

Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 21 września 2011r.

1. **Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**
Spółka cywilna – **Grzegorz Hawelka, Anna Hawelka,**
ul. Wojska Polskiego 15, 68-132 Przewóz
2. **Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „NOVA-MED” s.c. w Przewozie,
ul. Wojska Polskiego 15
Nr księgi rej. 08-00066
Kierownik podmiotu leczniczego – Grzegorz Hawelka (*specjalista medycyny rodzinnej*).
data objęcia stanowiska kierownika - *27 stycznia 2001r.*
3. **Data rozpoczęcia czynności kontrolnych** - *21 września 2011r.*
Data zakończenia czynności kontrolnych - *21 września 2011r.*
4. **Zespół kontrolny w składzie:**
 - a) **Małgorzata Jankowska** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca
upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 392-1/2011 z dnia 15 września 2011r.
 - b) **Ewa Kin** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie
Wojewody Lubuskiego Nr 392-2/2011 z dnia 15 września 2011r.
5. **Przedmiot kontroli:** ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego
z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez
Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji.
6. **Okres objęty kontrolą** - stan w dniu kontroli.
7. **Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**
Grzegorz Hawelka - *kierownik podmiotu leczniczego.*

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 27 lipca 1999r., pod numerem: 0030/0001 a decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 30 marca 2001r. dokonano zmiany w księdze rejestrowej nadając numer księgi 08 - 00066. Data rozpoczęcia działalności - 01 września 1999r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 22 sierpnia 2005r.

Podmiot leczniczy w Przewozie czynny jest codziennie od godz. 8.00 do 18.00, a filia w Olbrachtowie od godz. 8.00 do 13.30

(akta spr. str.8)

Budynek - siedziba główna NZOZ „NOVA-MED” s. c. w Przewozie mieści się w wolnostojącym, dwukondygnacyjnym budynku, a filia w Olbrachtowie w budynku wielokondygnacyjnym

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

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): **zgodne** z wpisem do rejestru

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **2** - zgodne

- jednostki org. **nie wpisane** do rejestru – nie dotyczy

- jednostki org., które **nie prowadzą** działalności - nie dotyczy

Liczba komórek organizacyjnych ogółem - **6 niezgodne** w tym:

- komórki org. **nie wpisane** do rejestru: **Gabinet zabiegowy i Punkt szczepień** w siedzibie głównej podmiotu leczniczego w Przewozie i filii w Olbrachtowie

- komórki org., które **nie prowadzą** działalności: nie dotyczy

Kody resortowe cz.V: zgodne

Kody resortowe cz.VI: zgodne

Kody resortowe cz.VII: zgodne

Kody resortowe cz.VIII: zgodne

Kody resortowe cz.IX: zgodne

Kody resortowe cz.X: zgodne

Kody terytorialne: **brak wpisu identyfikatora terytorialnego w komórkach organizacyjnych NZOZ „NOVA-MED”**

Inne ustalenia kontroli :

Podmiot leczniczy w Przewozie zlokalizowany jest w oddzielnym dwukondygnacyjnym budynku, na parterze, bez barier architektonicznych, z podjazdem dla osób niepełnosprawnych. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są z zakresu medycyny rodzinnej. W podmiocie leczniczym znajdują się następujące pomieszczenia: poradnia lekarza poz, gabinet pielęgniarki środowiskowo – rodzinnej, gabinet medycyny szkolnej, gabinet zabiegowy, punkt szczepień, poczekalnia, rejestracja, pokój socjalny, oddzielna toaleta dla personelu oraz oddzielna dla pacjentów, która jest dostosowana dla osób niepełnosprawnych. Ponadto wyodrębniony jest gabinet, w którym wykonuje się badanie ekg. NZOZ posiada odrębne przejście z gabinetu lekarskiego do punktu szczepień. Gabinet pielęgniarki środowiskowo – rodzinnej, gabinet medycyny szkolnej, gabinet zabiegowy i punkt szczepień funkcjonują w jednym pomieszczeniu z zachowanym rozdziałem czasowym. Wszystkie pomieszczenia są bardzo czyste.

(akta spr. str. 9-10)

Filia NZOZ „NOVA-MED” w Olbrachtowie mieści się w budynku wielokondygnacyjnym, na parterze budynku, bez barier architektonicznych. W filii podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: poradnia lekarza poz; gabinet pielęgniarki środowiskowo – rodzinnej i gabinet medycyny szkolnej – mieści się w jednym pomieszczeniu z zachowanym rozdziałem czasowym; gabinet zabiegowy oraz punkt szczepień funkcjonuje w jednym pomieszczeniu z zachowanym rozdziałem czasowym, poczekalnia, rejestracja, oddzielna toaleta dla personelu oraz oddzielna dla pacjentów, która jest dostosowana dla osób niepełnosprawnych.

(akta spr. str. 11)

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

Statut: - uchwalony przez wspólników na dzień 27.07.1999r.

Regulamin organizacyjny / regulamin porządkowy – brak

Umowa najmu/ lokalu: aktualna – Wylączenia 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) – NZOZ „NOVA-MED” w Przewozie, Wylączenia 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) – Filia NZOZ „NOVA-MED” w Olbrachtowie

Decyzja/postanowienie – pismo PPIS w Żarach z dnia 10.12.2007r. – wg którego obiekt w Przewozie spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia dot. spełnienia wymagań fachowych i sanitarnych na pomieszczenia.

Postanowienie PPIS w Żarach z dnia 31.01.2005r. - wg którego obiekt w Olbrachtowie spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia dot. spełnienia wymagań fachowych i sanitarnych na pomieszczenia.

Program dostosowania zaopiniowany przez właściwy organ PIS: - nie dotyczy

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - nie
- inf. dot. liczby pacjentów/ świadczeń medycznych - nie
- inf. dot. sprzętu w poradni - nie
- umowa najmu - akta spr. str. 13-15
- pismo PPIS w Żarach z dnia 10.12.20007r. - akta spr. str. 16

9. Stwierdzone nieprawidłowości:

- Stwierdza się, że w Dziale III Komórki Organizacyjne Zakładu i Ich Profile Medyczne w rubr. 2a **brak wpisu 7-znakowego identyfikatora terytorialnego miejsca położenia komórki organizacyjnej,**
- Podmiot leczniczy **nie ma zarejestrowanych gabinetów zabiegowych oraz punktów szczepień w siedzibie głównej w Przewozie oraz w filii w Olbrachtowie**

Wyjaśnienia wniesione do protokołu:

Pan Kierownik wyjaśnił, że gabinet zabiegowy i punkt szczepień funkcjonuje w Przewozie i Olbrachtowie, a nie wpisanie ich jako odrębne komórki organizacyjne w rejestrze Wojewody, wynikało z przeświadczenia, że ujęcie ich w profilach medycznych komórek organizacyjnych jest wystarczające.

(akta spr. str.8)

Oświadczenia wniesione do protokołu:

W trakcie przeprowadzonej kontroli Pan Grzegorz Hawełka – kierownik podmiotu leczniczego wykonujący działalność leczniczą oświadczył, że złoży właściwy wniosek do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego o wpisanie gabinetu zabiegowego, punktu szczepień oraz 7-znakowego identyfikatora terytorialnego miejsca położenia komórki organizacyjnej, a także przygotuje regulamin organizacyjny – zgodnie z art. 23-24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654).

(akta spr. str. 12)

10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

- W zakresie objętym kontrolą stwierdzono, iż nie złożono wniosku o wpisanie 7-znakowego identyfikatora terytorialnego miejsca położenia komórki organizacyjnej zgodnie z obowiązującym *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 z późn. zm.)*;
- Pouczono kierownika podmiotu leczniczego o obowiązującej ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654);
- W wyniku kontroli stwierdzono, że nie wpisanie gabinetów zabiegowych, punktów szczepień oraz brak regulaminu porządkowego/organizacyjnego stanowiło istotne uchybienia w funkcjonowaniu kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 01/2011.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2004r., Nr 173, poz. 1807 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.).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654) 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.

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:

- egz. nr 1 przekazano **Panu Grzegorzowi Hawelka** – kierownikowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „NOVA-MED” w Przewozie, ul. Wojska Polskiego 15,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

10.10.2011... Gorzów Wlkp.....

Podpisy osób kontrolujących:

INSPEKTOR
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
w Wydziale Polityki Społecznej
1. *Małgorzata Jankowska*
Małgorzata Jankowska
INSPEKTOR
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
w Wydziale Polityki Społecznej
2. *Ewa Kin*
Ewa Kin

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„NOVA-MED” s.c.
68-132 Przewóz, ul. Wojska Polskiego 15
tel. 068/ 362 32 64
REGON 971222540-001, NIFZ 0401/0378

GRZEGORZ HAWELKA
INTERNISTA
Specjalista Medycyny Rodzinnej
9763727

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość..... *Przewóz*..... data..... *17.10.11*

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....

Miejscowość..... data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład *zawieszanie* - akta spr. str. 1
- upoważnienia do kontroli - akta spr. str. 2-3
- oświadczenia do kontroli - akta spr. str. 4-5
- program kontroli - akta spr. str. 6-7

Sporządziła: Małgorzata Jankowska