

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 22 czerwca 2012r.**

- 1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**  
*Katarzyna Baksalary-Patelka (\*)*

Nr księgi w RPWDL 000000023659-W-08

- 2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Hospicjum Domowe „ITER” ul. Kuśnierska 5  
w Nowej Soli*

- 3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 22 czerwca 2012r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych - 22 czerwca 2012r.**

- 4. Zespół kontrolny w składzie:**

a) (\*) – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu  
Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody  
Lubuskiego Nr 167-1/2012r. z dnia 15 maja 2012r.

b) (\*) – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu  
Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego  
Nr 167-2/2012r. z dnia 15 maja 2012r.

- 5. Przedmiot kontroli:** ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego  
z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez  
Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji w tym zakresie zgodnie z art. 111 ust. 1  
ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

- 6. Okres objęty kontrolą -** od dnia rozpoczęcia działalności tj. 25.11.2009r. do dnia kontroli

- 7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Katarzyna Baksalary-Patelka, podmiot leczniczy

- 8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

NZOZ Hospicjum Domowe „ITER” ul. Kuśnierska 5 w Nowej Soli został wpisany do  
rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 17 listopada 2009r. pod nr księgi  
rejestrowej 08-00618, w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą  
nadano numer księgi 000000023659-W-08

(\*) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy  
z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.  
Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

Data rozpoczęcia działalności - 25 listopada 2009 r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - brak

Na drzwiach wejściowych do budynku przy ul. Kuśnierskiej 5 brak jest informacji o przedsiębiorstwie NZOZ Hospicjum Domowe „ITER” oraz o godzinach jego otwarcia.

**Zgodność danych podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego:**

- Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): brak.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna w tym :
  - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy.
  - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych - 1 zgodna w tym:
  - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
  - komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

**Inne ustalenia kontroli :**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Hospicjum Domowe „ITER” w Nowej Soli mieści się

Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

Przedsiębiorstwo użytkuje pomieszczenie magazynowe i pomieszczenie socjalne. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są wyłącznie w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach hospicjum domowego.

W NZOZ Hospicjum Domowe „ITER” świadczy usługi: 2 lekarzy, 5 pielęgniarek, psycholog i fizjoterapeuta.

**Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**

- Regulamin podmiotu leczniczego porządkowy/ organizacyjny :**zgodny**

**Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

- (\*) Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

- akta spr. str. 17-22

- Zaświadczenie o zmianie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

- akta spr. str. 23-24

- Dane z wpisu w rejestrze REGON na dzień 20.06.2012

- akta spr. str. 25-26

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (\*) zawarta (\*) na okres od 15.03.2012r. do 14.03.2013r. - *akta spr. str. 27-36*
- Postanowienie PPIŚ w Nowej Soli opiniujące pozytywnie pod względem wymagań sanitarno-higienicznych stan techniczno-sanitarny obiektu - *akta spr. str. 37-40*
- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego - *akta spr. str. 41-56*
- Wykaz aparatury i sprzętu medycznego - *akta spr. str. 57-58*
- Wykaz personelu jednostki oraz liczba pacjentów i świadczeń medycznych wykonanych w 2011r. - *akta spr. str. 59-60*
- Oświadczenie dot. udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez personel wykonujący zawód medyczny. - *akta spr. str. 61-62*
- Oświadczenie właściciela przedsiębiorstwa dot. stosowania wyrobów odpowiadających wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych. - *akta spr. str. 63-64*

#### 9. **Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Budynek w którym prowadzona jest działalność Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Hospicjum Domowe „ITER” w Nowej Soli przy ul. Kuśnierskiej 5 oraz pomieszczenia które są wynajmowane przez podmiot leczniczy nie są oznakowane.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (\*) została zawarta (\*) na okres od 15.03.2012r. do 14.03.2013r. i nie została w terminie 7 dni zgłoszona w RPWDL. Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej Kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, o której mowa w ust. 1, przekazuje organowi prowadzącemu rejestr, (...), dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

#### **Wyjaśnienia wniesione do protokołu**

Podmiot leczniczy w dniu 1 czerwca 2012r. złożył wniosek o przerejestrowanie na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

#### **Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

W dniu kontroli stan organizacyjny Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Hospicjum Domowe „ITER” w Nowej Soli przy ul. Kuśnierskiej 5 był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna. Oznakowanie budynku i pomieszczeń nie zawierało informacji na temat prowadzonej w budynku działalności przez NZOZ Hospicjum Domowe „ITER”.

Ponadto podmiot wykonujący działalność leczniczą, na dzień sporządzania protokołu, nie został przerejestrowany ale złożył wniosek o przerejestrowanie na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 ze zm.) oraz 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. Nr 221, poz. 1319).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 1/2012

(\*) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. z 2010r. Dz. U. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. 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) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

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:**

- 1 egz. przekazano podmiotowi leczniczemu Pani Katarzynie Baksalary-Patelka
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej Delegatury Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Zielonej Górze,
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 26 czerwca 2012r.

Podpisy osób kontrolujących:

1 (\*)

2 (\*)

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość **Nowa Sól** data **20.07.2012** Podpis

KIEROWNIK  
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Hospicjum Domowe „ITER”  
lek. med. Katarzyna Baksalary-Patelka  
*/Pieczęć podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /*

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....**

Miejscowość.....data..... Podpis.....

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

Do akt kontroli dołączono:

- |                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| – zawiadomienie jednostki  | - 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 |

Sporządziła: (\*)

(\*) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)