

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

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 9 czerwca 2014 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

(...) adres do korespondencji ul. (...), 66-210 Zbąszynek

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000024266, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 05.03.2010 r.

Data rozpoczęcia działalności – 08.03.2010 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 21.02.2014 r.

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EWA-MED CENTRUM
REHABILITACYJNE ul. Kosieczńska 4, 66-210 Zbąszynek

3. Skład zespołu kontrolnego:

- (...) - starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia (...) - przewodniczący zespołu,
- (...) - starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia (...) - 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. Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w powyższym zakresie od dnia wprowadzenia przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

5. **Okres objęty kontrolą** – od 1 lica 2011 r. do dnia kontroli.

6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

(...) – podmiot leczniczy

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego.

1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem przy ul. Kosieczńskiej 4 w Zbąszynku w wynajmowanych pomieszczeniach na parterze czterokondygnacyjnego budynku o charakterze usługowym medycznym. Budynek jest dostosowany dla osób niepełnosprawnych, wyposażony w dźwig osobowy i odpowiednie toalety. W skład NIEPUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ EWA-MED CENTRUM REHABILITACYJNE wchodzi następujące pomieszczenia: pom. hydroterapii, pom. masażu leczniczego, pom. fizykoterapii podzielone na 5 boksów, dwa pom. kinezyterapii, dwie szatnie i toalety z prysznicem dla pacjentów, pom. gospodarcze, pom. socjalne, toaleta dla personelu medycznego. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku w godzinach: 8⁰⁰ - 19⁰⁰. W I kwartale 2014 r. udzielono świadczeń zdrowotnych (...) pacjentom. Szczegółowy wykaz świadczeń medycznych wykonanych w I kwartale 2014 r. znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. str. 27-32

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego jednostek i komórek organizacyjnych jest zgodne z wpisem do rejestru.

3) W przychodni znajduje się szczegółowa informacja o dniach i godzinach wykonywania świadczeń zdrowotnych.

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

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

6) Dane jednostek organizacyjnych przedsiębiorstw podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem – 1 zgodna w tym:

jednostki nie wpisane do rejestru – nie dotyczy,

jednostki, które nie prowadzą działalności – nie dotyczy.

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

Liczba komórek organizacyjnych – 4 - zgodna, w tym:

Komórki nie wpisane do rejestru – nie dotyczy,

Komórki, które nie prowadzi działalności – nie dotyczy.

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świebodzinie z dnia 23.12.2013 r. 18 stycznia 2010 r. nr (...) opiniujące pozytywnie pomieszczenie działu hydroterapii. Akta spr. str. 33-34
- Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świebodzinie z dnia 18.02.2014 r. 18 stycznia 2010 r. nr (...) opiniujące pozytywnie pomieszczenia działu masażu, kinezyterapii i fizykoterapii. Akta spr. str. 35-36
- Wykaz sprzętu medycznego znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 37-42
- Podmiot leczniczy okazał 3 umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego (dotyczące okresu objętego kontrolą):
 - umowa z dnia (...) zawarta na okres 30.07.2011 r. – 29.07.2012 r., złożona w organie rejestrowym w dniu (...) po upływie ustawowego terminu 7 dni od dnia 1 stycznia 2012 r. Akta spr. str. 43-44
 - umowa z dnia (...) zawarta na okres 30.07.2012 r. – 29.07.2013 r., złożona w organie rejestrowym w dniu (...) po upływie ustawowego terminu 7 dni. Akta spr. str. 45-48
 - umowa z dnia (...) zawarta na okres 30.07.2013 r. – 29.07.2014 r., złożona w organie rejestrowym w dniu (...) po upływie ustawowego terminu 7 dni. Akta spr. str. 49-52

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego nie spełnia wymogów określonych w przepisie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Regulamin w części III „Struktura organizacyjna podmiotu” nie wymienia komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego, natomiast wymienia 5 gabinetów, które nie są komórkami podmiotu leczniczego. Ponadto regulamin organizacyjny nie określa zadań poszczególnych komórek organizacyjnych. Akta spr. str. 52-72

9) W przedsiębiorstwie świadczenia zdrowotne udzielane są przez 3 osoby posiadające wyższe wykształcenie w zakresie fizjoterapii. Sprawdzono dokumenty potwierdzające kwalifikacje dwóch magistrów fizjoterapii i jednego licencjata fizjoterapii. Skontrolowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje. Wykaz personelu medycznego znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 73-74

Stwierdzone nieprawidłowości:

- Podmiot leczniczy złożył do organu rejestrowego umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu (...) na okres 30.07.2011 r. – 29.07.2012 r., po upływie ustawowego terminu 7 dni od dnia 1 stycznia 2012 r. Zgodnie z art. 212 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, podmiot leczniczy powinien przekazać organowi prowadzącemu rejestr dokumenty potwierdzające ubezpieczenie w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012 r.
- Podmiot leczniczy złożył do organu rejestrowego dwie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej po ustawowym terminie 7 dni od dnia zawarcia:
 - umowa z dnia (...) zawarta na okres 30.07.2012 r. – 29.07.2013 r.,
 - umowa z dnia (...) zawarta na okres 30.07.2013 r. – 29.07.2014 r.,Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty ubezpieczenia.
- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego nie spełniał warunków określonych w art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność

leczniczą, nieuregulowane w ustawie lub statucie, określa regulamin organizacyjny ustalony przez kierownika. Regulamin powinien spełniać warunki określone w art. 24 ww. ustawy.

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.

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r., 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 dnia 28 maja 2012 r., 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 (t.j. Dz. U. z 2014, poz. 325).

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 Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze,

– kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia (...)

Podpisy osób kontrolujących:

1..podpis nieczytelny....

2..podpis nieczytelny....

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość...Zbąszynek ...data.....30.06.2014r....

Podpis.....podpis czytelny.....

/Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej /

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – t. j. Dz. u. z 2012 r. poz. 217 ze zm.)

.....
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

/Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej /

Do akt kontroli dołączono:

- | | |
|---|------------------------|
| – zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład | - 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 |
| – wydruk z księgi rejestrowej | - akta spr. str. 17-26 |

Sporządził:

(...)

(...) wyłączenia dokonano na podstawie art.5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t.j.Dz.U.z 2014r., poz. 782)