

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 20 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:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze, ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra, nr księgi w RPWDL - 000000018833-W-08 prowadzący zakład leczniczy objęty kontrolą:

- **Szpital Zielonogórski Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze**, ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra - w rodzaju: stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne – szpitalne.

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 83-1/2019 z dnia 25 kwietnia 2019 r.
- Stanisława Armata - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 83-2/2019 z dnia 25 kwietnia 2019 r.

(w aktach sprawy)

4. Okres objęty kontrolą - od 01.04.2019 r. do dnia 20.05.2019 r.

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

- (...) - **Zastępca Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze** (przedłożono Zarządzenie Nr 4/2018 i pełnomocnictwo od Dyrektora kontrolowanej jednostki);
- (...) - **Główna Księgowa SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze** (przedłożono Zarządzenie Nr 3/2018 i pełnomocnictwo od Dyrektora kontrolowanej jednostki).

(w aktach sprawy)

6. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy pn.: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze, ul. Wazów 42** został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego w dniu 18.04.2001 r., pod numerem księgi rejestrowej nr 000000018833-W-08.

Według stanu w rejestrze, podmiot prowadzi działalność leczniczą w zakładach leczniczych, zlokalizowanych w Zielonej Górze przy ul. Wazów 42 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 na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

(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 kontroli) :

- Oznakowanie podmiotu leczniczego pn. „Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze” oraz kontrolowanego zakładu leczniczego pn. „Szpital Zielonogórski Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze” - były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Oznakowanie kontrolowanej jednostki organizacyjnej oraz komórek organizacyjnych - zgodne z wpisem do rejestru.
- 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 2012 r. 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 20.05.2019 r. kontrolą objęto następujące Oddziały:

- **Oddział Chorób Wewnętrznych i Diabetologii** znajduje się jest na VI piętrze w budynku szpitala, oznaczonym lit. „A”(zarejestrowany pod nr 001. Oznaczenie oddziału **było zgodne** z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność. Na oddziale ogółem jest 6 sal chorych (w tym trzy sale 2- łóżkowe, trzy sale 4- łóżkowe, w tym jedna objęta intensywnym nadzorem medycznym). W dniu kontroli liczba łóżek ogółem wynosiła 18 (zgodna z wpisem do rejestru). W trakcie oględzin na oddziale przebywało 10 pacjentów. Na oddziale mieszczą się także: gabinet ordynatora, gabinet lekarski, dyżurka pielęgniarek, punkt pielęgniarski, gabinet zabiegowy, świetlica edukacyjna z telewizorem, magazyn gospodarczy, brudownik, 3 łazienki z toaletami - oddzielne dla personelu i pacjentów,

wyodrębniona jest także łazienka dla osób niepełnosprawnych oraz 2 oddzielne toalety. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez wykwalifikowany personel medyczny.

● **Oddział Kardiologii** znajduje się jest na V piętrze w budynku szpitala, oznaczonym lit. „A” (zarejestrowany pod nr 002). Oznaczenie oddziału **było zgodne** z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Na oddziale jest 6 sal chorych, (w tym dwie sale 4- łóżkowe, trzy sale 2- łóżkowe, jedna sala 4- łóżkowa intensywnego nadzoru kardiologicznego). W salach są łazienki, wszystkie sale wyposażone są w telewizory. W dniu kontroli liczba łóżek ogółem wynosiła 18, w tym 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego (zgodna z wpisem do rejestru). W trakcie oględzin na oddziale przebywało 14 pacjentów. Na oddziale mieszczą się: pracownia echo-kardiografii, pracownia diagnostyki kardiologicznej, pokój ordynatora oddziału, pokój lekarzy, punkt pielęgniarstwa, sekretariat, magazyn, zmywalnia. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez wykwalifikowany personel medyczny.

W trakcie wykonywanych czynności kontrolnych, podmiot leczniczy przedłożył do wglądu zespołowi kontrolującemu:

● Polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) za okres od dnia (...) do dnia (...), polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) za okres od dnia (...) do dnia (...) oraz generalną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) za okres od dnia (...) do dnia (...) (ciągłość zawieranych umów jest zachowana).

● Wykaz personelu medycznego w kontrolowanych oddziałach.

● Grafiki (miesięczna ewidencja czasu pracy) pielęgniarek za maj 2019 r., kontrolowanych oddziałów z informacją, iż normy pracy pielęgniarek są przestrzegane z przepisami prawa.

W dniu 20.05.2019 r., zespół kontrolny dokonał wglądu do dokumentów potwierdzających kwalifikacje medyczne i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.

● Roczny plan przeglądów sprzętu medycznego dot. kontrolowanych komórek organizacyjnych (wgląd do paszportów) ze 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.

● Wykazy dot. podsumowania ruchu chorych na oddziałach objętych kontrolą oraz wykonanie świadczeń medycznych na tych oddziałach za okres od 01.04.2019 r. – 20.05.2019 r.

(w aktach sprawy)

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny skontrolowanych komórek organizacyjnych zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Na podstawie wizytacji skontrolowanych komórek organizacyjnych oraz przedłożonej dokumentacji nie stwierdzono nieprawidłowości w przedmiocie kontroli. W trakcie czynności kontrolnych pouczono osoby upoważnione do udzielania wyjaśnień, tj.: (...) - Zastępcę Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze oraz (...) – Główną Księgową SP ZOZ

MSWiA w Zielonej Górze, 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 66.

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 17.07.2019 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.)*