

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 13 sierpnia 2013r.**

1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" spółka cywilna Janusz Kołodziejczyk,
Iwona Kołodziejczyk ul. Chrobrego 3 68-300 Lubsko
(Nr księgi w RPWDL – 000000004084)

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" ul. Chrobrego 3 w Lubsku.

Komórki organizacyjne:

Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej w Lubsku
Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
Gabinet pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej
Punkt szczepień

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" s.c. – filia
68-344 Biecz 12

Komórka organizacyjna:

Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 13 sierpnia 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 13 sierpnia 2013r.

3. Zespół kontrolny w składzie:

- a) **Eliza Kowal** – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 328-1/2013 z dnia 31 lipca 2013r.
 - b) **Grzegorz Prygoń** – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 328-2/2013 z dnia 31 lipca 2013r.
- **Przedmiot kontroli:** Ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji w tym zakresie zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
 - **Okres objęty kontrolą** - od 1.07.2011r. do dnia kontroli.

- **Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Iwona Kołodziejczyk – wspólnik spółki

- **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" ul. Chrobrego 3 w Lubsku został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 15 grudnia 1999r.

W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej : 000000004084-W-08.

Od dnia wprowadzenia przepisów ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności – 16.03.2000r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 21.05.2013r.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" czynny jest:

od poniedziałku do piątku 8⁰⁰ - 18⁰⁰

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" s.c. – filia w Bieczu czynna jest:

poniedziałek 8⁰⁰ – 8⁴⁰, czwartek 15⁰⁰ - 15⁴⁰

Zgodność danych podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego:

- Pomieszczenia przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego są oznakowane.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 2 zgodna w tym :
 - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy.
 - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych - 5 zgodna w tym:
 - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
 - komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

Inne ustalenia kontroli :

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" mieści się w części domku jednorodzinnej dostosowanej do działalności przychodni lekarskiej. W przedsiębiorstwie

podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: gabinet lekarski, gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej działający z rozdziałem czasowym z gabinetem diagnostyczno-zabiegowym i punktem szczepień, rejestracja z poczekalnią oraz toalety dla personelu i klientów.

Podmiot leczniczy Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

W przedsiębiorstwie: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "OMNIBUS" świadczy usługi: 1 lekarz i 2 pielęgniarki.

Sprawdzono dokumenty specjalizacyjne i prawo wykonywania zawodu lekarza specjalisty medycyny rodzinnej i dwóch pielęgniarek.

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego – dostosowany do ustawy o działalności leczniczej. - akta spr. str. 21-46
Regulamin organizacyjny nie określa zadań poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych. W rozdziale VII regulaminu organizacyjnego pt organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych zawarte są zadania kierownika oraz kompetencje lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (§ 16), kompetencje pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej (§ 17) oraz kompetencje osoby pracującej w rejestracji (§ 18).
- Postanowienie PPiS w Żarach z 29.12.2005r. znak: ONS/HK-544/39/2005 uznające za spełnione pod względem fachowym i sanitarnym wymagania dla pomieszczeń i urządzeń Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „OMNBIBUS” w Lubsku ul. Chrobrego 3, w których będą świadczone usługi medyczne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. - akta spr. str. 47-48
- Postanowienie PPiS w Żarach z 26.05.2009r. znak: ONS-33 EP/412-9/09 pozytywnie opiniujące pomieszczenia i urządzenia znajdujące się w Lubsku ul. Chrobrego 3, przeznaczone do prowadzenia Gabinetu pielęgniarki środowiskowej pod względem spełnienia wymagań fachowych i sanitarnych. - akta spr. str. 49-50
- Opinia Sanitarna PIS w Żarach z 23.05.2001r. znak: HK 4434-F/32/2001 opiniująca bez zastrzeżeń pod względem sanitarnym pomieszczenia w filii NZOZ „OMNBIBUS” w m. Biecz. - akta spr. str. 51-52
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta 20.03.2012r. na okres od 23.03.2012r. do 22.03.2013r. została zawarta na kwotę zgodną z rozporządzeniem Ministra

Finansów z 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293 poz. 1729). Polisa OC została wysłana do organu rejestrowego 24.05.2012r.

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta 12.03.2013r. na okres od 23.03.2013r. do 22.03.2014r. została zawarta na kwotę zgodną z ww. rozporządzeniem Ministra Finansów. Zachowana została ciągłość ubezpieczenia. Polisa OC została wysłana do organu rejestrowego 26.03.2013r. - akta spr. str. 53-58

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- Wykaz personelu medycznego - akta spr. str. 59-60
- Wykaz wykonanych świadczeń i sprzętu medycznego - akta spr. str. 61-62

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

Brak wyjaśnień

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Regulamin organizacyjny nie zawiera zadań poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych, co narusza art. 24 ust. 1 pkt 7 ustawy o działalności leczniczej, który stanowi, że regulamin organizacyjny określa organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
2. Polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarte 20.03.2012r i 12.03.2013r. zostały wysłane do organu rejestrowego odpowiednio 24 maja 2012r i 26 marca 2013r. tj. z naruszeniem art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej który brzmi „kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, (...), przekazuje organowi prowadzącemu rejestr, (...), dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela”.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 8.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. z 2013r., poz. 672 ze zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. poz. 594), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011r. 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 2011r. Nr 221, poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

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:

- 1 egz. przekazano podmiotowi leczniczemu
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Delegatury Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Zielonej Górze,
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 14 sierpnia 2013r.

Podpisy osób kontrolujących:

1 .Eliza Kowal

2 Grzegorz Prygoń

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Lubsko data 16.09.2013

Podpis

Janusz Kołodziejczyk

*/Pieczęć podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej /*

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217)

.....
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

*/Pieczęć podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej /*

Do akt kontroli dołączono:

- | | |
|----------------------------------|------------------------|
| - upoważnienia do kontroli | - akta spr. str. 1-4 |
| - oświadczenia do kontroli | - akta spr. str. 5-8 |
| - program kontroli | - akta spr. str. 9-18 |
| - powiadomienie przedsiębiorstwa | - akta spr. str. 19-20 |

Sporządziła: Eliza Kowal