

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 1 czerwca 2012r.**

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

*„CLIFF” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością: Mariusza Lach, Jarosław Rut ul. Podgórna 45/4B 65-213 Zielona Góra*

Nr księgi w RPWDL 000000004145-W-08

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

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdrowie Kobiety” ul. Podgórna 45/4B w Zielonej Górze*

**3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 1 czerwca 2012r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych - 1 czerwca 2012r.**

**4. Zespół kontrolny w składzie:**

a) **Eliza Kowal** – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 156-1/2012r. z dnia 8 maja 2012r.

b) **Teresa Sepska** – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 156-2/2012r. z dnia 8 maja 2012r.

**5. Przedmiot kontroli:** ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji w tym zakresie zgodnie z art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

**6. Okres objęty kontrolą** - od dnia aktualizacji księgi tj. 29.03.2010r. do dnia kontroli

**7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Mariusz Lach, Jarosław Rut, Współwłaściciele Spółki z o.o. „CLIFF”

**8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

NZOZ „Zdrowie Kobiety” ul. Podgórna 45/4B w Zielonej Górze został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 5 października 1999r. pod nr księgi rejestrowej 08-00324, w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadano numer księgi 000000004145-W-08

Data rozpoczęcia działalności - 5 października 1999 r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 29 marca 2010r.

NZOZ „Zdrowie Kobiety” czynny jest :

poniedziałek 8<sup>00</sup> - 20<sup>00</sup>

wtorek-czwartek 8<sup>00</sup> - 17<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:**

- Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): zgodne z wpisem do rejestru.
- 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 - **1** zgodna w tym:
  - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
  - komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

**Inne ustalenia kontroli :**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdrowie Kobiety” w Zielonej Górze

\* 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.)

Przedsiębiorstwo zlokalizowane jest na piętrze budynku handlowo-usługowego i jest przystosowane dla osób niepełnosprawnych w tym istnieje możliwość wjechania do Zakładu wózków inwalidzkich. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są w ramach kontraktu z NFZ i prywatnie w ramach poradni ginekologii i położnictwa. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: hol z rejestracją i poczekalnią dla pacjentów, gabinet lekarski, pomieszczenie gospodarcze, pokój socjalny z toaletą dla pracowników, toaleta dla pacjentów dostosowana dla osób niepełnosprawnych.

W Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdrowie Kobiety” świadczy usługi: czterech specjalistów z zakresu ginekologii i położnictwa i jeden specjalista I stopnia z zakresu ginekologii i położnictwa.

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

- Regulamin organizacyjny NZOZ „Zdrowie Kobiety” nie zawiera wszystkich składników wymienionych w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Brak w regulaminie organizacyjnym:
  - miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych
  - organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat
  - wysokości opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych.

#### **Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

- Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego - *akta spr. str. 25-32*
- Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON - *akta spr. str. 33-34*
- Regulamin organizacyjny NZOZ Zdrowie Kobiety - *akta spr. str. 35-38*
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - *akta spr. str. 39-40*
- Pozytywna opinia sanitarna wydana postanowieniem z 22 marca 2010r. - *akta spr. str. 41-42*
- Wykaz sprzętu medycznego - *akta spr. str. 43-44*
- Wykaz liczby przyjętych pacjentek i udzielonych porad medycznych w 2011r. - *akta spr. str. 45-46*
- Wykaz personelu medycznego - *akta spr. str. 47-48*
- Oświadczenie dot. udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez personel wykonujący zawód medyczny. - *akta spr. str. 49-50*
- Oświadczenie właściciela przedsiębiorstwa dot. stosowania wyrobów odpowiadających wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych. - *akta spr. str. 51-52*

#### **9. Stwierdzone nieprawidłowości:**

Zespół kontrolny stwierdził, że Regulamin organizacyjny NZOZ „Zdrowie Kobiety” nie zawiera wszystkich składników wymienionych w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Brak w regulaminie organizacyjnym:

- miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych – co narusza art. 24 ust. 1 pkt 5 ustawy o działalności leczniczej
- organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat - co narusza art. 24 ust. 1 pkt 10 ww. ustawy
- wysokości opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych - co narusza art. 24 ust. 1 pkt 12 ww. ustawy

#### **10. Wyjaśnienia wniesione do protokołu**

Podmiot leczniczy w połowie maja złożył wniosek o przerejestrowanie na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

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

W dniu kontroli stan organizacyjny Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Zdrowie Kobiety” w Zielonej Górze przy ul. Podgórznej 45/4B był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

NZOZ „Zdrowie Kobiety” w Zielonej Górze posiada regulaminu organizacyjnego który nie zawiera wszystkich składników wymaganych w art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Pozostała dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 1/2012

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 (tj. z 2010r. Dz. U. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. z 2004r. nr 170, poz. 1797 z późn. zm.), 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) 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).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Jednocześnie poinformowano Pana Mariusza Lacha i Pana Jarosława Ruta, że w dniu 28 maja 2012r. zostało opublikowane Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. poz. 594). Zgodnie z § 15 ww. Rozporządzenia Podmiot wykonujący działalność leczniczą wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą złoży wniosek o zmianę wpisu w zakresie kodów zmienionych niniejszym rozporządzeniem w terminie do dnia 30 czerwca 2012r.

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 Spółce z o.o. „CLIFF” Mariusz Lach i Jarosław Rut
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej Delegatury 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 5 czerwca 2012r.

Podpisy osób kontrolujących:

1 Eliza Kowal

2 Teresa Sepska

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość Zielona Góra

data 9.07.12

Podpis Mariusz Lach, Jarosław Rut  
*/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 jednostki               | - akta spr. str. 1-4  |
| - upoważnienia do kontroli              | - akta spr. str. 5-8  |
| - oświadczenia do kontroli              | - akta spr. str. 9-12 |
| - program kontroli                      | -akta spr. str. 13-20 |
| - prośbę o przełożenie terminu kontroli | -akta spr. str. 21-22 |
| - zgodę na przełożenie terminu kontroli | -akta spr. str. 23-24 |

Sporządziła: Eliza Kowal