

**Protokół kontroli problemowej**  
podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 26 października 2016 r.

**1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

- Nazwa podmiotu: NEUROMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- Adres podmiotu: ul. Kazimierza Lisowskiego 9A, 65-072 Zielona Góra
- nr księgi w RPWDL- 000000166047- oznaczenie organu: W-08, prowadzący

**Zakład leczniczy:**

- nazwa zakładu: PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA NEUROMED
- adres zakładu, ul. Urszuli 10, 65-072 Zielona Góra

Data wpisu do rejestru – 2014-03-21

Data rozpoczęcia działalności – 2014-05-01

Data ostatniego wpisu zmian do rejestru – 2016-05-31

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

PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA NEUROMED

ul. Urszuli 10, 65-072 Zielona Góra

**3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Urszula Sołtysiak – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 237-1/2016 z dnia 17.10.2016 r. - przewodnicząca zespołu,
- Lilianna Maciaszek – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 237-2/2016 z dnia 17.10.2016 r. - członek zespołu.

**4. Przedmiot kontroli:** ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego, 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 dnia 01.05.2014 r. do dnia 26.10.2016 r.

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

Maciej Pilarczyk – prezes zarządu

## 7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:

Podmiot leczniczy **NEUROMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Kazimierza Lisowskiego 9a został utworzony przez spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością figurującą w rejestrze REGON pod numerem 081144546 oraz w Krajowym Rejestrze Sądowym nr KRS 0000467584. W rejestrze REGON oraz KRS (wydruk na dzień 10.10.2016r.-w aktach sprawy) widnieje adres podmiotu leczniczego: ul. Gen Jarosława Dąbrowskiego 25A, 65-021 Zielona Góra jest on zgodny ze stanem faktycznym, zmiana ta nie została wpisana do księgi rejestrowej podmiotu leczniczego.

Według stanu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubuskiego, podmiot prowadzi działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn.: **PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA NEUROMED** w Zielonej Górze przy ul. Urszuli 10 w zakresie neurochirurgii.

Podmiot leczniczy nie był dotychczas 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.

**Zgodność danych podmiotu leczniczego, zakładów, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego:**

- Nazwa podmiotu leczniczego oraz nazwa zakładu są zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W dniu kontroli w trakcie trwania czynności kontrolnych na interwencje zespołu kontrolnego podmiot leczniczy oznakował pomieszczenie, w którym funkcjonuje zakład i komórka organizacyjna.
- Liczba zakładów podmiotu leczniczego ogółem - **1** zgodna
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **1** zgodna
  - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: - nie dotyczy
  - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy.
- Liczba komórek organizacyjnych - **1** zgodne:
  - komórki organizacyjne, **nie wpisane** do rejestru: - **nie dotyczy**
  - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą** działalności : - **nie dotyczy**

### Inne ustalenia kontroli :

Zakład leczniczy pn. **PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA NEUROMED** zlokalizowany jest na parterze wielopiętrowego budynku należącego do Centrum Medycyny

Sportowej „OLIMP” Robert Zapotoczny. Usługi zdrowotne świadczone są w Poradni neurochirurgicznej.

Kody charakteryzujące specjalności komórek organizacyjnych zakładu podmiotu leczniczego, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny, w których są udzielane świadczenia zdrowotne są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. poz. 594).

W zakładzie podmiotu leczniczego świadczenia zdrowotne wykonywane są przez pięciu lekarzy neurochirurgów (w aktach sprawy). Rejestracja pacjentów odbywa się telefonicznie.

#### **Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**

- Podmiot leczniczy nie posiadał regulaminu organizacyjnego dostosowanego do art. 23 i 24 ustawy o działalności leczniczej.
- Tytuł prawny do lokalu – umowa najmu lokalu użytkowego ( w aktach sprawy).
- Decyzja PPIS w Zielonej Górze z dnia 22 stycznia 2014r., NS-EP.4120.4.2014.3 - opiniująca pozytywnie w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia poradni danego podmiotu leczniczego.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia 15.05.2014r. zawarta na okres od 16.05.2014r. do 15.05.2015r. przedłożona została w dniu 05.06.2014r. tj. Polisa została zawarta 15 dni po rozpoczęciu działalności leczniczej co narusza z art. 25 ust. 2 ustawy oraz została przedłożona po ustawowym terminie wynikającym z art. 25 ust 3 i z naruszeniem art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217).
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia: 12.05.2015r. za okres od dnia 16.05.2015r. do dnia 15.05.2016r. przedłożono 18.05.2015r. w ustawowym terminie.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia: 14.05.2016r. za okres od dnia 16.05.2016r. do dnia 15.05.2017r. przedłożono 31.05.2015r. po ustawowym terminie wynikającym z art. 25 ust 3 i z naruszeniem art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217).

#### **Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu (w aktach sprawy)**

- Informacja dot. personelu medycznego-na miejscu zespół kontrolny potwierdził kwalifikacje personelu medycznego poprzez wgląd do dokumentów potwierdzających kwalifikacje (prawo wykonywania zawodu, dyplom).

- Informacja dot. sprzętu medycznego wraz z datą ważności atestu-zespół kontrolny dokonał wglądu do paszportów technicznych i tym samym potwierdził ważność atestów.
- Informacja dot. ilości udzielonych świadczeń.

#### **Wyjaśnienia wniesione do protokołu - nie wniesiono**

W dniu 14 listopada 2016r. Pan Maciej Pilarczyk przesłał do Wydziału Zdrowia (w aktach sprawy):

- umowę najmu lokalu użytkowego,
- akt notarialny (umowa spółki cywilnej),
- zdjęcie informacji z nazwą zakładu jaka została umieszczona w budynku, w którym prowadzi działalność podmiot leczniczy.

#### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Podmiot leczniczy zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia 15.05.2014r. zawartą na okres od 16.05.2014r. do 15.05.2015r naruszając termin określonym w art. 25 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. W/w polisa została złożona do organu prowadzącego rejestr po terminie określonym w art.25 ust 3 (Dz. U. z 2013 r. poz. 217) oraz art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
- Podmiot leczniczy nie złożył w terminie określonym w art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217) polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia: 14.05.2016r. za okres od dnia 16.05.2016r do dnia 15.05.2017r. Naruszył także art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
- Adres podmiotu leczniczego widniejący w księdze rejestrowej jest niezgodny z faktycznym adresem widniejącym w bazie KRS i REGON. Nastąpiło naruszenie art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
- Podmiot leczniczy nie posiadał regulaminu organizacyjnego zgodnego z ustawą o działalności leczniczej.

#### **Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

W dniu kontroli stan organizacyjny zakładu leczniczego pn. NEUROMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Urszuli 10 w Zielonej Górze był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Natomiast dane adresowe podmiotu leczniczego wymagają ujednolicenia zgodnie ze stanem faktycznym wpisanym w rejestrze KRS oraz REGON. Regulamin organizacyjny powinien zostać dostosowany do wymagań określonych w ustawie o działalności leczniczej.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 1.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 poz. 217; Dz. U. z 2015, poz.618 z późn. zm.; Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 poz. 584 z późn. 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 2014 poz. 325), rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U, Nr 293, poz. 1729).

**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 09 grudnia 2016 r.

Podpisy osób kontrolujących:

w Oddziale Organizacji i Nadzoru  
w Wydziale Zdrowia

1.....

Urszula Sobuszyńska

2.....

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
w Oddziale Organizacji i Nadzoru

Liliana Kocaszek

