

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 8 marca 2013 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

TEODOR KOWAL Krawiectwo Konfekcyjne Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REHABILITACJA” (.....)

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000004095, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru - 28.09.1999 r.

Data rozpoczęcia działalności – 28.09.1999 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 06.02.2013 r.

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REHABILITACJA” ul. Norwida 4,
66-530 Drezdenko,

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REHABILITACJA” Osów 62.

3. Skład zespołu kontrolnego:

- Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 73-1/2013 z dnia 04.03.2013 r. - przewodniczący zespołu,
- Teresa Sepska – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 73-2/2013 z dnia 04.03.2013 r. - członek zespołu.

4. **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.
- Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w powyższym zakresie od dnia wprowadzenia przepisów ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

5. **Okres objęty kontrolą** – od 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli.

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

Teodor Kowal – podmiot leczniczy,
Zofia Kowal – pełnomocnik

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:

1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem w miejscowości Osów nr 62 oraz w Drezdenku przy ul. Norwida 4. Wizji lokalnej dokonano w jednostce organizacyjnej w Drezdenku przy ul. Norwida 4.

Dwukondygnacyjny budynek, w którym podmiot prowadzi działalność leczniczą jest własnością podmiotu leczniczego na podstawie Aktu Notarialnego. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REHABILITACJA” prowadzi działalność na parterze budynku, który jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych i spełnia standardy wymagane do prowadzenia tego typu działalności. Zakład czynny jest w godzinach 8⁰⁰ - 18⁰⁰. W skład zakładu wchodzi następujące pomieszczenia: sala gimnastyczna, rehabilitacja dzieci – 2 pomieszczenia, sala fizjoterapii podzielona na 9 boksów, gabinet lekarski, rejestracja z poczekalnią, WC dla pacjentów, WC dla niepełnosprawnych, dwa pomieszczenia gospodarcze oraz na piętrze szatnie, toalety, prysznice i pomieszczenie socjalne dla personelu medycznego.

Podmiot leczniczy przedstawił wykaz świadczeń medycznych zabiegów wykonanych w II półroczu 2012 r. Akta spr. 29-32

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego’ jednostek i komórek organizacyjnych jest zgodne z wpisem do rejestru.

3) W zakładzie na drzwiach poszczególnych pomieszczeń znajduje się szczegółowa informacja o dniach i godzinach wykonywania świadczeń zdrowotnych.

4) Dane podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

5) Dane Przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

REGON 14 cyfrowy zgodny.

- Kody resortowe cz. VI: zgodne

6) Dane jednostek organizacyjnych przedsiębiorstw podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

7) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kody resortowe cz. V: zgodne
- Kody resortowe cz. VII: zgodne
- Kody resortowe cz. VIII: zgodne
- Kody resortowe cz. IX: zgodne
- Kody resortowe cz. X: zgodne

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Podmiot leczniczy posiada aktualną opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku z dnia 8 listopada 2010 r. znak Ep. 415-02-15op/10 opiniującą pozytywnie układ funkcjonalny i warunki higieniczno –sanitarne Niepublicznego Zakładu Opieki zdrowotnej „REHABILITACJA” przy ul. Norwida 4 w Drezdenku oraz opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku z dnia 4 lipca 2006 r. znak Ep. 415-03-4op/06 opiniującą pozytywnie układ funkcjonalny i warunki higieniczno –sanitarne Niepublicznego Zakładu Opieki zdrowotnej „REHABILITACJA” w Osowie 62.

Akta spr. str. 33-36

- Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 37-42
- Umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej została zawarta w dniu 07.11.2012 r. zawarta na okres 30.12.2012 r. – 29.12.2013 r. i została zgłoszona do organu rejestrowego w terminie, suma gwarancyjna (dla wszystkich zdarzeń): 350000 EUR, polisa jest wpisana w księdze rejestrowej. Ciągłość ubezpieczenie jest zachowana.
- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego spełnia wymogi art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. Akta spr. str. 43-66

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny. Kontroli poddano wybrane losowo akta osobowe 3 osób, w tym 1 lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej, magistra fizjoterapii, technika masażysty. Wszystkie skontrolowane osoby

posiadały odpowiednie kwalifikacje. Wykaz personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 67-70

Stwierdzone nieprawidłowości:

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Wyjaśnienie wniesione do protokołu.

Podmiot leczniczy oświadczył, że polisa o. c. została wysłana do organu rejestrowego.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna. Podmiot leczniczy został przerejestrowany w myśl art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112 poz.654 ze 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 2011 r. Nr 221 poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z dnia 28 maja 2012 r.).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 17.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010r., Nr 220, poz. 1447 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 dnia 28 maja 2012 r., 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.), rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

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 Polityki Społecznej w Delegaturze Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Zielonej Górze,
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 12 marca 2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Grzegorz Prygoń

2. Teresa Sepska

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość : Osów

data 15.04.2013r.

Podpis Teodor Kowal

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

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

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

Do akt kontroli dołączono:

- | | |
|---|------------------------|
| – zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład | - akta spr. str. 1-2 |
| – upoważnienia do kontroli | - akta spr. str. 3-6 |
| – oświadczenia do kontroli | - akta spr. str. 7-10 |
| – program kontroli | - akta spr. str. 11-16 |
| – wydruk z księgi rejestrowej | - akta spr. str. 17-28 |

Sporządził:

Grzegorz Prygoń

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