

## **Protokół kontroli problemowej**

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 11 czerwca 2014 r.

### **1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

Praktyka Pielęgniarek „AGMA-MED” Marzena Głuszak, Agnieszka Furga Spółka Jawna,  
ul. Szpitalna 5, 66-440 Skwierzyna

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000137258, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 31.10.2012 r.

Data rozpoczęcia działalności – 02.11.2012 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 23.08.2013 r.

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

Przedsiębiorstwo: „AGMA-MED” Sp. J. M. G. i A. F. Usługi Pielęgniarsko-Opiekuńcze, ul.  
Szpitalna 5, 66-440 Skwierzyna Jednostki organizacyjne:

- „AGMA-MED” Usługi Pielęgniarsko-Opiekuńcze, ul. Szpitalna 5, 66-440 Skwierzyna,
- „AGMA-MED” Usługi Pielęgniarsko-Opiekuńcze - Filia ul. Armii Polskiej 14,  
74-300 Myślibórz,
- „AGMA-MED” Usługi Pielęgniarsko-Opiekuńcze - Filia ul. Mieszka I 56,  
66-400 Gorzów Wlkp.

### **3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu  
Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 198-1/2014  
z dnia 27 maja 2014 r. - przewodniczący zespołu,
- Eliza Kowal – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu  
Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 198-2/2014 z dnia  
27 maja 2014 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.

Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w powyższym zakresie od dnia wprowadzenia przepisów ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

5. **Okres objęty kontrolą** – od 2 listopada 2012 r. do dnia kontroli.

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

(...), (...) – wspólniczki spółki

7. **Opis stwierdzonego stanu faktycznego.**

1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem przy ul. Szpitalnej 5 w Skwierzynie w (...) pomieszczeniu na parterze budynku przychodni lekarskiej, w Myśliborzu, w (...) pomieszczeniu na parterze budynku przychodni lekarskiej przy ul. Armii Polskiej 14 oraz w Gorzowie Wlkp. w (...) pomieszczeniu na parterze budynku przychodni przy ul. Mieszka I 56. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy codziennie w godzinach: 8<sup>00</sup> - 20<sup>00</sup> oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty, w niedziele i w dni ustawowo wolne od pracy. Szczegółowy wykaz pacjentów i świadczeń medycznych wykonanych w I kwartale 2014 r. znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. 27-28

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

3) W przychodni na drzwiach gabinetu 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 – 3 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 – 3 – zgodna, w tym:

komórki nie wpisane do rejestru – nie dotyczy,

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Międzyrzeczu z dnia (...)  
– opiniująca pozytywnie pomieszczenia  
i urządzenia przy ul. Szpitalnej 5 w Skwierzynie, które spełniają wymagania fachowe  
i sanitarne umożliwiające wykonywanie działalności leczniczej w zakresie pielęgniarstwa  
domowej opieki długoterminowej.

Akta spr. 29-30

- Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Myśliborzu z dnia (...)  
– opiniująca pozytywnie pomieszczenia  
i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą przy ul. Armii polskiej 14  
w Myśliborzu.

Akta spr. str. 31-32

- Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia  
(...) – opiniująca pozytywnie pomieszczenia  
i urządzenia podmiotu leczniczego przy ul. Mieszka I 56 w Gorzowie Wlkp.

Akta spr. str. 33-38

- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. str. 39-40

- Podmiot leczniczy okazał umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności  
cywilnej zawartą w dniu 15.10.2012 r. na okres 16.10.2012 r. – 15.10.2013 r.; wraz  
z aneksem z dnia 22.10.2012 r. umowa została zgłoszona do organu rejestrowego przed  
dniem rozpoczęcia działalności leczniczej.

Akta spr. str. 41-46

- Podmiot leczniczy okazał umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności  
cywilnej zawartą w dniu 14.10.2013 r. na okres 16.10.2013 r. – 15.10.2014 r.; wraz

z aneksem z dnia 15.10.2013 r. Umowa nie została zgłoszona do organu rejestrowego. W dniu 11.06.2014 r., po kontroli podmiot leczniczy złożył do organu rejestrowego wniosek dotyczący wpisania polisy o. c. - wniosek odesłano do uzupełnienia, ponieważ nie dołączono skanu polisy o.c. W dniu 18.06.2014 r. podmiot leczniczy złożył poprawny wniosek dotyczący wpisania polisy o.c. na okres od 16.10.2013r. - 15.10.2014r. W dniu 23.06.2014r. dokonano wpisu polisy o.c. w księdze rejestrowej.

Akta spr. str. 47-54

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego jest niedostosowany do przepisów art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. Regulamin nie określa zadań poszczególnych komórek organizacyjnych i nie zawiera wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością.

Akta spr. str. 55-68

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny. W przedsiębiorstwie „AGMA-MED” Sp. J. M. G. i A. F. Usługi Pielęgniarsko-Opiekuńcze świadczenia zdrowotne wykonuje pięć pielęgniarek. Sprawdzono prawo wykonywania zawodu i dokumenty specjalizacyjne pięciu pielęgniarek. Skontrolowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje. Wykaz personelu medycznego w komórkach organizacyjnych znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. 69-70

#### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Podmiot leczniczy do dnia kontroli nie zgłosił do organu rejestrowego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej w dniu 14.10.2013 r. na okres 16.10.2013 r. – 15.10.2014 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 jest dostosowany do przepisów ustawy o działalności leczniczej. Regulamin nie określa zadań komórek organizacyjnych, co jest niezgodne z przepisami zawartymi w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. Ponadto regulamin nie zawiera wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami

odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością - naruszenie przepisu art. 24 ust. 1 pkt 12 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 4.

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 17 czerwca 2014 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Grzegorz Prygoń

2. Eliza Kowal

### **Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość Skwierzyna .data.03.07.2014r.

Podpis (...)

/Pieczęć 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)

.....  
.....

Miejscowość ..... data .....

Podpis .....

/Pieczęć 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:

*Grzegorz Prygoń*

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