

Lubuski Urząd Wojewódzki  
w Gorzowie Wielkopolskim  
ul. Jagiellończyka 8  
66-400 Gorzów Wlkp.

## **Protokół kontroli problemowej**

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 3 lipca 2023 r.

**Przedmiot kontroli:** ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

### **1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

Podmiot leczniczy został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego w dniu 20.09.1999 r. - księga rejestrowa nr 000000003856-W-08.

Data rozpoczęcia działalności 01.01.2000 r. Według stanu w rejestrze, podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. NZOZ "REHABILITACJA" S.C., ul. Aleja Wojska Polskiego 86, 65-762 Zielona Góra, w rodzaju: ambulatoryjne świadczenie zdrowotne.

W strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego wyodrębniona jest jedna jednostka organizacyjna, tj.

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REHABILITACJA” S.C., ul. Aleja Wojska Polskiego 86, 65-762 Zielona Góra, w ramach której wpisany jest: Dział (pracownia) fizjoterapii.

Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

### **2. Zespół kontrolny w składzie:**

- Lilianna Maciaszek – Starszy Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - przewodnicząca zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 170-1/2023 z dnia 19 czerwca 2023 r.
- Tomasz Zabiszak – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 170-2/2023 z dnia 19 czerwca 2023 r.

(w aktach kontroli str. 14-18)

**3. Okres objęty kontrolą** - od 01.01.2022 r. do dnia kontroli, tj. 03.07.2023 r.

#### **4. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych/ wizytacji pomieszczeń.**

**- Pani Małgorzata Wrzyszczyńska – współwłaściciel kontrolowanej placówki pn.**

NZOZ "REHABILITACJA" S.C. E.BAGIŃSKA-WOGA, A.MAĆKOWIAK, A.PROSKÓRNICKA, M.WRZYSZCZYŃSKA, udzielająca wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych i wizytacji pomieszczeń w zakładzie leczniczym w Zielonej Górze, ul. Aleja Wojska Polskiego 86, posiadająca upoważnienie od współników S.C. do reprezentowania kontrolowanej placówki.

#### **5. Opis stwierdzonego stanu faktycznego na dzień 3 lipca 2023 r.**

Kontrolą objęto zakład leczniczy zlokalizowany przy ul. Aleja Wojska Polskiego 86 w Zielonej Górze. Skontrolowano komórkę organizacyjną w której świadczone są usługi zdrowotne, tj. Dział (pracownię) fizjoterapii.

##### **Ustalenia z kontroli**

- Zakład leczniczy zlokalizowany jest w budynku wolnostojącym - na parterze, z wydzielonymi miejscami parkingowymi. Wejście do budynku bez barier architektonicznych, dostosowane dla osób niepełnosprawnych ruchowo. W placówce znajdują się: pomieszczenia do wykonywania świadczeń zdrowotnych, poczekalnia dla pacjentów z miejscami siedzącymi (na ponad 20 miejsc), rejestracja pacjentów, pokój socjalny, 2 szatnie, w tym oddzielna dla personelu oraz oddzielna dla pacjentów (ćwiczących), pomieszczenie gospodarcze, magazyn, oddzielne pomieszczenie zamykane na zamek – do przechowywania dokumentacji medycznej, 2 oddzielne toalety, w tym jedna dla personelu oraz dla osób niepełnosprawnych wyposażona w kabinę natryskową. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dostosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone są w dozowniki z mydłem, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użytku, pojemniki na zużyte ręczniki, ściany pomalowane, podłogi pokryte terakotą oraz materiałem PCV. Na dzień kontroli pomieszczenia objęte kontrolą były czyste.

**Świadczenia rehabilitacyjne w dziale fizjoterapii** realizowane są w systemie dwuzmianowym, tj. w poniedziałki, czwartki i piątki od godz. 8,00 do 18,00 oraz wtorki i środy od godz. 8,00 do 21,00, który swą działalnością obejmuje następujące obszary:

- Fizykoterapia – odbywa się w kilku pomieszczeniach, tj. w 9-ciu oddzielnych boksach, w których wykonuje się zabiegi fizykalne (prądy, ultradźwięki, laser, krioterapia):

- Kinezyterapia - w sali ćwiczeń ( 3 stanowiska do ćwiczeń w odciążeniu), rowery;

- Pomieszczenia oddzielne do: zabiegów ciepło leczniczych (fango), hydroterapii (wanna do kończyn górnych i wanna do kończyn dolnych), pomieszczenie do masażu;

- Sala ćwiczeń (wyposażona m.in. w drabinki, materace).

Usługi z zakresu rehabilitacji świadczone są przez wykwalifikowany personel medyczny.

(w aktach kontroli str. 20)

- Nazwa podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego zgodne z wpisem w bazie REGON ([www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl)). Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- W widocznym miejscu, w poczekalni (na ścianie) udostępniony jest regulamin organizacyjny zawierający m. in. aktualne informacje w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, formie udostępniania dokumentacji medycznej, wysokości opłat za świadczenia udzielane w placówce (zgodnie z wymogami art. 24 ustawy o działalności leczniczej).
- Na dzień kontroli, oznakowanie kontrolowanej komórki organizacyjnej, kod charakteryzujący jej specjalność, kody funkcji ochrony zdrowia oraz charakteryzujący dziedzinę medycyny figurujących w księdze rejestrowej, były zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).

#### **6. W trakcie wykonywanych czynności kontrolnych, podmiot leczniczy przedłożył zespołowi kontrolującemu:**

- Wykaz personelu medycznego wykonującego świadczenia zdrowotne od 2022 r. do dnia kontroli, w kontrolowanym podmiocie leczniczym. Zespół kontrolny sprawdził dokumenty potwierdzające kwalifikacje medyczne (100% personelu) i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń. Podmiot leczniczy spełnia wytyczne rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 265 z późn. zm.).

(w aktach kontroli str. 20)

- Wykazy sprzętu medycznego dot. kontrolowanej komórki organizacyjnej, z podaniem producenta, rokiem produkcji, nr fabrycznym, paszportem (wgląd do paszportów), wskazaniem następnego terminu przeprowadzenia przeglądu. Zespół kontrolny sprawdził atesty i certyfikaty specjalistycznego sprzętu medycznego używanego w zakładzie leczniczym - sprzęt serwisowany jest zgodnie z wymogami

producenta (dot. sprzętu wymagającego serwisowania). Wykazy z załączonymi paszportami nie wzbudzały zastrzeżeń. Zespół kontrolny sprawdził sprzęt (100% sprzętu). Obowiązek posiadania aktualnych certyfikatów i paszportów sprzętu medycznego określone zostało w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1565).

(w aktach kontroli str. 21)

- Regulamin organizacyjny - spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (przedłożono do wglądu).
- Zakład leczniczy kontrolowany jest na bieżąco przez PPIS w Zielonej Górze. Na podstawie przedłożonych do wglądu protokołów z kontroli z dnia 02.10.2019 r. oraz z dnia 20.12.2019 r. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zielonej Górze na dzień kontroli nie stwierdziła nieprawidłowości w bieżącym stanie sanitarno-technicznym w pomieszczeniach przy ul. Aleja Wojska Polskiego 86 w Zielonej Górze. Jednakże w trakcie czynności kontrolnych współwłaścicielka S.C. przedłożyła na piśmie oświadczenie w związku z wydanymi zaleceniami przez PSSE w Zielonej Górze z dnia 23.01.2023 r. w sprawie wykonywania prac porządkowych w placówce (malowanie pomieszczeń, wymiany tapicerki, wymiany zlewozmywaków). Na dzień kontroli przeprowadzonej przez zespół kontrolny - w znacznej części powierzchni lokalu ściany zostały pomalowane, wymieniono zlewozmywak, tapicerkę na kozetkach, a także naprawiono stolarkę drzwiową w sali gimnastycznej.

(w aktach kontroli str. 23)

- Lokal przy ul. Aleja Wojska Polskiego 86 w Zielonej Górze podmiot leczniczy wynajmuje na czas nieokreślony od Zielonogórskiej Spółdzielni Mieszkaniowej - umowa lokalu użytkowego zawarta w dniu 08.01.2002 r. (umowa najmu przedłożona do wglądu).
- Informacja o liczbie przyjętych pacjentów w kontrolowanej placówce w okresie od stycznia 2022 r. do 30 maja 2023 r. W dniu 17.08.2023 r. podmiot leczniczy przystał do Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego uzupełnioną informację w sprawie liczby przyjętych pacjentów za okres od stycznia 2022 r. do 3 lipca 2023 r., z podziałem na przyjęcia pacjentów w ramach NFZ i pacjentów komercyjnych.

(w aktach kontroli str. 22; 26-29)

- Umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za okres od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r. Zespół kontrolny nie wnosi zastrzeżeń w przedmiocie zawartych umów OC, ponieważ zawarte są zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).

**7. Na podstawie wizytacji pomieszczeń skontrolowanego zakładu leczniczego nie stwierdzono nieprawidłowości w przedmiocie kontroli.**

**8. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

W wyniku oględzin pomieszczeń w Zielonej Górze przy ulicy Aleja Wojska Polskiego 86 oraz przedłożonej dokumentacji, nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie warunków lokalowych, sprzętowych, kadrowych, zawartej umowy ubezpieczenia koniecznych do prowadzenia działalności leczniczej. Stan organizacyjny skontrolowanego zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

**Na dzień kontroli podmiot leczniczy spełniał warunki do prowadzenia działalności leczniczej zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.**

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano współwłaściciela kontrolowanej jednostki o obowiązkach wynikających z ustawy o działalności leczniczej m.in. o obowiązku zgłaszania organowi prowadzącemu rejestr wszelkich zmian danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 11/2023.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.).

**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 Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 17 sierpnia 2023 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Starszy Inspektor Wojewódzki  
w Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Lecznicznych  
w Wydziale Zdrowia  
Lilianna Maciaszek
2. Inspektor Wojewódzki  
w Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Lecznicznych  
w Wydziale Zdrowia  
Tomasz Zabiszak

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość, data - Zielona Góra 04.09.2023 r.

NZOZ "Rehabilitacja" S.C. E. Bagińska-Woga, A. Maćkowiak,  
A. Proskórnicka, M. Wrzyszczyńska  
Zielona Góra, ul. Aleja Wojska Polskiego 86  
Małgorzata Wrzyszczyńska

Pieczątka podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu lub osoby  
upoważnionej

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu (art.112 ust.1 pkt 9 ustawy o d. l.)**

.....  
.....  
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczątka podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Lilianna Maciaszek