

Protokół kontroli problemowej podmiotu leczniczego

przeprowadzonej 7 marca 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 Halina Asimowicz, Aleja Piastów 17, 66 – 500 Strzelce Krajeńskie został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego 11 stycznia 2010 r., księga rejestrowa nr: 000000023974-W-08.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1 lutego 2010 r.
Zgodnie z zapisami w księdze rejestrowej, podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w rodzaju: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Fizjoterapia Halina Asimowicz, Aleja Piastów 17, 66 – 500 Strzelce Krajeńskie.

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 Fizjoterapia Halina Asimowicz, Aleja Piastów 17, 66 – 500 Strzelce Krajeńskie, w ramach której wyodrębnione są trzy komórki organizacyjne: Dział Fizjoterapii, Dział Kinezyterapii oraz Dział Masażu Leczniczego.

2. Termin kontroli: od 7 marca 2023 r. do 30 kwietnia 2023 r.

3. Zespół Kontrolny w składzie:

- Jolanta Turek – Cegiel – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Przewodniczący Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 40-1/2023 z 23 lutego 2023 r.
- Mateusz Wiącek – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 40-2/2023 z 23 lutego 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 Fizjoterapia Halina Asimowicz
podmiotu leczniczego: Halina Asimowicz:**

- **Pani Halina Asimowicz** – właściciel podmiotu leczniczego.

6. Opis stanu faktycznego:

W dniu 7 marca 2023 r. kontrolą objęto zakład leczniczy:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Fizjoterapia Halina Asimowicz,
zlokalizowany w Strzelcach Krajeńskich. Skontrolowano komórki organizacyjne:
Dział Fizjoterapii, Dział Kinezyterapii oraz Dział Masażu Leczniczego.

Ustalenia kontroli:

- W dniu wizytacji zakład leczniczy zlokalizowany był w Strzelcach Krajeńskich, Aleja Piastów 17, w wyodrębnionym lokalu wielofunkcyjnego budynku.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Zakład leczniczy składał się z pięciu pomieszczeń przeznaczonych do rehabilitacji leczniczej, w tym stanowiska biurowego oraz poczekalni i dwóch pomieszczeń higieniczno – sanitarnych. Zabiegi fizykoterapeutyczne wykonywane były w boksach. Sala do kinezyterapii oraz gabinet masażu stanowiły odrębne pomieszczenia. Wszystkie pomieszczenia były czyste, wyposażone w: umywalkę, mydło w płynie, ręczniki papierowe oraz płyn do dezynfekcji.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Lokal, w którym znajduje się zakład leczniczy jest wynajmowany właścicielowi podmiotu leczniczego.
- 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). Ciągłość zawartych umów była zachowana.

- W dniu wizytacji w kontrolowanym zakładzie leczniczym wywieszony był w widoczny sposób regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełniał wymagania art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Zespół Kontrolny stwierdził, że regulamin organizacyjny nie zawierał elementów określonych w art. 24 ust. 1 pkt 6, 7, 8, 9, 10, 13 i wymagał aktualizacji imienia i nazwiska kierownika/właściciela podmiotu leczniczego.

Kontrolowany uzupełnił ww. braki oraz skorygował ww. nieprawidłowość do dnia zakończenia czynności kontrolnych (dnia zakończenia kontroli).

(protokół oględzin, protokół przyjęcia ustnego oświadczenia oraz regulamin organizacyjny w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji stan organizacyjny kontrolowanego zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do Rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.
- Wpis w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą był niezgodny z wpisem w bazie REGON (<https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego.

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

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Oznakowanie komórek organizacyjnych, kody charakteryzujące specjalność komórek organizacyjnych, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedzinę 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).
- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany nie przedłożył Zespołowi Kontrolnemu informacji dot. liczby przyjętych pacjentów w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego za okres od stycznia 2022 r. do dnia kontroli.

Kontrolowany uzupełnił ww. braki do dnia zakończenia czynności kontrolnych (dnia zakończenia kontroli).

(protokół oględzin, protokół przyjęcia ustnego oświadczenia oraz informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w aktach kontroli)

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

Kontrolowany uzupełnił ww. braki do dnia zakończenia czynności kontrolnych (dnia zakończenia kontroli).

W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany wskazał (ustnie) Zespołowi Kontrolnemu personel medyczny udzielający 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.

(protokół oględzin, protokół przyjęcia ustnego oświadczenia oraz wykaz personelu medycznego w aktach kontroli)

- Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu wykaz sprzętu medycznego w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego.

Zespół Kontrolny dokonał analizy, weryfikacji dokumentów dot. sprzętu medycznego używanego w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego oraz jego oględzin (100% sprzętu).

Zespół Kontrolny stwierdził brak w paszportach technicznych wszystkich trzynastu 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 – w okresie od 1 stycznia 2022 r. do 30 maja 2022 r.

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, protokół przyjęcia ustnego oświadczenia, wyjaśnienia Kontrolowanego oraz wykaz sprzętu medycznego w aktach kontroli)

7. Wnioski Zespołu Kontrolnego:

- Lokal, w którym znajduje się zakład leczniczy jest wynajmowany właścicielowi podmiotu leczniczego.
- Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień w zakresie spełniania przez Kontrolowanego warunków lokalowych w określonym zakresie.
- Kontrolowany posiadał umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Ciągłość zawartych umów była zachowana.
- W dniu wizytacji w kontrolowanym zakładzie leczniczym wywieszony był w widoczny sposób regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełniał wymagania art. 23 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.
- 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 dziedzinę 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, że regulamin organizacyjny nie zawierał elementów określonych w art. 24 ust. 1 pkt 6, 7, 8, 9, 10, 13 i wymaga aktualizacji imienia i nazwiska kierownika/właściciela podmiotu leczniczego.

Kontrolowany uzupełnił ww. braki oraz skorygował ww. nieprawidłowość do dnia zakończenia czynności kontrolnych (dnia zakończenia kontroli).

- Wpis w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą był niezgodny z wpisem w bazie REGON (<https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego.

- Zespół Kontrolny stwierdził brak w paszportach technicznych wszystkich trzynastu 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 – w okresie od 1 stycznia 2022 r. do 30 maja 2022 r.

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

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano właściciela 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 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221).

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., 19 maja 2023 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Lecznicznych
w Wydziale Zdrowia
Jolanta Turek – Cegiel
2. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Lecznicznych
w Wydziale Zdrowia
Mateusz Wiącek

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu.

Miejsce i data Strzelce Krajeńskie 23.05.2023 r.

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ FIZJOTERAPIA

Halina Asimowicz

Al. Piastów 17, 66-500 Strzelce Kraj.

NIP 599-139-75-95, REGON 21 1022892

LOW NFZ 0405/2020

Asimowicz

Pieczątka 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.