

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 10 maja 2019 r. oraz w dniu 13 maja 2019 r.

1. Przedmiot kontroli: ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

2. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz - nr księgi w RPWDL - 000000004065-W-08 prowadzący zakłady lecznicze:

- **SZPITAL MIĘDZYRZECKI SP. Z O.O. SZPITAL IM. PIĘCIU ŚW. BRACI MIĘDZYRZECKICH W MIĘDZYRZECZU**- w rodzaju: stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne - szpitalne;
- **Centrum Opieki AmbulATORYJNEJ w Międzyrzeczu** - w rodzaju: ambulatoryjne świadczenie zdrowotne.

3. Zespół kontrolny w składzie:

- Lilianna Maciaszek - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - przewodnicząca zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 68-1/2019 z dnia 11 kwietnia 2019 r.
- Stanisława Armata - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 68-2/2019 z dnia 11 kwietnia 2019 r.

(w aktach sprawy)

4. Okres objęty kontrolą - od 01.04.2019 r. do dnia 13.05.2019 r.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych/ wizytacji pomieszczeń.

- **Pan Edward Tyranowicz** – Prezes Zarządu Szpitala Międzyrzeckiego Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością,
oraz upoważnieni pracownicy kontrolowanej jednostki, tj.:
- **Pani (...)** – p.o. kierownika działu kadr i płac;
- **Pani (...)** - pracownik ds. umów i rozliczeń świadczeń medycznych.

6. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy pn.: „SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ”, 66-300 Międzyrzecz, ul. Konstytucji 3 Maja 35, został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego w dniu 26.02.1993 r., pod numerem księgi rejestrowej nr 000000004065-W-08. Według stanu w rejestrze, podmiot prowadzi działalność leczniczą w zakładach leczniczych, zlokalizowanych w Międzyrzeczu przy ul. Konstytucji 3 Maja 35

w zakresie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych – szpitalnych, oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Nazwa podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego jest zgodna z wpisem w bazie Krajowego Rejestru Sądowego (www.krs.gov.pl) oraz w bazie REGON (www.stat.gov.pl). Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie funkcjonowania Oddziału Internistyczno-Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym oraz Oddziału Chirurgii Ogólnej i Urologii na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. Szpital posiada 3 windy oraz własną kuchnię.

(w aktach sprawy)

7. Zgodność danych podmiotu leczniczego, kontrolowanego zakładu leczniczego, jednostki i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego (na dzień 10.05.2019 r.):

- Oznakowanie podmiotu oraz kontrolowanego zakładu leczniczego pn. „SZPITAL MIĘDZYRZECKI SP. Z O. O. SZPITAL IM. PIĘCIU ŚW. BRACI MIĘDZYRZECKICH W MIĘDZYRZECZU” - były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 2 zgodne z wpisem do rejestru.
- Kontrolowane komórki organizacyjne: Oznakowanie Oddziału Chirurgii Ogólnej i Urologii – zgodne z wpisem do rejestru. Natomiast oznakowanie Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym kontrolowanego w dniu 10.05.2019 r. **nie było zgodne** z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność (na drzwiach oddziału figurował „Oddział Internistyczno-Kardiologiczny”). Niezgodność w tym zakresie usunięto w dniu kontroli. W dniu 13.05.2019 r. Prezes Zarządu Szpitala Międzyrzeckiego Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, przedłożył oświadczenie, iż w dniu 13.05.2019 r. został złożony wniosek do Rady Nadzorczej Szpitala Międzyrzeckiego sp. z o.o. o podjęcie uchwały w sprawie zmiany nazwy z „Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym” na ”Oddział Internistyczno – Kardiologiczny”.
- Na dzień kontroli wpisane kody charakteryzujące specjalności komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny – w odniesieniu do oddziałów objętych kontrolą i figurujących w księdze rejestrowej, były zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).
- Regulamin organizacyjny spełniał wymagania art. 24 ustawy o działalności leczniczej (do wglądu).

(w aktach sprawy)

8. Ustalenia kontroli:

W dniu 10.05.2019 r. oraz w dniu 13.05. 2019 r. kontrolą objęto Oddział Internistyczno-Kardiologiczny z Pododdziałem Udarowym, w którym świadczone są usługi zdrowotne.

Kontrolowany Oddział znajduje się na wysokim parterze obiektu (zarejestrowany pod nr 001). Oznaczenie Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym **nie było zgodne** z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność (na drzwiach

oddziału figurował „Oddział Internistyczno-Kardiologiczny”). Niezgodność w tym zakresie usunięto w trakcie trwania czynności kontrolnych. W dniu kontroli nie był wyodrębniony Oddział Internistyczno-Kardiologiczny od Pododdziału Udarowego – (w tym także sale chorych - dwóch pacjentów udarowych leżało w różnych salach). Na oddziale ogółem jest 9 sal chorych (w tym trzy sale 1- łóżkowe, sześć sal 2- łóżkowych, dwie sale 3- łóżkowe), oraz monitorowana ze stanowiskiem obserwacji sala 5-łóżkowa intensywnego nadzoru kardiologicznego. Część sal, tj. 3 posiada łazienki, wszystkie sale wyposażone są w telewizory. W dniu kontroli liczba łóżek ogółem wynosiła 26 (zgodna z wpisem do rejestru). W trakcie oględzin, na oddziale przebywało 18 pacjentów. Na oddziale mieszczą się: pokój ordynatora, dyżurka lekarzy, dyżurka i oddzielny pokój socjalny dla pielęgniarek, pokój sekretarki medycznej, kuchnia oddziałowa, pokój badań, świetlica dla pacjentów, pokój pro-morte, 2 łazienki, oddzielne dla kobiet i mężczyzn, 2 oddzielne toalety, 2 wc dla personelu. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez wykwalifikowany personel medyczny.

(w aktach sprawy)

W trakcie wykonywanych czynności kontrolnych, w dniu 10.05.2019 r. i w dniu 13.05.2019 r. podmiot leczniczy przedłożył zespołowi kontrolującemu:

- Polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 25.04.2017 r. za okres od dnia 01.05.2017 r. do dnia 30.04.2018 r., polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 24.04.2018 r. za okres od dnia 01.05.2018 r. do dnia 30.04.2019 r. oraz polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 29.04.2019 r. za okres od dnia 01.05.2019 r. do dnia 30.04.2020 r. (ciągłość zawieranych umów jest zachowana).
 - Plany zabezpieczenia lekarskiego w kwietniu i maju 2019 r. w kontrolowanych oddziałach.
 - Grafiki pracy pielęgniarek na kwiecień i maj 2019 r., kontrolowanych oddziałów z informacją, iż grafiki są zgodne z normami pracy pielęgniarek.
- W dniu 13.05.2019 r., zespół kontrolny dokonał wglądu do dokumentów potwierdzających kwalifikacje medyczne i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
- Wykazy sprzętu medycznego dot. kontrolowanych komórek organizacyjnych, z podaniem producenta, rokiem produkcji, nr fabrycznym, paszportem (wgląd do paszportów), wskazaniem następnego terminu przeprowadzenia przeglądu. Zespół kontrolny sprawdził atesty i certyfikaty specjalistycznego sprzętu medycznego używanego w zakładzie leczniczym - sprzęt serwisowany jest zgodnie z wymogami producenta (dot. sprzętu wymagającego serwisowania). Wykazy z załączonymi paszportami nie wzbudzały zastrzeżeń.
 - Wykaz przyjętych pacjentów na oddziały objęte kontrolą oraz wykonanie świadczeń medycznych na tych oddziałach za okres od 01.04.2019 r. – 13.05.2019 r.

(w aktach sprawy)

W dniu 13.05.2019 r. kontrolą objęto Oddział Chirurgii Ogólnej (zarejestrowany pod nr 002). Kontrolowany Oddział zlokalizowany jest na I piętrze w obiekcie szpitala. Oznaczenie oddziału **było zgodne** z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Na oddziale jest 10 sal chorych (w tym dwie sale 1- łóżkowe, dwie sale 2- łóżkowe, w tym jedna intensywnej opieki medycznej, pięć sal 3- łóżkowych, w tym jedna sala nadzoru pooperacyjnego, jedna sala nadzoru pooperacyjnego 4 – łóżkowa z dyżurką pielęgniarską). W trzech salach są łazienki, wszystkie sale wyposażone są w telewizory. W dniu kontroli liczba łóżek ogółem wynosiła 25 (zgodna z wpisem do rejestru). W trakcie

ogłędzin, na oddziale przebywało 20 pacjentów. Na oddziale mieszczą się: pokój kierownika oddziału, pokój lekarzy, pokój pielęgniarek, sekretariat, sala opatrunkowa, pracownia ESWL, magazyn, pokój pro-morte, wc (w tym 2 z łazienkami, oddzielne dla kobiet i mężczyzn). Świadczenia zdrowotne udzielane są przez wykwalifikowany personel medyczny.

(w aktach sprawy)

Wyjaśnienia wniesione do protokołu:

Nie zwizytowano pozostałych komórek organizacyjnych, jednakże Pan Edward Tyranowicz - Prezes Zarządu Szpitala Międzyrzeckiego Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością w trakcie czynności kontrolnych oświadczył, że pozostałe komórki organizacyjne wpisane w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą na dzień 13.05.2019 r. funkcjonują zgodnie z ich wpisem.

Pismem z dnia 13.05.2019 r. Pan Edward Tyranowicz złożył wyjaśnienie w sprawie złożenia wniosku o zmianę w organie rejestrowym dot. zmiany nazwy oddziału z „Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym” na „Oddział Internistyczno – Kardiologiczny”. Podmiot leczniczy w dniu 16.05.2019 r. złożył do organu rejestrowego wniosek dot. m.in. zmiany nazwy oddziału, jednakże w dniu 17.05.2019 r. wniosek został odesłany do uzupełnienia w zakresie adresów poczty elektronicznej i strony internetowej. Po uzupełnieniu wniosku, w dniu 22.05.2019 r. organ rejestrowy wydał zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w systemie elektronicznym <https://rpwdl.csioz.gov.pl>

(w aktach sprawy)

Stwierdzone nieprawidłowości:

Oznakowanie kontrolowanego Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym w dniu 10.05.2019 r. **nie było zgodne** z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W oznakowaniu oddziału figurowała nazwa „Oddział Internistyczno – Kardiologiczny”, tymczasem w księdze rejestrowej na dzień kontroli wpisana była nazwa „Oddział Internistyczno – Kardiologiczny z Pododdziałem Udarowym”.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Na podstawie wizytacji kontrolowanych oddziałów oraz przedłożonej dokumentacji stwierdzono niezgodność zastanego stanu faktycznego w odniesieniu do wpisu Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym figurującego w księdze rejestrowej - podmiot leczniczy niezwłocznie usunął stwierdzoną nieprawidłowość. Ponadto podmiot leczniczy złożył wniosek dot. zmiany nazwy oddziału z „Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego z Pododdziałem Udarowym” na „Oddział Internistyczno – Kardiologiczny”. W trakcie czynności kontrolnych pouczone o obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 poz.2190 z późn. zm.), m.in. o obowiązku zgłaszania organowi prowadzącemu rejestr wszelkich zmian danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 30.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo

przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2019 r. poz. 605), rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729), ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 z późn. zm.).

Pouczenie: Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- jeden egz. otrzymał podmiot leczniczy,
- drugi egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 23.05. 2019 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. (...).....

2. (...).....

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość - (...).....

Podpis (...).....

*Pieczętka podmiotu leczniczego oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej (...)*

Odmawiam podpisania protokołu z powodu (art.112 ust.1 pkt 9 ustawy o d.l.)

.....
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

*Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej*

Sporządziła: Lilianna Maciaszek (...) wyłączenia dokonano na podstawie art.5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2018 poz.1330 z późn.zm.)

