

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

**Protokół kontroli problemowej**  
podmiotu leczniczego przeprowadzonej  
w dniu 20 listopada 2013 r.

**1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

GORZOWSKIE CENTRUM MEDYCZNE MEDI-RAJ

SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby podmiotu: ul. Górczyńska 17, 66-400 Gorzów Wielkopolski

Nr księgi w RPWDL – **000000026658**, oznaczenie organu: W-08.

prowadzący przedsiębiorstwa:

- **Gorzowskie Centrum Medyczne Medi-Raj Sp. z o.o.**  
w Gorzowie Wlkp. przy ul. Górczyńskiej 17  
– nr REGON 30090471000021
- **CHIRURGIA JEDNEGO DNIA „MEDI-RAJ”**  
- nr REGON 30090471000039

Data wpisu do rejestru – 2011-12-14

Data rozpoczęcia działalności – 2011-12-14

Data zmiany wpisu do rejestru – 2013-08-01

**2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**

ul. Górczyńska 17, 66-400 Gorzów Wielkopolski

**3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Stanisława Armata – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia 14.11.2013 r. - przewodnicząca zespołu,
- Lilianna Maciaszek – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia 14.11.2013 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.

**5. Okres objęty kontrolą** – od 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli, tj. 20 listopada 2013r.

## **6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:**

- Pani (...) – Prokurent, uprawniony do reprezentacji podmiotu

## **7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:**

Podmiot leczniczy posiada wpis w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000322377 – (w aktach sprawy aktualny wydruk na dzień 19.11.2013). Z dniem wpisu do rejestru wszedł w życie statut nadany przez Prezesa Zarządu podmiotu leczniczego (w aktach rejestrowych).

Kontrolowano przedsiębiorstwo **Gorzowskie Centrum Medyczne Medi-Raj Sp. z o.o.**, zgodnie z planem kontroli. Nie kontrolowano przedsiębiorstwa **CHIRURGIA JEDNEGO DNIA „MEDI-RAJ”** - zostało utworzone z dniem 12.08.2013r.(data rozpoczęcia działalności w RPWDL).

1) **Gorzowskie Centrum Medyczne Medi-Raj Sp. z o.o.** w Gorzowie Wlkp. przy ul. Górczyńskiej 17 udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnego specjalistycznego leczenia. Przedsiębiorstwo jest dużą wielospecjalistyczną nowoczesną przychodnią medyczną, posiada jednostkę organizacyjną pn. Gorzowskie Centrum Medyczne Medi-Raj Sp. z o.o., w której funkcjonuje 25 komórek organizacyjnych:

- 009 Dział Fizjoterapii – III piętro -sala gimnastyczna, 6 boksów: laser, krioterapia, ultradźwięki, prądy TENS, jonoforeza, lampa solux oraz szatnia, przebieralnia, łazienka z prysznicem, toalety, poczekalnia, otwarta rejestracja;
- 010 Poradnia Chirurgii Ogólnej- II piętro – 3 pomieszczenia, konsultacje lekarskie, diagnostyka USG, drobne zabiegi, wyposażone w m.in. stół zabiegowy, szafa na gastroskopy, myjnia, umywalka; poradnia funkcjonuje w rozdziale czasowym z Poradnią Gastroenterologiczną i Poradnią Urologiczną;
- 011 Poradnia Chirurgii Onkologicznej – II piętro;
- 012 Poradnia Chirurgii Dziecięcej – II piętro;
- 013 Poradnia Neurologiczna – II piętro;
- 014 Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej- II piętro;
- 017 Poradnia Ginekologiczno-Położnicza – II piętro;
- 019 Poradnia Chorób Płuc – II piętro;
- 021 Poradnia Gastroenterologiczna – II piętro;
- 022 Poradnia Nefrologiczna – II piętro;
- 023 Poradnia Urologiczna – II piętro;
- 025 Poradnia Otolaryngologiczna – II piętro – w rozdziale czasowym z Poradnią neurologiczną;
- 028 Poradnia Psychologiczna – II piętro - w rozdziale czasowym z Poradnią Chorób Płuc oraz Poradnią Dermatologiczną;
- 029 Poradnia Logopedyczna – III piętro – wyposażona m.in. w drabinkę, kanapę, lustro duże, umywalkę;

- 030 Punkt Pobrań Materiałów do Badań – IV piętro – pokój pobrań oraz pokój socjalny;
- 032 Pracownia USG – II piętro – 2 pomieszczenia, w rozdziale czasowym z Poradnią Chirurgii Onkologicznej, Poradnią Ginekologiczno-Położniczą, Poradnią Onkologiczną, łazienka z wc;
- 033 Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej – IV piętro – 3 kabiny, aparat RTG MINDRAY cyfrowy 2011, pracownia z aparatem RTG stomatologicznym, zdjęcia lekarz radiolog odczytuje w systemie teleradiologii on-line (w ciągu 1 godziny);
- 034 Poradnia Stomatologiczna – II piętro
- 038 Punkt Zaopatrzenia w Środki Pomocnicze – na parterze, czynny od poniedziałku do piątku w godz.10<sup>00</sup>-18<sup>00</sup>.
- 039 Poradnia Dermatologiczna – na II piętrze, w rozdziale czasowym z Poradnią Pulmonologiczną;
- 040 Poradnia Preluksacyjna – II piętro, gabinet nr 208, w rozdziale czasowym z Poradnią Urazowo-Ortopedyczną, Poradnią Nefrologiczną, Poradnią Neurochirurgiczną. Stan faktyczny niezgodny z opinią sanitarną z dnia 13.03.2012r., która uwzględnia gabinet nr 303 na III piętrze.
- 041 Punkt Zaopatrzenia w Przedmioty Ortopedyczne – na parterze, czynny od poniedziałku do piątku w godz.10<sup>00</sup>-18<sup>00</sup>.
- 042 Poradnia onkologiczna – II piętro
- 043 Poradnia neurochirurgiczna – II piętro
- 044 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – II piętro

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem w wynajmowanych pomieszczeniach nowowyzbudowanego IV-piętrowego budynku, z windą, dostosowanego dla osób niepełnosprawnych – trzy umowy najmu lokali użytkowych zawarte w dniu 20 grudnia 2011r. na czas nieokreślony oraz aneks (bez nr) z dnia 20.12.2011r. do umowy najmu dot. m.in. opłat związanych z eksploatacją, dwa aneksy nr 1 (z dnia 20.12.2011r.) do umowy najmu dot. m.in. zmiany łącznej powierzchni, dwa aneksy nr 2 (z dnia 17.10.2012r., z dnia 15.05.2013) do umowy najmu zawartej w dniu 20.11.2011r., umowa najmu lokali użytkowych zawarta w dniu 01 lipca 2013r. na czas oznaczony od (...) do (...) dot. używania pomieszczeń oraz wyposażenia na IV piętrze budynku w celu udzielania świadczeń Chirurgii Jednego Dnia (w aktach sprawy).

Obiekt jest monitorowany całodobowo. Na parterze oraz każdym piętrze znajdują się toalety dla pacjentów oraz personelu, otwarta rejestracja, poczekalnie, pokój socjalny.

W dniu kontroli przedłożono informację dot. liczby wykonanych usług medycznych w ujęciu miesięcznym w okresie od stycznia 2013r. do października 2013r. (w aktach sprawy) oraz informację dot. personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych (w aktach sprawy). Okazano do wglądu losowo dokumenty potwierdzające kwalifikacje

lekarzy: dyplomy Akademii Medycznej , dyplomy specjalizacji, prawo wykonywania zawodu lekarza.

2) Oznakowanie podmiotu leczniczego/przedsiębiorstwa jest zgodne z wpisem do rejestru PWDL. Pomieszczenia są oznakowane na drzwiach zgodnie z wpisem do rejestru oraz stanem faktycznym, zawierają informacje dot. harmonogramu przyjęć pacjentów. Na parterze przy rejestracji głównej umieszczono informację dot. opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej oraz cennik usług medycznych.

3) Dane podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. IV – 1300- spółka z ograniczoną odpowiedzialnością: zgodny

4) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Nazwa przedsiębiorstwa zgodna z wpisem w bazie REGON ([www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl))
- Kod resortowy cz. VI - 3: zgodny

5) Dane jednostki organizacyjnej przedsiębiorstwa wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. V- 01: zgodny

6) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym. Kody resortowe komórek organizacyjnych części VIII, IX,X są zgodne ze stanem faktycznym z zastrzeżeniem, że w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej (kod 033) nie figuruje kod dziedziny medycznej – 77 – stomatologia zachowawcza z endodoncją.

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- W aktach rejestrowych znajdują się pozytywne opinie sanitarne dot. pomieszczeń i urządzeń
  - decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia 12 kwietnia 2013r.
  - decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia 25 października 2012r.
  - decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia 13 marca 2012r.
  - decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia 03 listopada 2011r.
- Polisa obowiązkowego ubezpieczenia oc podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu (...) na okres 28.10.2012r. do 27.10.2013r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia została złożona do organu rejestrowego w dniu (...) - po ustawowym 7-dniowym terminie - oraz została wpisana do rejestru (w aktach sprawy). Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu (...) na okres 28.10.2011r. do 27.10.2012r. na sumę

gwarancyjną 275 000 euro została złożona do rejestru w dniu (...) i figuruje w księdze rejestrowej. Zachowana jest ciągłość polis oc.

- Podmiot leczniczy posiada wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny posiadający ważne certyfikaty (deklaracje zgodności, paszporty techniczne) - wykaz w aktach sprawy. sterylizacja wykonywana jest w gorzowskim szpitalu (oświadczenie w aktach sprawy).
  - Regulamin organizacyjny z dnia 18.03.2012r. nie spełniał wymagań art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U z 2013 poz.217) oraz nie jest zgodny ze stanem w księdze rejestrowej oraz faktycznym w zakresie struktury organizacyjnej.
- 8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny: lekarze specjaliści, pielęgniarki, technicy RTG, fizjoterapeuci, logopeda (w aktach sprawy).
- 9). Podmiot leczniczy nie był kontrolowany wcześniej przez Wojewodę Lubuskiego jako organ rejestrowy w zakresie ustawy o działalności leczniczej.

### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

1. Polisa obowiązkowego ubezpieczenia oc podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu (...) na okres 28.10.2012r. do 27.10.2013r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia została złożona do organu rejestrowego w dniu (...) - po ustawowym 7-dniowym terminie, co stanowi naruszenie art. 25 ust.3 w/w ustawy.
2. Nie zgłoszono do rejestru usługi rentgenodiagnostyki w dziedzinie stomatologii zachowawczej i endodoncji – kod cz.X-77, HC.4.2.3 w komórce organizacyjnej - Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej (kod 033).
3. Lokalizacja Poradni Preluksacyjnej (040) II piętro, gabinet nr 208, była niezgodna z opinią sanitarną z dnia 13.03.2012r., która uwzględnia gabinet nr 303 na III piętrze (w rozdziale czasowym z Poradnią Urazowo-Ortopedyczną, Poradnią Nefrologiczną, Poradnią Neurochirurgiczną).
- 4.Regulamin organizacyjny z dnia 28.05.2012r. nie spełniał wymagań art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U z 2013 poz.217) oraz nie był zgodny ze stanem w księdze rejestrowej oraz stanem faktycznym w zakresie struktury organizacyjnej – niezgodna nazwa przedsiębiorstwa oraz nazwy komórek organizacyjnych, nie uwzględniono warunków współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (art.24 ust.1, pkt 8 w/w ustawy o d.l.), brak podpisu kierownika podmiotu leczniczego.

### **Wyjaśnienia wniesione do protokołu.**

Nie wniesiono.

### **Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, z zastrzeżeniem, że ujawniona

podczas kontroli usługa rentgenodiagnostyki w dziedzinie stomatologii zachowawczej i endodoncji – kod cz.X-77, HC.4.2.3 w komórce organizacyjnej - Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej (kod 033) podlega wpisowi do rejestru.

Lokalizacja Poradni Preluksacyjnej (040) II piętro, gabinet nr 208, była niezgodna z opinią sanitarną z dnia 13.03.2012r., która uwzględnia gabinet nr 303 na III piętrze (w rozdziale czasowym z Poradnią Urazowo-Ortopedyczną, Poradnią Nefrologiczną, Poradnią Neurochirurgiczną).

Dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy nie była aktualna w zakresie regulaminu organizacyjnego. Podmiot leczniczy nie stosował obowiązującego 7-dniowego terminu określonego w art.25 ust.3, w/w ustawy dot. obowiązku złożenia do organu rejestrowego dokumentów dotyczących umów obowiązkowego ubezpieczenia oc: polisa oc zawarta w dniu (...) została złożona do organu rejestrowego w dniu (...).

Umieszczono informacje dla pacjentów dot. opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz cennik opłat za usługi medyczne w miejscu zwyczajowo przyjętym, na tablicy ogłoszeń. Oznakowanie przedsiębiorstwa na zewnątrz budynku zawierało nazwę zgodną z wpisem do rejestru. W trakcie kontroli podmiot leczniczy podjął czynności w celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, m.in. uzupełnienia regulaminu organizacyjnego.

Podmiot leczniczy został przerejestrowany w myśl art. 217 ust. 3 w/w ustawy, 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 Nr 221, poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012, poz.594).

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz.217), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj.Dz. U. z 2013 poz. 672 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012, 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 2011 Nr 221, poz. 1319 ze 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 (...)

Podpisy osób kontrolujących:

1. Stanisława Armata
2. Lilianna Maciaszek

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

*Miejscowość...Gorzów Wlkp.....data. ..27.01.2014*

*Podpis...Dariusz Jacek Bachalski – Prezes Zarządu  
Sylwia Zabłocka - Prokurent*

*/Pieczęć 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.....*

*/Pieczęć podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /*

Do akt kontroli dołączono:

- oświadczenia
  - program kontroli
  - upoważnienia do kontroli
  - powiadomienie podmiotu leczniczego (ZPO)
  - wydruk z księgi rejestrowej
  - informacja dot. personelu medycznego
  - informacja dot. liczby usług medycznych
  - dokumenty dot. sprzętu medycznego
  - informacja dot. sprzętu medycznego
  - umowy najmu lokalu oraz aneksy
  - odpis KRS na dzień 19.11.2013
- akta spr. str.1 –2
  - akta spr. str. 3-9
  - akta spr. str. 10 -11
  - akta spr. str. 12- 15
  - akta spr. str. 17- 51
  - akta spr. str. 52
  - akta spr. str. 53
  - akta spr. str. 54-73
  - akta spr. str. 74
  - akta spr. str.75-98
  - akta spr. str. 99-105

*Sporządziła: Stanisława Armata*

(...) wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art.5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112, poz.1198 z późn.zm.)