

## **Protokół kontroli problemowej**

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 16 stycznia 2014 r.

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

(...) adres do korespondencji ul. Prusa 1, Żagań

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000004192, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 18.12.2001 r.

Data rozpoczęcia działalności – 01.01.2002 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 11.10.2012 r.

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

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „NON-MED” Remigiusz Pęcak ul. Dworcowa 70,  
68-100 Żagań

### **3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 572-1/2013 z dnia 10.12.2013 r. - przewodniczący zespołu,
- Teresa Sepska – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 572-2/2013 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:**

(...) – lekarz medycyny, posiada pełnomocnictwo podmiotu leczniczego.

Akta spr. 41-42

## **7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego.**

1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem przy ul. Dworcowej 70 w Żaganiu w wynajmowanych pomieszczeniach na I piętrze budynku o charakterze leczniczo-usługowym, niedostosowanym dla osób niepełnosprawnych. Wykaz pomieszczeń: dwa gabinety lekarskie, Poradnia pielęgniarki środowiskowej-rodzinnej i Gabinet zabiegowy i Punkt szczepień działają z rozdziałem czasowym w jednym pomieszczeniu, poczekalnia, pomieszczenie z punktem rejestracyjnym, wydzielonym EKG i wydzieloną częścią socjalną, toaleta. 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. 27-28

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego jednostek i komórek 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.

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 :

- Decyzja nr NS: (...) z dnia 31.05.2012 r. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żaganiu z dnia 09.02.2004 r. potwierdzająca spełnienie warunków sanitarnych wymaganych dla pomieszczeń i urządzeń przeznaczonych na działalność leczniczą w formie p. o. z. w zakresie lekarza rodzinnego. Akta spr. 29-30
- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego znajduje się w aktach sprawy.  
Akta spr. str. 31-32
- Podmiot leczniczy okazał umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...). na okres 01.01.2012 r.– 31.12.2012 r., złożoną do RPWDL 21.06.2012 r. t.j. po upływie ustawowego terminu. Akta spr. str. 33-34
- Podmiot leczniczy okazał umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) na okres 01.01.2013 r.– 31.12.2013 r., polisy nie złożono do RPWDL. Akta spr. str. 35-36
- Podmiot leczniczy okazał umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) na okres 01.01.2014 r. – 31.12.2014 r., niezgłoszoną do RPWDL. Akta spr. str. 37-38
- Podmiot leczniczy nie posiada regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego. Okazany regulamin porządkowy nie spełnia wymogów określonych w przepisach ustawy o działalności leczniczej.

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny.

W Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „NON-MED” Remigiusz Pęczak świadczenia zdrowotne wykonuje czterech lekarzy i trzy pielęgniarki. Sprawdzono prawo wykonywania zawodu i dokumenty specjalizacyjne jednego lekarza i jednej pielęgniarki. Skontrolowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje i prawo wykonywania zawodu. Wykaz personelu medycznego w komórkach organizacyjnych znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. 39-40

**Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Podmiot leczniczy zgłosił do organu rejestrowego umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) na okres 01.01.2012 r.– 31.12.2012 r. po upływie ustawowego terminu 7 dni od dnia 1 stycznia 2012 r. Zgodnie z art. 212 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, podmiot leczniczy powinien przekazać organowi prowadzącemu rejestr dokumenty potwierdzające ubezpieczenie w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012 r.
- Podmiot leczniczy nie zgłosił do organu rejestrowego dwóch umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej: umowy zawartej w dniu (...) na okres 01.01.2013 r.– 31.12.2013 r. oraz umowy zawartej w dniu (...) na okres 01.01.2014 r. – 31.12.2014 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.
- Podmiot leczniczy nie posiada regulaminu organizacyjnego. Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.), sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, nieuregulowane w ustawie lub statucie, określa regulamin organizacyjny ustalony przez kierownika. Regulamin powinien spełniać warunki określone w art. 24 ww. ustawy.

**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 ze 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 1/2014.

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 LUWw 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 31 stycznia 2014 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Grzegorz Prygoń

2. Teresa Sepska

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

*Miejscowość Żagań data 14.03.14*

*Podpis (nieczytelny)*

/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. 17-30 |

*Sporządził:*

*Grzegorz Prygoń*

(...) Wyłączenia dokonano na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2014.782 j.t.)