

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 10 października 2013r.**

**1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**

ZESPÓŁ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH "VITA-MED" S.C. KALINA KOSTKA  
BOGUSŁAWA TÓRZ ul. Zielony Rynek 7; 67-400 Wschowa (Nr księgi w RPWDL –  
000000004078)

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

ZESPÓŁ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH "VITA-MED" SP.C. KALINA KOSTKA  
BOGUSŁAWA TÓRZ ul. Zielony Rynek 7 we Wschowie

Komórki organizacyjne:

- Gabinet Pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej ul. Zielony Rynek 7; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 1 ul. Kazimierza Wielkiego 10; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 2 ul. Wolsztyńska 4; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy Gimnazjum nr 1 ul. Kopernika 7; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy Szkole Podstawowej w Osowej Sieni; Osowa Sień 48
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy I Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi ul. Matejki 1; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy I Zespole Szkół ul. Kościuszki 11; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym ul. Kościuszki 25; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej przy Gimnazjum nr 2 ul. Zacisze 1; Wschowa
- Gabinet Medycyny Szkolnej w Szkole Podstawowej w Lginiu; 67-400 Lginiów 6
- Pielęgniarska Domowa Opieka Długoterminowa ul. Zielony Rynek 7; Wschowa
- Gabinet Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej ul. Zielony Rynek 7; Wschowa

Świadczenia zdrowotne udzielane są także w szkołach podstawowych w miejscowościach:  
Pszczyna Górna, Łysiny, Konradowo i Siedlnica.

**Data rozpoczęcia czynności kontrolnych** - 10 października 2013r.

**Data zakończenia czynności kontrolnych** - 10 października 2013r.

**3. Zespół kontrolny w składzie:**

- a) **Eliza Kowal** – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 434-1/2013 z dnia 7 października 2013r.

b) **Teresa Sepska** – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 434-2/2013 z dnia 7 października 2013r.

- **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:**

Kalina Kostka, Bogusława Tórz– wspólniczki spółki

- **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Przedsiębiorstwo: ZESPÓŁ PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH "VITA-MED" SP.C. KALINA KOSTKA BOGUSŁAWA TÓRZ ul. Zielony Rynek 7 we Wschowie zostało wpisane do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 4 maja 1999r.

W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej : 000000004078-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 – 1.07.1999r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 24.05.2013r.

Siedziba Przedsiębiorstwa: ZESPÓŁ PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH "VITA-MED" SP.C. KALINA KOSTKA BOGUSŁAWA TÓRZ czynny jest:

od poniedziałku do piątku w godzinach od 8<sup>00</sup> do 18<sup>00</sup>

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

- Pomieszczenia przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego są oznakowane.
- 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 - 12 zgodna w tym:
  - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
  - komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

#### **Inne ustalenia kontroli :**

Siedziba przedsiębiorstwa: ZESPÓŁ PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH "VITA-MED" SP.C. KALINA KOSTKA BOGUSŁAWA TÓRZ mieści się na II piętrze w budynku usługowym. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej działający z rozdziałem czasowym z gabinetem położnej podstawowej opieki zdrowotnej i pielęgniarską domową opieką długoterminową, pomieszczenie biurowe i magazyn.

Podmiot leczniczy

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

W przedsiębiorstwie: ZESPÓŁ PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH "VITA-MED" SP.C. KALINA KOSTKA BOGUSŁAWA TÓRZ świadczy usługi: 6 pielęgniarek środowiskowych, 3 położne, 5 pielęgniarek higieny szkolnej i 7 pielęgniarek opieki długoterminowej.

Sprawdzono dokumenty specjalizacyjne i prawo wykonywania zawodu 3 pielęgniarek środowiskowych, 2 pielęgniarek higieny szkolnej, 3 położnych i 3 pielęgniarek opieki długoterminowej.

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

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego wraz z aneksem – wymaga dostosowania do ustawy o działalności leczniczej. - akta spr. str. 21-52
  - Informacja o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej zawarta w § 8 regulaminu organizacyjnego oraz wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych zawarta w § 10 regulaminu organizacyjnego zostały podane do wiadomości pacjentów na tablicy ogłoszeń w siedzibie przedsiębiorstwa.
  - Regulamin organizacyjny nie zawiera wszystkich miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych. Z zestawienia przygotowanego przez podmiot leczniczy wynika, że oprócz miejsc w których zarejestrowane są komórki organizacyjne, świadczenia zdrowotne udzielane są w czterech szkołach wiejskich tj. w Pszczynie Górnej, Łysinach, Konradowie i Siedlnicy. Ww. szkoły wiejskie nie zostały ujęte w § 5 regulaminu organizacyjnego pt. Miejsce udzielania świadczeń.

- Regulamin organizacyjny nie zawiera zadań poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych. W § 4 regulaminu organizacyjnego pt. rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych zawarty jest szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych dla pielęgniarek.
  - Regulamin organizacyjny nie zawiera sposobu kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.
- Postanowienie PPiS w Nowej Soli z 13.03.2006r. nr HK-W-4434/389/1/Ma/06 opiniujące pozytywnie bez zastrzeżeń, pod względem wymagań fachowych i sanitarnych, gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej zlokalizowane w 9 szkołach oraz nowouruchomiony gabinet pielęgniarek i położnych środowiskowo-rodzinnych stanowiący siedzibę NZOZ „VITA-MED”. *- akta spr. str. 53-54*
  - Postanowienie PPiS w Nowej Soli z 12.10.2006r. nr HK-W-4434/389/3/Ma/06 opiniujące pozytywnie bez zastrzeżeń stan techniczno-sanitarny pomieszczenia zlokalizowanego w szkole podstawowej w Lginiu. *- akta spr. str. 55-56*
  - Postanowienie PPiS w Nowej Soli z 27.12.2007r. nr NS-HK-412/49/3/Ma/07 opiniujące pozytywnie stan techniczno-sanitarny pomieszczeń oraz funkcjonowanie komórki organizacyjnej NZOZ Zespół Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych „VITA-MED” wykonującej długoterminowe pielęgniarskie usługi medyczne w środowisku domowym pacjenta. *- akta spr. str. 57-58*
  - Postanowienie PPiS w Nowej Soli z 2.10.2008r. nr NS-EP-408-9/Ra/08 opiniujące pozytywnie stan techniczno-sanitarny gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej zlokalizowanego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym we Wschowie. *- akta spr. str. 59-60*
  - Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta została 15.11.2012r. na okres od 1.01.2013r. do 31.12.2013r. na kwotę zgodną z rozporządzeniem Ministra Finansów z 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293 poz. 1729). Polisa oc została dostarczona do organu rejestrowego 24.12.2012r. Zachowana została ciągłość ubezpieczenia. *- akta spr. str. 61-62*

**Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

- Wykazy personelu, sprzętu medycznego i wykonanych świadczeń z podziałem na poszczególne komórki organizacyjne. *- akta spr. str. 63-72*

## **Wyjaśnienia wniesione do protokołu**

Brak wyjaśnień.

### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

1. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności zawarta 15.11.2012r. na okres od 1.01.2013r. do 31.12.2013r. została przekazana do organu rejestrowego 24.12.2012r. co narusza art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, który brzmi „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
2. Regulamin organizacyjny zawiera następujące nieprawidłowości:
  - Regulamin organizacyjny nie zawiera wszystkich miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych, co narusza art. 24 ust. 1 pkt 5 ustawy o działalności leczniczej, który stanowi, że regulamin organizacyjny określa w szczególności miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.
  - Regulamin organizacyjny nie zawiera zadań poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych, co narusza art. 24 ust. 1 pkt 7 ustawy o działalności leczniczej, który stanowi, że regulamin organizacyjny określa organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
  - Regulamin organizacyjny nie zawiera sposobu kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu co narusza art. 24 ust. 1 pkt 13 ustawy o działalności leczniczej, który stanowi, że regulamin organizacyjny określa w szczególności sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.

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

W dniu kontroli stan organizacyjny był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 1/2013.

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 (tj. z 2013r., poz. 672 z późn. 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,
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Delegatury Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Zielonej Górze,
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 14 października 2013r.

Podpisy osób kontrolujących:

1 Eliza Kowal

2 Teresa Sepska

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość      Wschowa      data 13. XI. 2013r      .

Podpis      Bogusława Tórz  
/Pieczęć podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /

## Odmawiam podpisania protokołu z powodu

(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej - t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217)

.....  
.....

Miejscowość.....data..... Podpis.....

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

Do akt kontroli dołączono:

- |                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| - upoważnienia do kontroli       | - akta spr. str. 1-4   |
| - oświadczenia do kontroli       | - akta spr. str. 5-8   |
| - program kontroli               | - akta spr. str. 9-18  |
| - powiadomienie przedsiębiorstwa | - akta spr. str. 19-20 |

Sporządziła: Eliza Kowal