

Lubuski Urząd Wojewódzki  
w Gorzowie Wielkopolskim  
ul. Jagiellończyka 8  
66-400 Gorzów Wlkp.

**Protokół kontroli problemowej**  
podmiotu leczniczego przeprowadzonej  
w dniu 29 listopada 2013 r.

**1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

(...),

Adres do korespondencji: (...), 66-400 Gorzów Wielkopolski

Nr księgi w RPWDL – 000000023687, oznaczenie organu: W-08.

**prowadzący przedsiębiorstwo:**

- **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego  
Barbara Kielbik w Gorzowie Wlkp. przy ul. Piłsudskiego 47.**

Data wpisu do rejestru – 2009-11-27

Data rozpoczęcia działalności – 2010-01-01

Data zmiany wpisu do rejestru – 2012-12-21

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

ul. Piłsudskiego 47, 66-400 Gorzów Wielkopolski

**3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Stanisława Armata – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia 15.11.2013 r. - przewodnicząca zespołu,
- Urszula Sołtysiak – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia 15.11.2013 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.

**5. Okres objęty kontrolą** – od 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli, tj. 29 listopada 2013r.

**6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:**

- (...) – podmiot leczniczy

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

Pani (...) posiada wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ([www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl)).

Kontrolowano przedsiębiorstwo przy ul. Piłsudskiego 47.

1) Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Barbara Kielbik w Gorzowie Wlkp. przy ul. Piłsudskiego 47 udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnego leczenia w dziedzinie podstawowej opieki zdrowotnej.

Przedsiębiorstwo posiada jednostkę organizacyjną pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Barbara Kielbik, w której funkcjonują następujące komórki organizacyjne:

- 001 Poradnia Lekarza POZ
- 002 Gabinet Zabiegowy
- 003 Punkt Szczepień
- 004 Poradnia Pielęgniarki POZ
- 005 Poradnia Położnej POZ

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem w wynajmowanym, wyodrębnionym lokalu na parterze, z oddzielnym wejściem oraz podjazdem dla osób niepełnosprawnych - umowa najmu lokalu użytkowego zawarta w dniu 14 września 2004r. na czas nieokreślony oraz aneks nr 1/2009 z dnia 10.12.2009r. do umowy najmu dot. zmiany strony najemcy – wstępuje: (...). Usługi medyczne świadczone są w gabinecie lekarskim (gab.nr 1), gabinecie zabiegowym (gab.nr 2) i punkcie szczepień funkcjonującym z rozdziałem czasowym (wtorki w godz.14<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>), wyposażonym m.in. w aparat EKG, kozetkę, szafy z wyrobami medycznymi, lekami, itp. W gabinecie zabiegowym funkcjonuje ponadto poradnia pielęgniarki POZ wraz z poradnią położnej POZ. W dniu kontroli przedłożono harmonogram pracy pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej, pielęgniarki praktyki, położnej środowiskowo-rodzinnej (w aktach sprawy). Inne pomieszczenia to: przestronna poczekalnia, rejestracja otwarta, wc dla pacjentów, wc dla personelu, pomieszczenie socjalne, składzik porządkowy. Pomieszczenia są odnowione, czyste. Pacjenci przyjmowani są w dniach: poniedziałek – piątek, w godz. 8<sup>00</sup>-18<sup>00</sup>.

W dniu kontroli przedłożono informację dot. liczby wykonanych porad lekarskich w ujęciu miesięcznym w okresie od stycznia 2013r. do dnia kontroli (w aktach sprawy) oraz informację dot. personelu medycznego - lekarz medycyny rodzinnej, dwie pielęgniarki, położna oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje: dyplomy, prawo wykonywania zawodu, zaświadczenia (w aktach sprawy). W aktach rejestrowych znajdują się dokumenty potwierdzające kwalifikacje lekarza medycyny rodzinnej: dyplom Akademii Medycznej w Białymstoku, dyplom specjalizacji I stopnia w zakresie chorób wewnętrznych, dyplom

lekarza rodzinnego specjalisty w zakresie medycyny rodzinnej, prawo wykonywania zawodu lekarza.

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego na zewnątrz budynku w formie tablicy zawierało nazwę zgodną z wpisem do rejestru. Pomieszczenia poszczególnych poradni były odpowiednio oznaczone zgodnie z rejestrem oraz stanem faktycznym.

3) Dane podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. IV - 0700: zgodny

4) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Nazwa przedsiębiorstwa zgodna z wpisem w bazie REGON ([www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl))

- Kod resortowy cz. VI - 3: zgodny

5) Dane jednostki organizacyjnej przedsiębiorstwa wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. V- 01: zgodny

6) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym:

#### Poradnia Lekarza POZ:

- Kod resortowy cz. VII - 001: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 0100: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC.1.3.1., HC.6.1.3., HC.6.7.: zgodny
- Kod resortowy cz. X – 16: zgodny

#### Gabinet Zabiegowy:

- Kod resortowy cz. VII - 002: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 9450: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC.1.3.1., HC.4.3.2.: zgodny
- Kod resortowy cz. X – 16: zgodny

#### Punkt Szczepień:

- Kod resortowy cz. VII - 003: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 9600: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC.6.3.1.: zgodny
- Kod resortowy cz. X – 16: zgodny

#### Poradnia pielęgniarstwa POZ:

- Kod resortowy cz. VII - 004: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 0032: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC.4.6., HC.4.7., HC.6.3.1.: zgodny

- Kod resortowy cz. X – 80: zgodny

Poradnia położnej POZ:

- Kod resortowy cz. VII - 005: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 0034: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC.4.6., HC.6.1.2., HC.6.1.3.: zgodny
- Kod resortowy cz. X – 102: zgodny

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- W aktach rejestrowych znajduje się program dostosowawczy dot. pomieszczeń przy ul. Piłsudskiego 47 w Gorzowie Wlkp. zaopiniowany pozytywnie przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. w dniu 28 października 2009r. z terminem realizacji - (...).
- Polisa obowiązkowego ubezpieczenia oc podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dn.(...) na okres 01.01.2013r. do 31.12.2013r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia została złożona podczas kontroli, tj. w dn.29.11.2013r., po ustawowym 7-dniowym terminie (w aktach sprawy). Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu (...) na okres 01.01.2012r. do 31.12.2012r. na sumę gwarancyjną 275 000 euro została złożona do rejestru w dniu (...) i figuruje w księdze rejestrowej. Zachowana jest ciągłość polis oc.
- Podmiot leczniczy nie posiada wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego, sterylizacja wykonywana jest w gorzowskim szpitalu (oświadczenie w aktach sprawy).
- Regulamin organizacyjny z dnia 28.05.2012r. nie spełniał wymagań art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz.U z 2013 poz.217) oraz nie jest zgodny ze stanem w księdze rejestrowej oraz faktycznym w zakresie struktury organizacyjnej – niezgodna nazwa przedsiębiorstwa oraz nazwy komórek organizacyjnych, nie uwzględniono warunków współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (art.24 ust.1, pkt 8 w/w ustawy o d.l.), brak podpisu kierownika podmiotu leczniczego.

Na tablicy ogłoszeń w poczekalni udostępniono pacjentom informację dot. opłat za dokumentację medyczną oraz cennik usług medycznych.

- 8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny: lekarz medycyny rodzinnej, dwie pielęgniarki, położna.
- 9). Podmiot leczniczy nie był kontrolowany wcześniej przez Wojewodę Lubuskiego jako organ rejestrowy w zakresie ustawy o działalności leczniczej.

**Stwierdzone nieprawidłowości:**

1. Polisa obowiązkowego ubezpieczenia oc podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu (...) na okres 01.01.2013r. do 31.12.2013r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia została złożona podczas kontroli, tj. w dniu 29.11.2013r., po ustawowym 7-dniowym terminie, co stanowi naruszenie art. 25 ust.3 w/w ustawy.
2. Nie złożono wniosku o wpis zmian dot. wpisu polisy oc zawartej w dniu (...) na okres 01.01.2013r. do 31.12.2013r., co stanowi naruszenie art.107 ust.1. w/w ustawy.
3. Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu (...) na okres 01.01.2012r. do 31.12.2012r. na sumę gwarancyjną 275000 euro została złożona do rejestru w dniu 30.05.2012r., po ustawowym 7-dniowym terminie, co stanowi naruszenie art. 212 w/w ustawy.
4. Brak aktualnej opinii sanitarnej – upłynął termin realizacji programu dostosowania określony na dzień (...).
5. Regulamin organizacyjny z dnia 28.05.2012r. nie spełniał wymagań art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz.U z 2013 poz.217) oraz nie był zgodny ze stanem w księdze rejestrowej oraz stanem faktycznym w zakresie struktury organizacyjnej – niezgodna nazwa przedsiębiorstwa oraz nazwy komórek organizacyjnych, nie uwzględniono warunków współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (art.24 ust.1, pkt 8 w/w ustawy o d.l.), brak podpisu kierownika podmiotu leczniczego.

#### **Wyjaśnienia 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.

Dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była nieaktualna w zakresie opinii sanitarnej – upłynął termin dostosowania pomieszczeń określony na dzień (...). Podmiot leczniczy nie stosował obowiązującego 7-dniowego terminu określonego w art.25 ust.3, w/w ustawy dot. obowiązku złożenia do organu rejestrowego dokumentów dotyczących umów obowiązkowego ubezpieczenia oc: polisa oc zawarta w dniu (...) została złożona podczas kontroli w dniu 29.11.2013r., polisa oc zawarta w dniu (...) została złożona w dniu (...). Ponadto, nie złożono wniosku o wpis zmian do rejestru dot. wpisu polisy oc zawartej w dniu (...) na okres 01.01.2013r. do 31.12.2013r. Zachowana jest ciągłość polisy oc.

Umieszczono informacje dla pacjentów dot. opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz cennik opłat za usługi medyczne w miejscu zwyczajowo przyjętym, na tablicy ogłoszeń. Oznakowanie przedsiębiorstwa na zewnątrz budynku przy ul.Piłsudskiego 47 zawierało nazwę zgodną z wpisem do rejestru. W trakcie kontroli podmiot leczniczy podjął

czynności w celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, m.in. uzupełnienia regulaminu organizacyjnego.

Podmiot leczniczy został przerejestrowany w myśl art. 217 ust. 3 w/w ustawy, 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 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 2012, poz. 594).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. (...).

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz. 217), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2013, 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 2012, 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 2011 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 Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia (...).

Podpisy osób kontrolujących:

1. Stanisława Armata

2.Urszula Sołtysiak

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość..Gorzów Wlkp....data..29.01.2014

Podpis .....podpis nieczytelny

/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 /

Do akt kontroli dołączono:

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| - oświadczenia  | - akta spr. str.1 –2    |
| - program kontroli  | - akta spr. str. 3-9    |
| - upoważnienia do kontroli  | - akta spr. str. 10 -11 |
| - powiadomienie podmiotu leczniczego (ZPO)                                    | - akta spr. str. 12- 15 |
| - wydruk z księgi rejestrowej   | - akta spr. str. 17- 21 |
| - aneks do umowy najmu lokalu   | - akta spr. str. 22     |
| - umowa najmu lokalu  | - akta spr. str. 23-26  |
| - polisa oc   | - akta spr. str. 27-28  |
| - harmonogramy pracy pielęgniarki oraz położnej                               | - akta spr. str. 29-31  |
| - dokumenty potwierdzające kwalifikacje personelu medycznego                  | - akta spr. str.32-41   |
| - informacja dot. liczby porad  | - akta spr. str. 42     |
| - informacja dot. personelu, oświadczenie dot.sprzętu wysokospecjalistycznego | - akta spr.str.43       |

Sporządziła: Stanisława Armata

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