

PROTOKÓŁ

kontroli sprawdzającej przeprowadzonej w dniu 27 stycznia 2025 r. w podmiocie leczniczym pn.: Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów „MEDICUS” w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Plac Zwycięstwa 1.

Informacje ogólne

Organem kontrolującym jest Wojewoda Zachodniopomorski z siedzibą w Szczecinie przy ul. Wały Chrobrego 4.

Kontrolę przeprowadzono, zgodnie z Planem kontroli zewnętrznej Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie na 2025 r., w podmiocie leczniczym pn.: Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów „MEDICUS” w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Plac Zwycięstwa 1 oraz w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego w Szczecinie przy ul. Plac Zwycięstwa 1.

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Pan Marian Grzela – Prezes Zarządu.

Przedmiotem niniejszej kontroli jest sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych, zawartych w wystąpieniu pokontrolnym znak: WZPS-2.9612.17.2024.AL z dnia 17 czerwca 2024 r., w związku z przeprowadzoną kontrolą problemową w dniach 25 i 26 kwietnia 2024 r., w trakcie której stwierdzono niezgodności w wykonywanej działalności tj. niezgodnej z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799) oraz przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej, tj. sprawdzenie spełniania wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2024 r., poz. 799).

Czynności kontrolne wykonały Anna Lepak – starszy inspektor wojewódzki, kierownik zespołu kontrolnego i Jolanta Lipok – starszy inspektor wojewódzki na podstawie upoważnienia do kontroli Wojewody Zachodniopomorskiego nr 4/2025 z dnia 22 stycznia 2025 r.

Kontroli dokonano na podstawie art. 111 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799).

Wyjaśnień udzielał Pan Marian Grzela - Prezes Zarządu, kierownik podmiotu.

W trakcie kontroli poczyniono ustalenia na podstawie:

- 1) analizy dokumentacji rejestrowej pod względem zgodności rejestrowej ze stanem faktycznym w zakresie udzielanych świadczeń medycznych w podmiocie leczniczym,
- 2) wizytacji pomieszczeń zakładu leczniczego,
- 3) analizy zapisów regulaminu organizacyjnego,

- 4) ustalenia rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 5) sprawdzenia, czy podmiot leczniczy posiada odpowiednio zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

W dniu kontroli kontrolujące okazały pisemne, imienne upoważnienie wystawione przez zarządzającego kontrolę, legitymacje służbowe, poinformowały o przedmiocie kontroli oraz poinformowały o prawach i obowiązkach jednostki kontrolowanej w trakcie kontroli, w tym o klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem kontrolnym.

Następnie kontrolujące dokonały adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez jednostkę pod pozycją nr 16.

Opis stanu faktycznego

Podczas kontroli dokonano oceny wykonania zaleceń pokontrolnych zawartych w wystąpieniu pokontrolnym z 17 czerwca 2024 r., znak: WZPS-2.9612.17.2024.AL, w związku z przeprowadzoną w dniach 25 i 26 kwietnia 2024 r. kontrolą problemową, w trakcie której zalecono podmiotowi leczniczemu:

- prawidłowe wpisanie nazwy zakładu leczniczego - zgodnie z art. 100 ust. 1a ustawy o działalności leczniczej, nazwa nie może być taka sama jak oznaczenie podmiotu leczniczego zgodnie z ust. 1 pkt 1 ww. artykułu,
- wyodrębnienie działalności leczniczej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne, prowadzone w ramach działalności oddziału jednego dnia dla funkcjonującego na dzień kontroli Bloku operacyjnego, wchodzącego w skład struktury organizacyjnej kontrolowanego podmiotu leczniczego- zgodnie z art. 107 ust. 1 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,
- zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnej z rozporządzeniem zawierającym szczegółowy zakres ubezpieczenia obowiązkowego którym mowa w ust. 1 pkt 1 art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz minimalną sumę gwarancyjną, biorąc pod uwagę rodzaj działalności leczniczej tj. stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne, prowadzone w ramach działalności oddziału jednego dnia,
- sporządzenie regulaminu organizacyjnego spójnego, zawierającego prawidłowe dane dotyczące nazwy podmiotu oraz zawierającego właściwe zapisy świadczące o wykonywaniu działalności odpowiednio wyodrębnionych rodzaj działalności leczniczej, tj. zgodnego z zapisami art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w tym:
 - zastosowanie w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego zawartej w regulaminie organizacyjnym nomenklatury zgodnej z nomenklaturą zawartą w księdze rejestrowej,
 - uaktualnienie struktury organizacyjnej o faktycznie funkcjonujące zakłady lecznicze, jednostki organizacyjne i komórki organizacyjne, wynikające z faktu

posiadania ww. Bloku operacyjnego, w którym wykonywane są świadczenia zdrowotne w odpowiednio wyodrębnionym rodzaju działalności leczniczej,
- zamieszczenie informacji na temat cennika obowiązującego na stronie internetowej kontrolowanego podmiotu.

Po dokonaniu analizy dokumentów ustalono, że zmieniono nazwę zakładu leczniczego - zgodnie z art. 100 ust. 1a ustawy o działalności leczniczej, który wskazuje, że nazwa zakładu leczniczego nie może być taka sama jak oznaczenie podmiotu leczniczego zgodnie z ust. 1 pkt 1 ww. artykułu, oraz wpisano w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego, następujących komórek organizacyjnych:

- Gabinet zabiegowy chirurgiczny,
 - Gabinet zabiegowy okulistyczny,
 - Gabinet zabiegowy urologiczny
 - Gabinet zabiegowy ginekologiczny,
 - Gabinet zabiegowy laryngologiczny, zgodnie z art. 107 ustawy o działalności leczniczej
- Ustalono także, że na dzień kontroli widniejący zapis: Blok operacyjny, zmieniony został na: Zabiegi oraz wymieniono poniżej napisu, jakiego rodzaju i zakresu wykonywane są ww. zabiegi medyczne. Ustalono także, że podmiot leczniczy posiada prawidłowo zawartą podpisaną umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

Dowód: Księga rejestrowa podmiotu leczniczego pn.: Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów „MEDICUS” w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Dowód: Kopia Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego pn. Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów „MEDICUS” w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Dowód: Zdjęcia zmienionej nazwy tablicy pn.: „Blok operacyjny” na tablicę pn.: „Zabiegi” stanowi załącznik nr 3 do protokołu.

Sporządzono prawidłowo regulamin organizacyjny, zawierający prawidłowe dane dotyczące nazwy podmiotu oraz zawierający właściwe zapisy świadczące o wykonywaniu działalności odpowiednio wyodrębnionych rodzaj działalności leczniczej, tj. zgodnego z zapisami art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zamieszczono informacje na temat cennika obowiązującego na stronie internetowej kontrolowanego podmiotu.

Dowód: Kopia regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów „MEDICUS” w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie, która została przesłana przez podmiot z pismem informującym o wykonaniu zaleceń pokontrolnych stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Podsumowanie

W odniesieniu do nieprawidłowości zawartych w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 17 czerwca 2024 r., działalność ww. podmiotu leczniczego obecnie jest zgodna z dokumentacją rejestrową i odpowiada przepisom ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Działalność podmiotu leczniczego podczas kontroli sprawdzającej jest zgodna z wpisem w księdze rejestrowej nr 000000017628, W-32.

Podmiot leczniczy pn.: Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów „MEDICUS” w Szczecinie zgodnie z wymogami ustawy o działalności leczniczej wykonał zalecenia pokontrolne zawarte w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 17 czerwca 2024 r.

Stwierdzone nieprawidłowości i wnioski osób wykonujących czynności kontrolne

W trakcie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono. W związku z powyższym nie wydaje się zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.

Na tym kontrolę zakończono.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą – po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem - może zgłosić 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.

Zgłoszenie zastrzeżeń, o których mowa wyżej nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.

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.

- Na podstawie ustaleń zawartych w protokole organ prowadzący rejestr:
- Wykreśla podmiot wykonujący działalność leczniczą - w przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 2 pkt 1, 3 lub 4 ustawy o działalności leczniczej;
 - W innych przypadkach niż określone w pkt 1 wydaje zalecenia pokontrolne mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości i określa termin ich wykonania.

Protokół kontroli sporządza się w dwóch egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą a drugi pozostaje w aktach kontroli.

Szczecin, dnia 27 stycznia 2025 r.

Kierownik jednostki kontrolowanej
brak zastrzeżeń

Marian Grzela – Prezes Zarządu

Kontrolujące:

Jolanta Lipok – starszy inspektor wojewódzki

Anna Lepak – starszy inspektor wojewódzki

Informacja o odmowie podpisania protokołu oraz o przyczynie tej odmowy:

Nie dotyczy

Klauzula anonimizacji

- A. Zakres wyłączenia: informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.
- B. Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania: art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej(Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- C. Osoba, która dokonała wyłączenia: Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej
- D. Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności: art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca)