

Lubuski Urząd Wojewódzki
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Jagiellończyka 8
66-400 Gorzów Wlkp.
(68)

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 24 września 2013r.**

1. Nazwa oraz adres siedziby podmiotu leczniczego:

*NZOZ Zespół Pielęgniarek i Położnych „PULS” s.c.
Ewa Janczewska, Alicja Łukaszewicz, Lilla Moryń,
Maria Tabaka, Teresa Tomczyk
ul. Piłsudskiego 1 A, 66-400 Gorzów Wielkopolski*

Księga Rejestrowa Nr 000000003927-W-08

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

*Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Pielęgniarek i Położnych
„PULS” s.c. ul. Piłsudskiego 1 A, 66-400 Gorzów Wielkopolski*

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 24 września 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 24 września 2013r.

4. Zespół kontrolny w składzie:

- a) Lilianna Maciaszek** – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr (...) 2013 z dnia (...) 2013r.
- b) Urszula Sołtysiak** - Inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr (...) 2013 z dnia (...) 2013r.

- akta spr. str. 5-6

- **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.

- **Okres objęty kontrolą** - od 1.07.2011r. do dnia kontroli.
- **Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

(...) – na podstawie upoważnienia z dnia (...)

- akta spr. str. 18

- **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Pielęgniarek i Położnych „PULS” s.c. został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Gorzowskiego w dniu 12 października 1998r. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej : 000000003927-W-08. Od dnia wprowadzenia przepisów ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności - 1 stycznia 1999r.

Data zmiany wpisu do rejestru - 21 sierpnia 2013r.

- akta spr. str. 46-49

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

- Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): zgodne z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Liczba przedsiębiorstw podmiotu leczniczego ogółem - **1** zgodna
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **1** zgodna w tym :
 - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy.
 - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych - **2** w tym:
 - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
 - komórki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

- akta spr. str. 19,46-49

Inne ustalenia kontroli :

Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Pielęgniarek i Położnych „PULS” s.c. zlokalizowane jest

przy ul. Piłsudskiego 1 A w Gorzowie Wlkp., w wynajmowanych pomieszczeniach przychodni na I piętrze, z windą oraz z podjazdem dla osób niepełnosprawnych i parkingiem dla pacjentów. Świadczenia zdrowotne udzielane są w dni powszednie, od godz. 8,00 do 18.00. Pomieszczenia oznakowane są zgodnie z wpisem do rejestru.

- akta spr. str. 19

W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego świadczy usługi: 5 pielęgniarek POZ oraz 2 położne POZ.

- akta spr. str. 20

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego - dostosowany jest do ustawy o działalności leczniczej. Informacja o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej zawarta w § 9, a w § 10 wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych.

- akta spr. str. 32-43

- Postanowienie PPIS w Gorzowie Wlkp. (...) z dnia (...) potwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Pielęgniarek i Położnych „PULS” s.c. przy ul. Piłsudskiego 1 A w Gorzowie Wlkp. spełniają wymagania fachowe i sanitarne umożliwiając udzielanie usług medycznych w zakresie pielęgniarstwa środowiskowego świadczone w domu pacjenta;

- akta spr. str. 44

- Opinia sanitarna PPIS w Gorzowie Wlkp. (...) z dnia (...) stwierdzająca, że w obiekcie zostały zapewnione właściwe warunki sanitarno – higieniczne dla projektowanego zakresu świadczeń, tj. w zakresie pielęgniarstwa środowiskowego świadczone w domu pacjenta.

- Opinia sanitarna PPIS w Gorzowie Wlkp. (...) z dnia (...) stwierdzająca, że w obiekcie zostały zapewnione właściwe warunki sanitarno – higieniczne dla projektowanego zakresu świadczeń.

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia (...) zawarta na okres od 31.12.2011r. do 30.12.2012r. dostarczona została do organu rejestrowego w dniu 07.05.2012r., tj. po ustawowym terminie. Na podstawie art. 212 ust. 2 ustawy o d.l., podmioty lecznicze, które zawarły umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przed 1 stycznia 2012r. powinny przekazać dokumenty ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012r.

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia (...) zawarta na okres od 31.12.2012r. do 30.12.2013r. dostarczona została do organu rejestrowego w dniu (...)

z zachowaniem terminu ustawowego (art. 25 ust. 3 ustawy o d.l.). Ciągłość umów zachowana.

- Umowa najmu lokalu użytkowego – zawarta w dniu (...) z (...) na czas nieokreślony.

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- *Upoważnienie do reprezentowania s.c. w trakcie kontroli,*
- *Wykaz personelu,*
- *Informacja dotycząca ilości pacjentów oraz wykonanych świadczeń,*
- *Wykaz sprzętu medycznego,*
- *Postanowienie PPIS z dnia (...),*
- *Regulamin organizacyjny.*

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

Pani (...) - oświadczyła, że złożyła do organu rejestrowego aktualną opinię sanitarną na usługi medyczne w zakresie położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz w zakresie ambulatoryjnej działalności pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej.

Stwierdzone nieprawidłowości:

- Nie dostarczono w ustawowym terminie polisy odpowiedzialności cywilnej z dnia (...) zawartej na okres od 31.12.2011r. do 30.12.2012r. Na podstawie art. 212 ust. 2 ustawy o d.l., podmioty lecznicze, które zawarły umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przed 1 stycznia 2012r. powinny przekazać dokumenty ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012r.
- W dniu kontroli podmiot leczniczy nie przedłożył aktualnej opinii sanitarnej na usługi medyczne w zakresie położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz w zakresie ambulatoryjnej działalności pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej.

W dniu 28 października 2013r. dostarczono decyzję PPIS w Gorzowie Wlkp. z dnia (...) opiniującą pozytywnie pomieszczenia i urządzenia w/w podmiotu leczniczego.

- akta spr. str.50-52

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny przedsiębiorstwa Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespół Pielęgniarek i Położnych „PULS” s.c. był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli poz. nr 1 w dniu 24 września 2013r.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 217) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r.

o swobodzie działalności gospodarczej (t.j.Dz. U. 2013. 672 ze zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. 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 (Dz. U. z 2011r. Nr 221, poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. 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:

- 1 egz. przekazano podmiotowi leczniczemu,
- 1 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach w Oddziale Rejestru i Nadzoru Podmiotów Leczniczych w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wielkopolski, dnia 7 listopada 2013r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. **INSPEKTOR WOJEWÓDZKI**
w Oddziale Rejestru i Nadzoru
Podmiotów Leczniczych
w Wydziale Zdrowia
Lilianna Maciaszek
2. **INSPEKTOR**
w Oddziale Rejestru i Nadzoru
Podmiotów Leczniczych
w Wydziale Zdrowia
Urszula Sołtysiak

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Zespół Pielęgniarek i Położnych
„PULS” s.c.
ul. Piłsudskiego 1 A tel. 95 7259338
66-400 Gorzów Wlkp.
Regon 210952005-00027, NIP 599-24-58-092

Miejscowość Gorzów Wlkp. data 13.11.2013r.

Podpis Moryń Lilla

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

Odmawiam podpisania protokołu z

z powodu

.....

.....

.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

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

Do akt kontroli dołączono:

- upoważnienia do kontroli
- oświadczenia do kontroli
- program kontroli

- akta spr. str. 5-8
- akta spr. str. 9-10
- akta spr. str. 11-17

Sporządziła: Lilianna Maciaszek

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