

Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego przeprowadzonej
w dniu 13 marca 2015 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

„JABŁOŃSCY” Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
z siedzibą w Lubiszynie, ul. Myśluborska 16/1

Nr księgi w RPWDL – **000000152575**, oznaczenie organu: W-08.

prowadzący przedsiębiorstwo:

Przychodnia "Jabłońscy" Sp. z o.o. Lubiszyn, ul. Myśluborska 16

Data wpisu do rejestru – 2013-01-24

Data rozpoczęcia działalności – 2013-02-01

Data zmiany wpisu do rejestru – 2015-02-11

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych: 66-400 Lubiszyn, ul. Myśluborska 16

3. Skład zespołu kontrolnego:

- (...) – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 57-1/2015 z dnia 06.03.2015 r. - przewodnicząca zespołu,
- (...) – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 57-2/2015 z dnia 06.03.2015 r. - członek zespołu.

3. 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.

4. Okres objęty kontrolą – od 01.02.2013 r. do dnia kontroli, tj. 13 marca 2015 r.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

- (...) – Prezes Zarządu spółki z o.o.

- (...) – Członek Zarządu spółki z o.o.

6. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:

Podmiot leczniczy świadczy ambulatoryjne usługi zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz stomatologii.

W rejestrze REGON podmiot leczniczy jest wpisany pod numerem 081034378 (<http://stat.gov.pl/regon/>) oraz w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000416920 (www.rejestrkrs.pl). Umowa spółki z ograniczoną odpowiedzialnością została zawarta w dniu (...) – akt notarialny Rep A nr 1556/2012 (w aktach rejestrowych).

1) Kontrolowano przedsiębiorstwo w miejscu wykonywania działalności leczniczej pod wskazanym w księdze rejestrowej adresem: 66-400 Lubiszyn, ul. Myśluborska 16.

Przedsiębiorstwo lecznicze w Lubiszynie przy ul. Myśluborskiej 16 funkcjonuje na parterze budynku dostosowanego dla pacjentów niepełnosprawnych (podjazd dla wózków). Usługi zdrowotne świadczone są od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 18⁰⁰. W przestronnej poczekalni znajduje się stanowisko rejestracji, toaleta przystosowana dla osób niepełnosprawnych, toaleta dla pacjentów, dla personelu. Pacjentom udostępnione są informacje, broszury, ulotki, w tym cenniki usług zdrowotnych oraz dot. udostępnienia dokumentacji medycznej. Wydzielono organizacyjnie pomieszczenia, w których świadczone są usługi zdrowotne dla dzieci. Poradnia pediatryczna funkcjonuje w pomieszczeniu wspólnie z Punktem szczepień w rozdziale czasowym. W Gabinetzie diagnostyczno-zabiegowym funkcjonują w rozdziale czasowym Gabinet Pielęgniarki POZ oraz Gabinet położnej POZ. Poradnia stomatologiczna wyposażona jest w jeden unit stomatologiczny.

W dniu kontroli przedłożono informację dot. sprzętu medycznego (serwisowany, dokumenty w aktach sprawy), liczby przyjęć pacjentów w okresie od października 2014 r. do lutego 2015 r. w układzie miesięcznym, informację dot. personelu medycznego według kwalifikacji zawodowych (w aktach sprawy) oraz do wglądu dokumenty dot. personelu medycznego – personel medyczny posiada prawo wykonywania zawodu oraz kwalifikacje zgodne z zakresem zarejestrowanych świadczeń zdrowotnych.

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa leczniczego na tablicy umieszczonej na zewnątrz budynków oraz oznakowanie pomieszczeń było zgodne ze stanem faktycznym oraz wpisem do rejestru, na drzwiach gabinetów w dniu kontroli uzupełniono odpowiednie nazwy poradni.

3) Dane podmiotu leczniczego (Dział I) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były niezgodne ze stanem faktycznym w zakresie numeru lokalu: „JABŁOŃSCY” Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością

66-433 Lubiszyn, ul. Myśluborska 16/1 – w księdze rejestrowej figurował nr 16;

kod resortowy cz. IV – 1300- spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

4) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Dział I) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym:

- Przychodnia "Jabłońscy" Sp. z o.o. Lubiszyn, ul. Myśluborska 16

kod resortowy cz. VI – 3 – zgodny

- numer REGON przedsiębiorstwa 14-znakowy – zgodny

5) Dane jednostek organizacyjnych (Dział II) przedsiębiorstwa wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były niezgodne w zakresie jednostki organizacyjnej:

- kod resortowy 03 – Przychodnia Rehabilitacyjna, Lubiszyn, ul. Myśluborska 16 – w dniu kontroli nie prowadziła działalności.

6) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były niezgodne w zakresie komórki organizacyjnej:

- 008 Poradnia Rehabilitacyjna, Lubiszyn, ul. Myśluborska 16 – w dniu kontroli nie prowadziła działalności.

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- pozytywna opinia sanitarna – decyzja z dnia 19 grudnia 2012r. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. (w aktach rejestrowych);

- umowa najmu lokalu z dnia 14.02.2014 r. (do wglądu);

- regulamin organizacyjny, złożony w dniu kontroli, spełniał wymagania art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – t.j. Dz. U z 2013 poz. 217 ze zm. (w aktach sprawy);

- polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego figurują w księdze rejestrowej (w aktach rejestrowych), tj.:

- na okres od 01.01.2013 r. do 31.12.2013 r. zawarto w dniu 31.12.2012 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia, złożono do organu rejestrowego w dniu (...);

- na okres od 01.01.2014 r. do 31.12.2014 r. zawarto w dniu 23.12.2013 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia, złożono do organu rejestrowego w dniu (...);

- na okres od 01.01.2015 r. do 31.12.2015 r. zawarto w dniu 23.12.2014 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia, złożono do organu rejestrowego w dniu (...).

8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny.

9) Podmiot leczniczy nie był kontrolowany wcześniej przez Wojewodę Lubuskiego jako organ rejestrowy w zakresie ustawy o działalności leczniczej.

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Dane dot. numeru lokalu siedziby podmiotu leczniczego niezgodne ze stanem faktycznym: w księdze rejestrowej figuruje nr 16, powinno być 16/1.
2. Jednostka organizacyjna kod 03 - Przychodnia Rehabilitacyjna, Lubiszyn, ul. Myśliborska 16 – w dniu kontroli nie prowadziła działalności.
3. Komórka organizacyjna kod 008 - Poradnia Rehabilitacyjna, Lubiszyn, ul. Myśliborska 16 – w dniu kontroli nie prowadziła działalności.
4. Polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na okres od 01.01.2015 r. do 31.12.2015 r. zawartą w dniu 23.12.2014 r. złożono do organu rejestrowego w dniu (...), t.j. po upływie 7-dniowego terminu, co stanowi naruszenie art. 25 ust.3 w/w ustawy, zgodnie z którym kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu.

W dniu (...) złożono odpowiedni wniosek do rejestru dot. uporządkowania numeracji lokalu siedziby podmiotu leczniczego (nr 16/1), wykreślenia z rejestru jednostki organizacyjnej kod 03 - Przychodnia Rehabilitacyjna oraz komórki organizacyjnej kod 008 - Poradnia Rehabilitacyjna, które w dniu kontroli nie prowadziły działalności. Ponadto w dniu (...) złożono informację dot. usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był niezgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego (wydruk księgi rejestrowej z dnia 12.03.2015 w aktach sprawy). Jednakże dokonano usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli. Stan organizacyjny faktyczny aktualnie jest zgodny z wpisem do rejestru.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz.3. Pouczono o obowiązkach podmiotu leczniczego wynikających z ustawy o d.l.

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

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 26 marca 2015 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1...(podpis nieczytelny).....

2...(podpis nieczytelny).....

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość....Lubiszyn.....*data*...30.03.2015

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.....

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

Sporządziła: (...)

(...) 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)