

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 20 lutego 2013 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

Maciej Piotr Rybacki, adres do korespondencji: (...)

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000003862, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 28.02.2001 r.

Data rozpoczęcia działalności – 01.03.2001 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 29.01.2013 r.

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KOLMED Maciej Rybacki, Prywatny Gabinet Lekarski Maciej Rybacki ul. Chopina 18 Międzyrzecz.

3. Skład zespołu kontrolnego:

- Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 49-1/2013 z dnia 15.02.2013 r. - przewodniczący zespołu,
- Eliza Kowal – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 49-2/2013 z dnia 15.02.2013 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 dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli.

6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

Maciej Piotr Rybacki – podmiot leczniczy .

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego.

1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem przy ul. Chopina 18 w Międzyrzeczu w budynku dwukondygnacyjnym będącym własnością podmiotu leczniczego na podstawie Aktu Notarialnego. Budynek jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych i spełnia standardy wymagane do prowadzenia tego typu działalności. Przychodnia czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 8⁰⁰ - 18⁰⁰. Składa się z następujących pomieszczeń: gabinet zabiegowy, punkt szczepień, pokój badań i wywiadów, poczekalnia z rejestracją, WC dla pacjentów, gabinet lekarski, punkt pobrań, gabinet EKG, poczekalnia, pokój socjalny, łazienka z WC dla personelu medycznego, archiwum, brudownik, szatnia dla personelu. Podmiot leczniczy przedstawił wykaz świadczeń medycznych wykonywanych w poszczególnych komórkach organizacyjnych.

Akta spr. str. 33-34

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

3) W przychodni na drzwiach poszczególnych gabinetów 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 nie są zgodne ze stanem faktycznym.

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

- Kody resortowe cz. IX: niezgodne
- Kody resortowe cz. X: niezgodne

W komórce organizacyjnej Poradnia lekarza POZ jest wykonywana pomocnicza usługa opieki zdrowotnej – USG, oznaczona kodem funkcji ochrony zdrowia HC.4.2.1. (części IX systemu kodów identyfikacyjnych), w dziedzinie medycyny – radiologia i diagnostyka obrazowa (oznaczonej kodem 31 części X systemu kodów identyfikacyjnych). Powyższy fakt nie został zgłoszony do organu rejestrowego.

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

Podmiot leczniczy posiada aktualną decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Międzyrzeczu z dnia 14 października 2011 r. nr NS-EP-4413-D-1/11 potwierdzającą, że pomieszczenia i urządzenia spełniają wymagania fachowe i sanitarne umożliwiające wykonywanie działalności leczniczej podstawowej opieki zdrowotnej wykonywanej w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej KOLMED Zespół Lekarza Rodzinnego lek. Med. Maciej Rybacki, przy ul. Chopina 18 w Międzyrzeczu.

Akta spr. str. 35-36

- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. str. 37-38

- Umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta w dniu 26.03.2012 r. na okres 29.03.2012 r. – 28.03.2013 r., suma gwarancyjna (dla wszystkich zdarzeń): 350000 EUR, polisa jest wpisana w księdze rejestrowej. Ciągłość ubezpieczenia 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. 39-48

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny. Kontroli poddano wybrane losowo akta osobowe 5 osób, w tym 1 lekarza specjalisty II stopnia medycyny rodzinnej i chorób wewnętrznych, położnej – pielęgniarki i 3 pielęgniarek.

Wszystkie skontrolowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje i prawo wykonywania zawodu. Wykaz personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych znajduje się w aktach sprawy.

Akta spr. str. 33-34

Stwierdzone nieprawidłowości:

Podmiot leczniczy prowadzący Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KOLMED Maciej Rybacki, Prywatny Gabinet Lekarski przy ul. Chopina 18 w Międzyrzeczu nie zgłosił do księgi rejestrowej (dział III) wykonywanego w komórce organizacyjnej Poradnia lekarza POZ pomocniczej usługi opieki zdrowotnej – USG, oznaczonej kodem HC.4.2.1. części IX systemu kodów identyfikacyjnych oraz nie zgłosił dziedziny medycyny, w której udzielane są świadczenia zdrowotne – radiologia i diagnostyka obrazowa, oznaczonej kodem 31 w części X systemu kodów identyfikacyjnych, określonych w załącznikach nr 3 i nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. Nr 594). Niezgłoszenie powyższego świadczenia i dziedziny medycyny jest naruszeniem art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112 poz.654 ze zm.), który stanowi: „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.

Wyjaśnienie wniesione do protokołu.

Nie wniesiono.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego nie 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 (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217), 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) 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 2012r.).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 2.

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 (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), 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 9 kwietnia 2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Grzegorz Prygoń

2. Eliza Kowal

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość: Międzyrzecz

.data 19.04.2013 r

Podpis: Maciej Rybacki

/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. 17-32 |

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.)