

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 28 maja 2013 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

Teresa Munia adres do korespondencji (.....)

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000004108, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 02.12.1998 r.

Data rozpoczęcia działalności – 02.12.1998 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 08.03.2013 r.

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Poradnia Rodzinna lek. med. Teresa Munia ul. Głogowska 12, 67-410 Sława

3. Skład zespołu kontrolnego:

- (.....) - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 213-1/2013 z dnia 22.05.2013 r. - przewodniczący zespołu,
- (.....) - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 213-2/2013 z dnia 22.05.2013 r. - członek zespołu.

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.

Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w powyższym zakresie od dnia wprowadzenia przepisów ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

4. **Okres objęty kontrolą** – od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

(.....) – podmiot leczniczy

6. Opis stwierdzonego stanu faktycznego.

- 1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem przy ul. Głogowskiej 12 w Sławie.(.....). Działalność prowadzona jest w budynku parterowym przystosowanym dla osób niepełnosprawnych, spełniającym standardy wymagane do prowadzenia tego typu działalności. Przychodnia czynna jest w godzinach 8⁰⁰ - 18⁰⁰.

W przychodni znajdują się następujące pomieszczenia: dwa gabinety lekarskie (w tym połączony z gabinetem przygotowawczo-zabiegowym dla dzieci), poczekalnia z wydzielonym punktem dla dzieci, gabinet zabiegowy z wydzielonym punktem pobrania materiału do badań, rejestracja z pom. na kartoteki, 3 toalety dla pacjentów, toaleta dla personelu med., pom. socjalne, szatnia, natryski, pom. gospodarcze, sala do rehabilitacji ruchowej, sala magnetoterapii, sala elektroterapii, sala ultradźwięków i lasera, szatnia dla pacjentów. Podmiot leczniczy przedstawił wykaz świadczeń medycznych wykonanych w I kwartale 2013 r. w komórkach organizacyjnych. Akta spr. str. 31-32

Ponadto Podmiot leczniczy prowadzi gabinet higieny szkolnej w pomieszczeniu udostępnionym nieodpłatnie w Publicznej Szkole Podstawowej w Sławie przy ul. Ogrodowej 2

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego i jednostek organizacyjnych jest zgodne z wpisem do rejestru.

3) W przychodni na drzwiach poszczególnych gabinetów znajduje się szczegółowa informacja o dniach i godzinach wykonywania świadczeń zdrowotnych.

4) Dane podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym

5) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

REGON 14 cyfrowy zgodny.

- Kody resortowe cz. VI: zgodne

6) Dane jednostek organizacyjnych przedsiębiorstw podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

7) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kody resortowe cz. V: zgodne
- Kody resortowe cz. VII: zgodne

- Kody resortowe cz. VIII: zgodne
- Kody resortowe cz. IX: zgodne
- Kody resortowe cz. X: zgodne

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Podmiot leczniczy posiada postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowej Soli z dnia 19 stycznia 2011 r. znak ONS-HK-4161/145/2/11 opiniujące pozytywnie stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Poradni Rodzinnej w Sławie przy ul. Głogowskiej 12. Akta spr. str. 33-34
- Podmiot leczniczy posiada pozytywną opinię sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowej Soli z dnia 19 lutego 2003 r. znak HK-4434/145/1/Ma/03 dotyczącą gabinetu higieny szkolnej przy ul. Ogrodowej 2 w Sławie. Akta spr. str. 35-36
- Podmiot leczniczy posiada postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowej Soli z dnia 16 grudnia 2010 r. znak ONS-HK-4161/145/3/Ma/10 opiniujące pozytywnie stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, w Sławie przy ul. Głogowskiej 12, w których będą świadczone zabiegi rehabilitacyjne. Akta spr. str. 37-38
- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego/rehabilitacyjnego znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 39-40
- Umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta w dniu 17.12.2012 r. na okres 01.01.2013 r. - 31.12.2013 r. została zgłoszona do rejestru 31.12.2012r. t. j. po upływie 7 dni od dnia zawarcia. Suma gwarancyjna (dla wszystkich zdarzeń): 350000 EUR. Ciągłość ubezpieczenia jest zachowana. Akta spr. str. 41-42
- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego spełnia wymogi art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. Akta spr. str. 43-74

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny. Kontroli poddano wybrane losowo akta osobowe 3 osób, w tym 1 lekarza i 2 pielęgniarek. Wszystkie skontrolowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje i prawo wykonywania zawodu. Wykaz personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 75-76

Stwierdzone nieprawidłowości:

Podmiot leczniczy nie złożył do organu rejestrowego w terminie 7 dni, od dnia zawarcia, umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej w dniu 17.12.2012 r. na okres 01.01.2013 r. -31.12.2013 r.. Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217), kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty ubezpieczenia.

Wyjaśnienie wniesione do protokołu.

Nie wniesiono.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Podmiot leczniczy został przerejestrowany w myśl art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 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 2011 r. Nr 221 poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z dnia 28 maja 2012 r.).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 1.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010r., Nr 220, poz. 1447 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z dnia 28 maja 2012 r., 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.).

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 w Delegaturze 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 06 sierpnia 2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

(.....)

Podpis przedstawiciela podmiotu leczniczego:

(.....)

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