

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

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniach 13 i 20 kwietnia 2018 r.

Przedmiot kontroli: ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

2. MEDIRAJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Górczyńska 17
nr księgi w RPWDL - 000000187530-W-08,

prowadzący zakład leczniczy objęty kontrolą:

**Centrum Medyczne Mediraj Sp. z o. o. Sp. K w Gorzowie Wielkopolskim,
ul. Górczyńska 17**

3. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym objętym kontrolą:

- Gorzów Wielkopolski, ul. Górczyńska 17

4. Skład zespołu kontrolnego:

- Stanisława Armata – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 51-1/2018 z dnia 13.03.2018 r. - przewodnicząca zespołu,
- Lilianna Maciaszek – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 51-2/2018 z dnia 13.03.2018 r. - członek zespołu.

5. Okres objęty kontrolą – od dnia 01.02. 2018 r. do dnia 26.04.2018 r.

6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

Dr n.med. Szymon Jankowski – upoważnienie z dnia 10.05.2017 r. (w aktach sprawy).

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:

8. Podmiot leczniczy MEDIRAJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Górczyńska 17 został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w dniu 04 listopada 2016 r., rozpoczął działalność leczniczą z dniem 07 listopada 2016 r. W rejestrze REGON figuruje pod numerem 364225286 (w aktach sprawy) oraz

w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000613454 (w aktach sprawy). Według stanu w KRS wspólnikiem spółki jest MEDIRAJ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Według stanu w księdze rejestrowej zakres świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej działalności leczniczej obejmuje leczenie specjalistyczne, rehabilitację, diagnostykę oraz od 01 listopada 2017 r. podstawową opiekę zdrowotną.

Ocenę zgodności faktycznego stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego, jednostek i komórek organizacyjnych przeprowadzono na podstawie wydruku księgi rejestrowej nr 000000187530-W-08 z dnia 12 kwietnia 2018 r. (w aktach sprawy).

1). Podmiot leczniczy zlokalizowany jest w nowoczesnym 4-piętrowym budynku z windą, dostosowany dla osób niepełnosprawnych, z wygodnymi przestronnymi poczekalniami na piętrach. W przestronnym holu na parterze znajduje się rejestracja, udostępniony jest cennik usług oraz cennik za udostępnienie dokumentacji medycznej. Komórki organizacyjne zlokalizowane są na II, III, IV piętrze budynku.

Kontrolowano 23 komórki organizacyjne zakładu leczniczego **Centrum Medyczne Mediraj Sp. z o. o. Sp. K w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Górczyńska 17**, które figurują w księdze rejestrowej.

W dniu 13 kwietnia 2018 r. wizytowano pomieszczenia komórek organizacyjnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, rehabilitacji, diagnostyki: Poradnia lekarza rodzinnego (021), Gabinet diagnostyczno-zabiegowy (022), Gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (023), Gabinet położnej podstawowej opieki zdrowotnej (024), Punkt szczepień (025) oraz Dział fizjoterapii (kod 001), Punkt pobrań materiałów do badań (012), Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej (014). Dział fizjoterapii zlokalizowany jest na III piętrze, wyposażony jest w 6 boksów do fizykoterapii, przestronną salę do kinezyterapii, 2 szatnie dla pacjentów, łazienkę z wc, zatrudnionych jest 3 fizjoterapeutów. Gabinety POZ są przygotowane i odpowiednio wyposażone na II piętrze w stanie gotowości do przyjmowania pacjentów po uzyskaniu kontraktu z NFZ. Punkt pobrań funkcjonuje na II piętrze, w soboty w godz. 8,00 do godz.11,00. Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej znajduje się na IV piętrze, w skład wchodzi 3 pomieszczenia, 2 kabiny przygotowawcze, wc, zatrudnionych jest 2 radiologów.

Ponadto sprawdzono regulamin organizacyjny pod względem zgodności z art.24 ustawy o działalności leczniczej oraz stanu w księdze rejestrowej i stanu faktycznego, wskazano błędne, omyłkowe zapisy (do poprawienia podczas czynności kontrolnych), a także inną dokumentację, tj. (w aktach sprawy):

- umowę spółki komandytowej z dnia 11.04.2016 r.;
- polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów leczniczych zawartą w dniu 27.10.2017 r. na okres od 29.10.2017 do 28.10.2018 na sumę gwarancyjną na wszystkie zdarzenia 350 000 euro;
- umowę najmu lokali użytkowych zawartą 27.06.2016 oraz aneksy z dnia 05.05.2017, 20.10.2017, 02.01.2018;

- decyzję I/M/NS-HR-72/455/2011 z dnia 18 listopada 2011 r. Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. – zezwolenie na uruchomienie Pracowni rtg;
- decyzję I/M/NS-HR-73/456/2011 z dnia 18 listopada 2011 r. Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. – zezwolenie na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego;
- protokół kontroli Nr Ep0843/226/17 z dnia 06.12.2016 r. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.
- wydruk z systemu rejestracji dot. liczby porad wg poradni.

Natomiast w dniu 20 kwietnia 2018 r. kontynuowano kontrolę, wizytowano pomieszczenia poradni specjalistycznych na II, III, IV piętrze, tj.: Poradnia chirurgii ogólnej (002), Gabinet diagnostyczno-zabiegowy (003), Poradnia neurologiczna (004), Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej (005), Poradnia kardiologiczna (006), Poradnia chorób płuc (008), Poradnia gastroenterologiczna (009), Poradnia psychologiczna (011), Poradnia chorób wewnętrznych (013), Poradnia dermatologiczna (015), Poradnia onkologiczna (016), Poradnia chirurgii ręki (017), Poradnia urologiczna (018), Poradnia preluksacyjna (019), Poradnia chirurgii naczyniowej. Kontrolowano następującą dokumentację (w aktach sprawy):

- regulamin organizacyjny po uzupełnieniu;
- informację dot. personelu medycznego z określeniem specjalizacji oraz sprzętu medycznego z określeniem daty przeglądu technicznego oraz daty następnego przeglądu technicznego, według poszczególnych komórek organizacyjnych;
- umowę zawartą w dniu 03.11.2016 r. o świadczenie usług pomiędzy Gorzowskim Centrum Medycznym MEDI-RAJ Sp. z oo. a MediRaj Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością spółką komandytową;
- umowę użyczenia sprzętu medycznego oraz udostępnienia gabinetów medycznych zawartą w dniu 01.01.2018 r.;

Pomieszczenia oraz sprzęt medyczny są użyczone od spółki Gorzowskie Centrum Medyczne MEDI-RAJ Spółka z oo. funkcjonującej w tym samym obiekcie. Przedłożono wyjaśnienie oraz dokumenty wojewódzkiego oraz powiatowego inspektora sanitarnego dot. pomieszczeń, aparatu rtg użyczonych na podstawie umowy dla kontrolowanego podmiotu leczniczego (w aktach sprawy). Dokonano wglądu do paszportów technicznych sprzętu medycznego z uwzględnieniem daty ważności przeglądów technicznych, nie stwierdzono upływu terminów przeglądów technicznych.

Poradnia preluksacyjna podejmie działalność po otrzymaniu cesji z Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – postępowanie w NFZ jest w toku, złożono wyjaśnienie wraz z dokumentacją (w aktach sprawy). Zarejestrowane komórki organizacyjne w zakresie POZ, tj.: Poradnia lekarza rodzinnego, Poradnia pielęgniarki POZ, Poradnia położnej POZ, Punkt szczepień są w stanie oczekiwania na kontrakt z NFZ-

postępowanie w NFZ jest w toku, złożono wyjaśnienie wraz z dokumentacją (w aktach sprawy).

2) Oznakowanie podmiotu leczniczego na tablicach umieszczonych na zewnątrz budynku oraz oznakowanie komórek organizacyjnych było zgodne ze stanem faktycznym oraz wpisem do rejestru.

3) Dane podmiotu leczniczego (Dział I) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym;

4) Dane zakładu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym;

5) Dane jednostek organizacyjnych (Dział II) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym;

6) Dane komórek organizacyjnych (Dział III) podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym;

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą:

- Regulamin organizacyjny został poprawiony podczas czynności kontrolnych i okazany w dniu 20.04.2018 r. spełniał wymagania art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz jest zgodny z księgą rejestrową i stanem faktycznym;
- Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego – aktualna;

8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny według przedłożonego wykazu imiennego personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych - nie przedłożono dokumentów dot. kwalifikacji personelu medycznego.

Stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- Nie przedłożono dokumentów potwierdzających odpowiednie kwalifikacje zawodowe personelu medycznego do udzielania świadczeń zdrowotnych.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu:

Poradnia preluksacyjna podejmie działalność po otrzymaniu kontraktu Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – sprawa jest w toku, złożono wyjaśnienie oraz dokumenty: zawiadomienie z dnia 03.01.2018 r. do Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia dot. przeniesienia kontraktu, pismo LOW NFZ, znak; WSOZ-I.425.6.26.2017 z dnia 02.02.2017 r. w sprawie nie wyrażenia zgody na cesję umowy (w aktach sprawy).

Zarejestrowane komórki organizacyjne w zakresie POZ, tj.: Poradnia lekarza rodzinnego, Poradnia pielęgniarki POZ, Poradnia położnej POZ, Punkt szczepień są w stanie oczekiwania na kontrakt z NFZ – złożono wyjaśnienie (w aktach sprawy).

Złożono wyjaśnienie z dnia 16.04.2018 wraz z umową użyczenia sprzętu medycznego oraz udostępnienia gabinetów medycznych w MEDI-RAJ z dnia 01.01.2018 r. pomiędzy Gorzowskim Centrum Medycznym Spółka z o. o. a Mediraj Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa dot. opinii sanitarnej na użyczone pomieszczenia oraz sprzęt medyczny (w aktach sprawy).

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W trakcie kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a dokumentacja była aktualna z zastrzeżeniem, że **nie przedłożono dokumentów potwierdzających odpowiednie kwalifikacje zawodowe personelu medycznego do udzielania świadczeń zdrowotnych.** Sprzęt i urządzenia medyczne są na bieżąco serwisowane, co jest udokumentowane odpowiednim wpisem w paszportach technicznych. Aktualna odpowiednia polisa obowiązkowego ubezpieczenia oc jest zawarta zgodnie z ustawą o działalności leczniczej. Regulamin organizacyjny został odpowiednio poprawiony podczas czynności kontrolnych.

Pouczono o obowiązkach podmiotu leczniczego wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 poz.160), w tym zgłaszania zmian do rejestru RPWDL w terminie 14 dni oraz obowiązku dokonywania przeglądów technicznych sprzętu medycznego w określonych przez serwisanta terminach, których wykonanie powinno być potwierdzone w paszportach technicznych, a **personel medyczny powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych** potwierdzone odpowiednimi dokumentami (dyplomy, certyfikaty, itp.).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 2.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz.160) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 poz. 2168 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 z późn.zm), 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 z późn.zm.), 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 18 maja 2018 r.

Podpisy osób kontrolujących:

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

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

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość....Gorzów Wielkopolski.....*data*..30.05.2018 r.

Podpis..... (podpis nieczytelny).....

/Pieczęć 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: Stanisława Armata