

Sprawozdanie z kontroli

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

RMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA,
z siedzibą pod adresem: 62-400 Słupca
Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: OŚRODEK REHABILITACJI LECZNICZEJ
REHMEDICA ODDZIAŁ W ŁĘŻECZKACH
z siedzibą pod adresem: 64-412 Łęczeczki
RPWDL: 000000204468 W-30
Data wpisu do rejestru: 6.11.2018 r.
Forma organizacyjno-prawna: 1100 – spółka komandytowa
Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 30.10.2018 r.
Miejsce udzielania świadczeń: 64-412 Łęczeczki 1.

2. Osoby wykonujące czynności kontrolne¹

- 1) Julita Lichańska - starszy specjalista w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Delegaturze w Koninie, kierownik zespołu kontrolującego,
- 2) Małgorzata Taborowska - starszy specjalista w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Delegaturze w Kaliszu.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych

Kontrolę planową rozpoczęto 18 maja 2022 r. i zakończono 17 czerwca 2022 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 18 maja 2022 r.

4. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiot kontroli obejmował formalną ocenę zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa.

Okres objęty kontrolą: od 4 stycznia 2021 r. do dnia zakończenia kontroli.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia zespołu kontrolnego

W dniu 4 maja 2022 r. kierownik zespołu kontrolującego kilkakrotnie podjął telefoniczną próbę kontaktu z kierownikiem podmiotu leczniczego w celu ustalenia terminu przeprowadzenia kontroli. Numer telefonu podany w księdze rejestrowej podmiotu

¹ Na podstawie upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli z 25 kwietnia 2022 r., znak: KN.II.0030.80.2022.1

każdorazowo odtwarzał sygnał „zajęte”. Zespół kontrolujący w wyszukiwarce Google odnalazł numer telefonu 61 250 49 89 jako numer do placówki: Ośrodek Rehabilitacji Leczniczej RehMedica zlokalizowanej w miejscu udzielania świadczeń wskazanej w księdze rejestrowej kontrolowanego podmiotu leczniczego. Po wybraniu numeru telefon nie odtwarzał żadnego sygnału. W tej sytuacji kierownik zespołu kontrolnego przesłał na adres mailowy podany w księdze rejestrowej informację o planowanej kontroli z prośbą o pilny kontakt ze strony podmiotu leczniczego. Mail pozostał bez odpowiedzi. Kierownik zespołu kontrolującego podejmował jeszcze kilkakrotne próby kontaktu telefonicznego wybierając oba numery, z takim samym skutkiem.

W dniu 18 maja 2022 r. zespół kontrolujący udał się na miejsce wskazane jako adres udzielania świadczeń. W tej lokalizacji kontrolujący zastali ośrodek wypoczynkowy i Hotel Łęczeczki. W trakcie rozmowy z pracownikiem recepcji hotelu kontrolujący uzyskali informację, że podmiot leczniczy działał w tej lokalizacji przed rozpoczęciem pandemii Covid-19 i zakończył działalność krótko po ogłoszeniu stanu epidemii. Pracownik hotelu nie potrafił podać dokładnej daty. Twierdził, że współpraca zakończyła się, a kierownictwo i pracownicy hotelu nie mają kontaktu z przedstawicielami podmiotu leczniczego. W związku z powyższym poproszono panią XXXXXXXXXXXX – pracownika recepcji hotelu o złożenie pisemnego wyjaśnienia w sprawie funkcjonowania kontrolowanego podmiotu. W wyjaśnieniu pani XXXXXXXX wskazała, że omawiany podmiot nie funkcjonuje w tej lokalizacji tj. Łęczeczki 1 64-412 Chrzypsko Wielkie zał.1.

W związku z powyższym odstąpiono od dalszych czynności kontrolnych. Z uwagi na brak możliwości skontaktowania się z przedstawicielami podmiotu leczniczego zespół kontrolujący sporządził notatkę rekomendującą wykreślenie podmiotu z rejestru z urzędu, która następnie została przekazana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

III. Data i miejsce sporządzenia sprawozdania

Sprawozdanie sporządzono 17 czerwca 2022 r. w Delegaturze Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Koninie.

IV. Załączniki

1. Wyjaśnienie dotyczące funkcjonowania podmiotu.

V. Podpisy zespołu kontrolującego

Kierownik zespołu:

Julita Lichańska
starszy specjalista

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Liwia Polcyn-Nowak
Dyrektor Wydziału Zdrowia

Członek zespołu:

Małgorzata Taborowska
starszy specjalista

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Dokument zanonimizowała: Julita Lichańska, starszy specjalista, 30.08.2022