

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 06 lutego 2014r.**

**1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**

(...) Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED” adres do korespondencji, ul. (...), 66-010 Nowogród Bobrzański, (Nr księgi w RPWDL – 000000026917).

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

*Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego: Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED” ul. (...), 66-010 Nowogród Bobrzański.*

Komórki organizacyjne:

- Dział Fizjoterapii

**3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 06 lutego 2014r.**

**4. Data zakończenia czynności kontrolnych - 06 lutego 2014r.**

**5. Zespół kontrolny w składzie:**

- a) (...) – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 1-1/2014 z dnia 10 stycznia 2014r.
- b) (...) – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 1-2/2014 z dnia 10 stycznia 2014r.

**6. 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.

**7. Okres objęty kontrolą - od 01.04.2012r. do dnia kontroli.**

**8. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

(...) – podmiot leczniczy.

## **9. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Przedsiębiorstwo: Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED”, ul. (...), 66-010 Nowogród Bobrzański zostało wpisane do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 15.02.2012r. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej : 000000026917-W-08.

Od dnia wprowadzenia przepisów ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności – 01.04.2012r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 17.04.2013r.

Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego pn. Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED” w Nowogrodzie Bobrzańskim czynne jest:

- od poniedziałku do piątku od godz. 9<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>.

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

- Pomieszczenia przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego są oznakowane.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **1** zgodna, w tym :
  - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy.
  - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych - 1 zgodna, w tym:
  - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy

## **11. Inne ustalenia kontroli :**

- Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego pn. Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED” w Nowogrodzie Bobrzańskim mieści się w budynku gimnazjum publicznego przy ul. (...). Pomieszczenia znajdują się w wydzielonej części z niezależnym wejściem z zewnątrz budynku i są dzierżawione na podstawie umowy zawartej od dnia 02 stycznia 2012r. do 31 grudnia 2023r. Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego świadczy usługi zdrowotne z zakresu ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej. Pomieszczenia są przystosowane jako dział elektrolecznictwa, który stanowi: 6 boksów oddzielonych ściankami działowymi oraz wydzielone pomieszczenie z laserem. Ponadto znajduje się

sala kinezyterapii z 8 - stanowiskami rehabilitacyjnymi, pomieszczenie socjalne dla personelu medycznego, punkt rejestracyjny, poczekalnia dla pacjentów, 3 toalety (w tym dla osób niepełnosprawnych).

W przedsiębiorstwie p.n. Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED” świadczy usługi: 1 mgr rehabilitacji ruchowej, 2 mgr fizjoterapii.

Podczas kontroli zespół kontrolny sprawdził dokumenty kwalifikacji zawodowych oraz prawo wykonywania zawodu personelu medycznego.

## **12. Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**

- Umowa dzierżawy zawarta w dniu (...)r,
- Zaświadczenie o działalności gospodarczej rozpoczętej od (...)r.
- REGON- 14 cyfrowy wpisany w księgę rejestrową – z dnia (...)r.

Powyższe dokumenty udostępniono do wglądu zespołowi kontrolnemu w dniu kontroli.

## **13. Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego – dostosowany do wymagań ustawowych zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.  
*- akta spr. str.19-32*
- Informacja o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej zawarta w regulaminie organizacyjnym oraz wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne stanowiąca treść załączonego cennika usług do regulaminu organizacyjnego zostały podane do wiadomości pacjentów na tablicy informacyjnej w przedsiębiorstwie.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta (...) na okres od (...) do (...) – dostarczona do RPWDL (...) (faksem). Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej.  
*- akta spr. str.33-36*
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta (...) na okres od (...) do (...) – wpłynęła do RPWDL w dniu (...) Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej.  
*- akta spr. str.37-42*
- Decyzja PPIS w Zielonej Górze z dnia (...) opiniująca pozytywnie bez zastrzeżeń stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń w przedsiębiorstwie pn. Dorota Fornalczyk

Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED” w Nowogrodzie Bobrzańskim przy ul. (...) w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej.

- akta spr. str. 43-46

- Wykaz zatrudnionego personelu medycznego. - akta spr. str. 47-52
- Wykaz liczby pacjentów i wykonanych świadczeń medycznych za IV kwartał 2013r. - akta spr. str. 53-56
- Wykaz sprzętu medycznego w komórce organizacyjnej. - akta spr. str. 57-60

#### **14. Stwierdzone nieprawidłowości:**

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

#### **15. Oświadczenie wniesione do protokołu**

Nie wniesiono.

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

W dniu kontroli stan organizacyjny przedsiębiorstwa p.n. Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED” w Nowogrodzie Bobrzańskim był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Podmiot leczniczy dostosował wpisy w księdze rejestrowej do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r., poz. 594) oraz do ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 217 ze zm.).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 1.

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

ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

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:**

- 1 egz. przekazano podmiotowi leczniczemu,
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze,
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 17 lutego 2014r.

Podpisy osób kontrolujących:

INSPEKTOR  
w Oddziale Rejestru i Nadzoru  
Podmiotów Leczniczych  
w Wydziale Zdrowia  
(...)

ST. INSPEKTOR  
w Oddziale Rejestru i Nadzoru  
Podmiotów Leczniczych  
w Wydziale Zdrowia  
(...)

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu .....**

Miejscowość Nowogród Bobrzański data 14 marca 2014r.

Podpis Zakład Fizjoterapii „FIZJO.MED”  
(...)

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

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu**

( art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej - t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217)

.....

.....

Miejscowość..... data.....

Podpis.....

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

Do akt kontroli dołączono:

- |                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| – upoważnienia do kontroli       | - akta spr. str. 1-4   |
| – oświadczenia do kontroli       | - akta spr. str. 5-8   |
| – powiadomienie przedsiębiorstwa | - akta spr. str. 9-12  |
| – program kontroli               | - akta spr. str. 13-18 |

Sporządziła: (...)