

Protokół kontroli problemowej podmiotu leczniczego

przeprowadzonej 23 czerwca 2023 r.

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

1. Informacje dot. podmiotu leczniczego:

Podmiot leczniczy JJH Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. 1 Maja 24C/3, 67 – 100 Nowa Sól został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego 23 października 2009 r., księga rejestrowa nr: 000000023567-W-08.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1 listopada 2009 r. Zgodnie z zapisami w księdze rejestrowej, podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w rodzaju: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Kardiologia Nowa Sól”, ul. 1 Maja 24C/3, 67 – 100 Nowa Sól.

Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

W strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego wyodrębniona jest jedna jednostka organizacyjna: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Kardiologia Nowa Sól”, ul. 1 Maja 24C/3, 67 – 100 Nowa Sól, w ramach której wyodrębnione są trzy komórki organizacyjne: Poradnia Kardiologiczna, Poradnia Chorób Naczyń oraz Poradnia Chirurgii Naczyniowej.

2. Termin kontroli: od 23 czerwca 2023 r. do 31 sierpnia 2023 r.

3. Zespół Kontrolny w składzie:

- Jolanta Turek – Cegiel – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Przewodniczący Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 158-1/2023 z 7 czerwca 2023 r.
- Mateusz Wiącek – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 158-2/2023 z 7 czerwca 2023 r.

(upoważnienia w aktach kontroli)

4. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2022 r. do dnia kontroli.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Kardiologia Nowa Sól” podmiotu leczniczego: JJH Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością:

- (...) – osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu leczniczego.

6. Opis stanu faktycznego:

W dniu 23 czerwca 2023 r. kontrolą objęto zakład leczniczy: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Kardiologia Nowa Sól”, zlokalizowany w Nowej Soli. Skontrolowano komórki organizacyjne: Poradnię Kardiologiczną, Poradnię Chorób Naczyń oraz Poradnię Chirurgii Naczyniowej.

Ustalenia kontroli:

- W dniu wizytacji zakład leczniczy zlokalizowany był w Nowej Soli, ul. 1 Maja 24C/3, w wyodrębnionym lokalu budynku mieszkalno – usługowego (pierwsze piętro). Brak barier architektonicznych.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Zakład leczniczy składał się z czterech pomieszczeń przeznaczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych, recepcji z poczekalnią, pomieszczenia socjalnego, magazynu oraz dwóch pomieszczeń higieniczno – sanitarnych (oddzielnego dla personelu i pacjentów). Wszystkie pomieszczenia były czyste.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Lokal, w którym znajduje się zakład leczniczy jest wynajmowany.
- Zakład leczniczy był kontrolowany przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną.
- Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dot. okresu objętego kontrolą, które były zgodne z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).

Zespół Kontrolny stwierdził brak ciągłości zawartych umów – brak ubezpieczenia w okresie od 14 lutego 2022 r. do 2 marca 2022 r.

(protokół oględzin, umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, oraz oświadczenie Kontrolowanego w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji w kontrolowanym zakładzie leczniczym wywieszony był w widoczny sposób regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który

spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

- W dniu wizytacji stan organizacyjny kontrolowanego zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do Rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.
- Wpisy w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą były zgodne z wpisami w bazie REGON (<https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego i kontrolowanego zakładu leczniczego oraz z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym (<https://ekrs.ms.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego.

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego było zgodne z wpisami w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

- Oznakowanie komórek organizacyjnych, kody charakteryzujące specjalność komórek organizacyjnych, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny wpisane 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).
- Zespół Kontrolny stwierdził brak wpisów w księdze rejestrowej dot. numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej podmiotu leczniczego oraz numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej we wszystkich trzech komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego.

Kontrolowany uzupełnił ww. braki – dokonał zmian w księdze rejestrowej w przedmiotowym zakresie, wnioskiem o wpis zmian w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą złożonym 6 lipca 2023 r. i uzupełnionym 28 lipca 2023 r.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego za okres od stycznia 2022 r. do dnia kontroli.

(informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu wykazu personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego.

Zespół Kontrolny sprawdził dokumenty potwierdzające kwalifikacje medyczne personelu (100% personelu) i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.

(wykaz personelu medycznego w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu wykaz sprzętu medycznego używanego w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego.

Zespół Kontrolny dokonał analizy, weryfikacji dokumentów dot. sprzętu medycznego używanego w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego (100% dokumentów dot. sprzętu medycznego ujętego w przygotowanym przez Kontrolowanego wykazie sprzętu medycznego) oraz oględzin dwunastu z dwudziestu trzech sprzętów medycznych. Pozostałe jedenaście sprzętów medycznych (Holtery) w dniu wizytacji zakładu leczniczego było wykorzystywane przez pacjentów – brak możliwości dokonania ich oględzin przez Zespół Kontrolny.

Zespół Kontrolny stwierdził brak w paszportach technicznych ośmiu sprzętów medycznych (ujętych w przygotowanym przez Kontrolowanego wykazie sprzętu medycznego i podlegających okresowym przeglądom technicznym) kompletnych wpisów, potwierdzających wykonanie przeglądów technicznych w okresie objętym kontrolą.

Kontrolowany złożył wyjaśnienia w przedmiotowym zakresie (w aktach kontroli).

Obowiązek posiadania aktualnych atestów, certyfikatów, paszportów technicznych sprzętu medycznego określony został w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974) oraz ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565).

(protokół oględzin, wykaz sprzętu medycznego, oświadczenie Kontrolowanego, kserokopie paszportów technicznych sprzętu medycznego – Holterów, wyjaśnienia Kontrolowanego w aktach kontroli)

7. Wnioski Zespołu Kontrolnego:

- Lokal, w którym znajduje się zakład leczniczy jest wynajmowany.
- Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień w zakresie spełniania przez Kontrolowanego warunków lokalowych w określonym zakresie.
- W dniu wizytacji w kontrolowanym zakładzie leczniczym wywieszony był w widoczny sposób regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

- W dniu wizytacji stan organizacyjny kontrolowanego zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do Rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.
- Wpisy w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą były zgodne z wpisami w bazie REGON (<https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego i kontrolowanego zakładu leczniczego oraz z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym (<https://ekrs.ms.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego.

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego było zgodne z wpisami w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

- Oznakowanie komórek organizacyjnych, kody charakteryzujące specjalność komórek organizacyjnych, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny wpisane 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).
- Świadczenia zdrowotne udzielane są przez wykwalifikowany personel medyczny.

Nieprawidłowości i uchybienia stwierdzone podczas kontroli:

- Zespół Kontrolny stwierdził brak ciągłości zawartych umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – brak ubezpieczenia w okresie od 14 lutego 2022 r. do 2 marca 2022 r.
- Zespół Kontrolny stwierdził brak wpisów w księdze rejestrowej dot. numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej podmiotu leczniczego oraz numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej we wszystkich trzech komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego.

Kontrolowany uzupełnił ww. braki – dokonał zmian w księdze rejestrowej w przedmiotowym zakresie, wnioskiem o wpis zmian w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą złożonym 6 lipca 2023 r. i uzupełnionym 28 lipca 2023 r.

- Zespół Kontrolny stwierdził brak w paszportach technicznych ośmiu sprzętów medycznych (ujętych w przygotowanym przez Kontrolowanego wykazie sprzętu medycznego i podlegających okresowym przeglądom technicznym) kompletnych wpisów, potwierdzających wykonanie przeglądów technicznych w okresie objętym kontrolą.

Kontrolowany złożył wyjaśnienia w przedmiotowym zakresie (w aktach kontroli).

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano osobę upoważnioną do reprezentowania podmiotu leczniczego o obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, 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.

Zespół Kontrolny dokonał adnotacji o przeprowadzonej kontroli w książce kontroli.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 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 egzemplarz otrzymał podmiot leczniczy,
- drugi egzemplarz wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Gorzów Wlkp., 3 października 2023 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Leczniczych
w Wydziale Zdrowia

Jolanta Turek-Cegiel

2. INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Leczniczych
w Wydziale Zdrowia

Mateusz Wiącek

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu.

Miejsce i data Nowa Sól 13.10.2023

JJH Sp. z o.o.
67-100 Nowa Sól, ul. 1 Maja 24C/3
tel. 068 458 2797, kom. nieczytelne
KRS 0000338060
NIP 9252077573 REGON 080371926

PREZES
JJH Sp. z o.o.

lek. stom. Jolanta Hiczkiwicz

Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego lub osoby upoważnionej.

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu
(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej)**

.....
.....

Miejsce i data

.....
Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego lub osoby upoważnionej.

(...) Wyłączenia dokonano na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 902).