

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

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniach 27 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:

LUBUSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI w Zielonej Górze, ul.Łużycka 22

nr księgi w RPWDL - 000000194302-W-08,

prowadzący zakład leczniczy objęty kontrolą:

LUBUSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI AMBULATORIUM

w Zielonej Górze, ul.Łużycka 22

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

Zielona Góra, ul.Łużycka 22

3. Skład zespołu kontrolnego:

- Stanisława Armata – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 82-1/2018 z dnia 20.04.2018 r. - przewodnicząca zespołu,
- Lilianna Maciaszek – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 82-2/2018 z dnia 20.04.2018 r. - członek zespołu.

4. Okres objęty kontrolą – od dnia 01.02. 2018 r. do dnia 27.04.2018 r.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

Pani (...) – upoważnienie z dnia 27.04.2018 r. (w aktach sprawy)

Pan Jakub Czwojda – Prezes Zarządu

6. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:

Podmiot leczniczy LUBUSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI w Zielonej Górze, ul.Łużycka 22 został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w dniu 30.08.2017r., data rozpoczęcia działalności leczniczej 17.11.2017 r. Podmiotem tworzącym jest Fundacja Lubuskie Hospicjum dla Dzieci z siedzibą w Zielonej Górze, ul.Łużycka 22 – w księdze rejestrowej figuruje kod formy organizacyjno-prawnej 0500-fundacja, związek zawodowy, samorząd zawodowy, stowarzyszenie, zgodny ze stanem faktycznym. W rejestrze REGON podmiot figuruje pod numerem 367789470 (w aktach

sprawy) oraz w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000686922 (w aktach sprawy). Według stanu w KRS w skład organu wchodzi Pan Jakub Jerzy Czwojda – Prezes Zarządu oraz Pani Agnieszka Sara Skrzypek – Wiceprezes Zarządu.

Według stanu w księdze rejestrowej zakres świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej działalności leczniczej obejmuje świadczenia zdrowotne w domu pacjenta w zakresie medycyny paliatywnej dla dzieci.

Ocenę zgodności faktycznego stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego, jednostek i komórek organizacyjnych przeprowadzono na podstawie wydruku księgi rejestrowej nr 000000194302-W-08 z dnia 26 kwietnia 2018 r. (w aktach sprawy).

1) Podmiot leczniczy zlokalizowany jest na parterze nowoczesnego budynku, dostosowanego dla osób niepełnosprawnych, w którym funkcjonują inne podmioty świadczące usługi m.in. w zakresie psychoterapii, diagnozy i terapii dziecięcej.

Kontrolowano pomieszczenia zakładu leczniczego **LUBUSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI AMBULATORIUM w Zielonej Górze, ul.Łużycka 22** według komórek organizacyjnych, które figurują w księdze rejestrowej, tj. Hospicjum domowe dla Dzieci (kod 001), Pielęgniarska domowa opieka długoterminowa dla Dzieci (kod 002), Zespół długoterminowej opieki domowej dla Dzieci (kod 003). Zakład leczniczy mieści się w gabinecie nr 4, ponadto udostępnione są w holu toalety z wc dla pacjentów niepełnosprawnych, pomieszczenie gospodarcze. Pomieszczenia są przygotowane i odpowiednio wyposażone w stanie oczekiwania na uzyskanie kontraktu z NFZ. Usługi zdrowotne będą świadczone w domu pacjenta, a w gabinecie nr 4 przechowywane będą wyroby medyczne do udzielania świadczeń, dokumentacja medyczna i inna, a także prowadzona będzie rejestracja pacjentów.

2) Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz oznakowanie komórek organizacyjnych **nie było zgodne** z wpisem do rejestru. W trakcie czynności kontrolnych podmiot leczniczy dokonał odpowiedniego oznakowania pomieszczeń.

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 złożony w dniu 22.05.2018 r. – **nie spełnia** wymagań art. 24 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie struktury

organizacyjnej, która w rozdziale V- Organizacja, **nie jest zgodna** ze stanem w księdze rejestrowej – brak zakładów leczniczych: Lubuskie Hospicjum Dla Dzieci (REGON 36778947000023), Fundacja Lubuskie Hospicjum Dla Dzieci (REGON 36778947000016), brak komórek organizacyjnych: Hospicjum domowe dla Dzieci (kod 001), Pielęgniarska domowa opieka długoterminowa dla Dzieci (kod 002), Zespół długoterminowej opieki domowej dla Dzieci (kod 003) - (w aktach sprawy);

- Statut Fundacji Lubuskie Hospicjum Dla Dzieci (w aktach sprawy);
- Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego zawarta w dniu 14.11.2017 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na okres od 15.11.2017 r. do 14.11.2018 r. (w aktach sprawy).

8) Z uwagi na oczekiwanie na kontrakt z NFZ, po zawarciu którego nastąpi rozpoczęcie działalności leczniczej **nie przedłożono dokumentów dot. kwalifikacji personelu medycznego oraz wykazu sprzętu medycznego**. Świadczenia zdrowotne powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód medyczny według harmonogramu/grafiku imiennego personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych.

Stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Nie przedłożono dokumentów potwierdzających odpowiednie kwalifikacje zawodowe personelu medycznego, który będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w poszczególnych komórkach organizacyjnych.
2. W regulaminie organizacyjnym struktura organizacyjna jest niezgodna w rozdziale V- Organizacja, z wpisem do rejestru RPWDL – brak zakładów leczniczych: Lubuskie Hospicjum Dla Dzieci, Fundacja Lubuskie Hospicjum Dla Dzieci oraz brak komórek organizacyjnych: Hospicjum domowe dla Dzieci, Pielęgniarska domowa opieka długoterminowa dla Dzieci, Zespół długoterminowej opieki domowej dla Dzieci.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu:

Prezes Zarządu złożył wyjaśnienia (pismo z dnia 17 maja 2018 r. wpłynęło w dniu 22 maja 2018 r.) dot. przesunięcia przez Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze terminu postępowania konkursowego na wykonywanie świadczeń medycznych na drugą połowę 2018 r., do którego hospicjum przystąpi natychmiast po jego ogłoszeniu (w aktach sprawy). Ponadto w dniu 22 maja 2018 r. dostarczono dokumenty: regulamin organizacyjny, postanowienie Sądu Rejonowego w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego zawartą w dniu 14.11.2017 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na okres od 15.11.2017 r. do 14.11.2018 r., statut Fundacji, listę pracowników obejmującą 6 osób wykonujących zawód medyczny: lekarz pediatra neonatolog, psycholog, 2 pielęgniarki, położna, technik fizjoterapii (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 zarejestrowane komórki organizacyjne są w stanie oczekiwania na kontrakt z NFZ. Odpowiednia polisa obowiązkowego ubezpieczenia oc jest zawarta zgodnie z ustawą o działalności leczniczej. Regulamin organizacyjny wymaga dostosowania w zakresie struktury organizacyjnej do stanu w księdze rejestrowej. W trakcie czynności kontrolnych podmiot leczniczy dokonał odpowiedniego oznakowania pomieszczeń.

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. Personel medyczny powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych potwierdzone odpowiednimi dokumentami (dyplomy, certyfikaty, itp.). Jeśli do udzielania świadczeń zdrowotnych będzie używany sprzęt medyczny to należy dokonywać przeglądów technicznych w określonych przez serwisanta terminach, z potwierdzeniem w paszportach technicznych daty wykonania przeglądu oraz daty następnego przeglądu technicznego.

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. 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 22 czerwca 2018 r.

Podpisy osób kontrolujących:

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

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

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość...Zielona Góra.....data..02.07.2018r.

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.....

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

Sporządziła: Stanisława Armata

(...) wyłączenia dokonano na podstawie art.5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2018r., poz.1330)