

**Protokół kontroli problemowej podmiotu leczniczego  
przeprowadzonej w dniu 16 maja 2017r.**

**1. Nazwa oraz adres do korespondencji podmiotu leczniczego:**

Ośrodek Integracji Społecznej

ul. Prosta 47A

65-783 Zielona Góra

**Księga Rejestrowa Nr 000000023110-W-08**

**2. Zakład leczniczy podmiotu leczniczego zlokalizowany w Zielonej Górze przy ulicy**

**Prostej 47 A w którym udzielane są świadczenia zdrowotne:**

- Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy

**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 108-1/2017 z dnia 4 maja 2017r.
- Stanisława Armata - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 108-2/2017 z dnia 4 maja 2017r.

**4. Przedmiot kontroli:** Ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

**5. Okres objęty kontrolą** - od 01.01.2017r. do dnia kontroli, tj. 16.05.2017r.

**6. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

**Pan Leszek Stanisław Kazmierczak – Prezes Zarządu**

**Pani Danuta Krojcig – Sekretarz**

**7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Podmiot leczniczy pn.: Ośrodek Integracji Społecznej z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Prostej 47 A, jest podmiotem leczniczym prowadzonym w formie stowarzyszenia, wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej w dniu 22.04.2009r. W Rejestrze

Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubuskiego podmiot zarejestrowany jest pod numerem księgi rejestrowej 000000023110-W-08. Według stanu w rejestrze, podmiot prowadzi działalność leczniczą w ramach Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Zielonej Górze przy ul. Prostej 47A, w zakresie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych – innych niż szpitalne. Świadczenia wykonywane są w budynku piętrowym zlokalizowanym przy Parafii św. Józefa Oblubieńca, z zainstalowaną windą, a także podjazdem dla osób niepełnosprawnych. Nazwa podmiotu leczniczego oraz zakładu leczniczego jest zgodna z wpisem w bazie Krajowego Rejestru Sądowego ([www.krs.gov.pl](http://www.krs.gov.pl)) oraz w bazie REGON ([www.stat.gov.pl](http://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 zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

( w aktach sprawy)

#### **8. Zgodność danych podmiotu leczniczego, zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego:**

- Oznakowanie podmiotu, kontrolowanych zakładów leczniczych podmiotu leczniczego, a także komórek organizacyjnych były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Liczba zakładów leczniczych podmiotu leczniczego ogółem - **1 zgodna**.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna.
  - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: - nie dotyczy.
  - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy.
- Liczba komórek organizacyjnych - 2 zgodne:
  - komórki organizacyjne, **nie wpisane** do rejestru: - **nie dotyczy**
  - komórki organizacyjne, **które nie prowadzą** działalności : - **nie dotyczy**
- Na dzień kontroli wpisane kody charakteryzujące specjalności komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny, **były zgodne** z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. poz. 594).
- Weryfikowany regulamin organizacyjny (w dniu kontroli przedłożono do wglądu) nie spełniał wymagań art. 23 i 24 ustawy o działalności leczniczej, w następującym zakresie:

- niezgodności nazwy komórki organizacyjnej, tj. w regulaminie było: „Zakład/Oddział Pielęgnacyjno-Opiekuńczy dla Dzieci”, w księdze rejestrowej było: „Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży”,
- w regulaminie organizacyjnym, w komórce organizacyjnej pn. „Zakład/Oddział Pielęgnacyjno-Opiekuńczy” wpisana była liczba łóżek 31, tymczasem w księdze rejestrowej wpisano 34 łóżka.

- Podmiot leczniczy posiada polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o d.l.; ciągłość zawieranych umów jest zachowana, informacje w tym zakresie są wpisane w księdze rejestrowej.

### **9. Ustalenia kontroli:**

- **Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy**, zlokalizowany jest na parterze oraz na I piętrze obiektu z zainstalowaną windą, a także podjazdem dla osób niepełnosprawnych. Oznakowany zgodnie z wpisem do RPWDL (zarejestrowany pod nr 001).

Na parterze znajduje się: 6 sal 2-łóżkowych, izolatka z łóżkiem, 3 sale do ćwiczeń (rehabilitacji), gabinet zabiegowy, pokój wypoczynkowy (z telewizorem), z wyjściem na ogród, kaplica, pomieszczenie, tzw. „post morte”, pokój socjalny, magazyn, toaleta.

Na piętrze znajduje się: 11 sal 2- osobowych (w jednej przebywał jeden pacjent) - sale są z łazienkami; pokój kąpielowy, w którym są dwa podnośniki, tj. umożliwiające ułożenie pacjenta do wanny i do pionizacji pacjenta; punkt pielęgniarstwa; pokój socjalny, sekretariat, w którym w zamkniętej szafie przechowywane są dokumentację pacjentów.

W dniu kontroli liczba łóżek ogółem wynosiła 34 (zgodna z wpisem do rejestru).

- **Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy dla Dzieci i Młodzieży** (zarejestrowany pod nr 004). W dniu kontroli nie przebywało żadne dziecko, jednakże zakład jest w gotowości na przyjęcie dzieci wg wskazania do danej placówki (2 łóżka). W trakcie kontroli Pani Danuta Krojcić przedłożyła oświadczenie dot. funkcjonowania wskazanej komórki organizacyjnej.

(w aktach sprawy)

W trakcie kontroli podmiot leczniczy przedłożył zespołowi kontrolującemu także:

- Wykaz personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych, z podziałem na grupy zawodowe (zespół kontrolny dokonał wglądu do dokumentów potwierdzających kwalifikacje);
- Wykaz sprzętu medycznego diagnostycznego. Zespół kontrolny przeprowadził oględziny używanego w jednostce sprzętu - nie stwierdzono nieprawidłowości;
- Informację dot. liczby pacjentów od dnia 01.01.2017r. do dnia kontroli;

- Wykaz personelu medycznego udzielającego świadczenia zdrowotnej (zespół kontrolny dokonał wglądu do dokumentów potwierdzających kwalifikacje).

(w aktach sprawy)

**Wyjaśnienia wniesione do protokołu** - nie wniesiono.

**Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Przedłożony podczas kontroli regulamin organizacyjny nie spełniał wymagań art. 23 i 24 ustawy o działalności leczniczej, w następującym zakresie:

- niezgodności nazwy komórki organizacyjnej, tj. w regulaminie było:

„Zakład/Oddział Pielęgnacyjno-Opiekuńczy dla Dzieci”, w księdze rejestrowej było:

„Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci i młodzieży”,

- w regulaminie organizacyjnym w komórce organizacyjnej pn. „Zakład/Oddział

Pielęgnacyjno-Opiekuńczy” wpisanych było 31 łóżek , tymczasem w księdze

rejestrowej wpisano 34 łóżka. **W dniu 30.05.2017r. podmiot leczniczy przekazał do tut.**

**Urzędu regulamin organizacyjny dostosowany do art. 24 ustawy o d.l.**

**Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Na podstawie wizytacji kontrolowanych komórek organizacyjnych oraz uzupełnionej dokumentacji nie stwierdzono nieprawidłowości w przedmiocie kontroli. Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 20.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm. ) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. 594), 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 2014 r. poz. 325), 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).

**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.

**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 23.06. 2017 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Inspektor Wojewódzki  
w Oddziale Nadzoru i Polityki Zdrowotnej w Wydziale Zdrowia  
Lilianna Maciaszek
2. Inspektor Wojewódzki  
w Oddziale Nadzoru i Polityki Zdrowotnej w Wydziale Zdrowia  
Stanisława Armata

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość – Zielona Góra 04.07.2017r.

Podpis

PREZES Leszek Kazimierczak (Podpis nieczytelny)

SEKRETARZ Danuta Krojciąg (Podpis nieczytelny)

OŚRODEK INTEGRACJI SPOŁECZNEJ  
65-783 Zielona Góra, ul. Prosta 47A  
68-4592353

NIP 9291661098, Reg. 971297821

*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.....

*leczniczego*

*Pieczętka podmiotu*

*oraz podpis właściciela zakładu*

*lub osoby upoważnionej*

*Sporządziła: Lilianna Maciaszek*