

### **Protokół kontroli problemowej**

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 8 stycznia 2014 r.

#### **1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy Rodzinnych „POLIKLINIKA”

Chlebowska, Jędrszak, Mocny Spółka Partnerska ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000004152, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 16.10.2001 r.

Data rozpoczęcia działalności – 01.11.2001 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 11.12.2013 r.

#### **2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**

Przychodnia Medycyny Rodzinnej „POLIKLINIKA” ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra

#### **3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 571-1/2013 z dnia 10.12.2013 r. - przewodniczący zespołu,
- Eliza Kowal – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 571-2/2013 z dnia 10.12.2013 r. - członek zespołu.

**4. 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.

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

6. **Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:**

(...), (...) – współnicy.

7. **Opis stwierdzonego stanu faktycznego.**

1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem przy ul. Wazów 42 w Zielonej Górze w wynajmowanych pomieszczeniach na pierwszym piętrze budynku o charakterze usługowym medycznym, dostosowanym dla osób niepełnosprawnych. Wykaz pomieszczeń: sześć gabinetów lekarskich, gabinet pediatriczny z osobną poczekalnią, punkt szczepień, gabinet zabiegowy, gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej. W części wspólnej budynku znajduje się rejestracja poczekalnia, toalety dla personelu medycznego, toalety dla pacjentów. Poradnia jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach: 8<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>. Szczegółowy wykaz świadczeń medycznych wykonanych w poszczególnych komórkach organizacyjnych w III kwartale 2013 r. znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 27-28

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

3) W przychodni 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.

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

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem – 1 zgodna w tym:

jednostki nie wpisane do rejestru – nie dotyczy,

jednostki, które nie prowadzą działalności – nie dotyczy.

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

Liczba komórek organizacyjnych – 4 – zgodna, w tym:

komórki nie wpisane do rejestru – nie dotyczy,

komórki, które nie prowadzą działalności – nie dotyczy.

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

Podmiot leczniczy posiada Decyzję z dnia (...) znak (...), Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA na Obszarze Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze opiniującą pozytywnie pomieszczenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

Akta spr. str. 29-30

- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. str. 31-38

- Podmiot leczniczy posiada umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) na okres 01.01.2012 r. – 31.12.2012 r. Suma gwarancyjna dla wszystkich zdarzeń 350000 euro. Umowa została złożona w organie rejestrowym w dniu (...)

Akta spr. str. 39-40

- Podmiot leczniczy posiada umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) na okres 01.01.2013 r. – 31.12.2013 r. Suma gwarancyjna dla wszystkich zdarzeń 350000 euro. Umowa została złożona w organie rejestrowym w dniu (...) po upływie ustawowego terminu 7 dni. Ciągłość umów jest zachowana.

Akta spr. str. 41-42

- Podmiot leczniczy posiada umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) na okres 01.01.2014 r. – 31.12.2014 r. Suma gwarancyjna dla wszystkich zdarzeń 350000 euro. Umowa została złożona w organie rejestrowym w dniu 10.12.2013 r.

Akta spr. str. 43-44

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego zawiera wszystkie elementy określone w art. 24, ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zawiera między innymi informacje o wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej w formie kserokopii i odpisu. Ww. wysokości opłat zostały podane do wiadomości

pacjentów, w sposób zwyczajowo przyjęty. Przychodnia Medycyny Rodzinnej Poliklinika nie udziela świadczeń zdrowotnych opłacanych przez pacjentów Akta spr. str. 45-50

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny. W przychodni wykonuje usługi zdrowotne 6 lekarzy, 7 pielęgniarek. Kontroli poddano akta osobowe 3 lekarzy i 3 pielęgniarek. Skontrolowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje i prawo wykonywania zawodu. Wykaz personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. str. 51-58

#### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Podmiot leczniczy nie złożył do organu rejestrowego w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:
  - zawartej w dniu (...) na okres 01.01.2012 r. – 31.12.2012 r.,
  - zawartej w dniu (...) 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, 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.**

Podmiot leczniczy wyjaśnił, że lekarze świadczą usługi w ramach praktyk lekarskich, a w jednym przypadku w ramach podmiotu leczniczego, jako podwykonawcy NZOZ Lekarzy Rodzinnych „POLIKLINIKA”

#### **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. 217ze zm.), 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. poz. 594).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 4.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 672 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 Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW 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 20 maja 2014 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. (...)

2. (...).

### **Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

*Miejscowość.. (...) data.. (...)*

*Podpis. (...)*

/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 2012 r. poz. 217)

.....  
.....

*Miejscowość.....data.....*

*Podpis.....*

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

Do akt kontroli dołączono:

- |   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| – | zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład | - akta spr. str. 1-2   |
| – | upoważnienia do kontroli                            | - akta spr. str. 3-6   |
| – | oświadczenia do kontroli                            | - akta spr. str. 7-10  |
| – | program kontroli                                    | - akta spr. str. 11-16 |
| – | wydruk z księgi rejestrowej                         | - akta spr. str. 17-26 |

*Sporządził:*

*Grzegorz Prygoń*

(...) Wyłączenia dokonano na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 782).