

**Protokół kontroli problemowej**  
podmiotu leczniczego przeprowadzonej  
w dniu 30 marca 2015 r.

**1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

**CENTRUM MEDYCZNE "NOWA 5"**  
**KRZYSZTOF KAPICA, ARKADIUSZ WODNICZAK SPÓŁKA CYWILNA**  
66-400 Gorzów Wielkopolski, ul. Nowa 5

Nr księgi w RPWDL – 000000166086, oznaczenie organu: W-08,  
prowadzący przedsiębiorstwo:

CENTRUM MEDYCZNE "NOWA 5" S.C. w Gorzowie Wielkopolskim przy ul. Nowej 5

Data wpisu do rejestru – 2014-03-06

Data rozpoczęcia działalności – 2014-03-14

Data ostatniego wpisu zmian do rejestru – 2016-03-24

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

CENTRUM MEDYCZNE "NOWA 5" S.C. w Gorzowie Wielkopolskim przy ul. Nowej 5

**3. Skład zespołu kontrolnego:**

- (...) – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 50-1/2016 z dnia 23.03.2016 r. - przewodnicząca zespołu,
- (...) – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 50-2/2016 z dnia 23.03.2016 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 14 marca 2014 r. do dnia kontroli, tj. 30 marca 2016 r.

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

- (...) – upoważniona pełnomocnictwem z dnia (...)

## 7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:

Podmiot leczniczy został utworzony przez spółkę cywilną i prowadzi działalność leczniczą w zakresie świadczeń specjalistycznych, rehabilitacji leczniczej, radiologii i diagnostyki obrazowej.

W rejestrze REGON podmiot leczniczy jest wpisany pod numerem 081177586 - ([www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl)), wydruk z dnia 30.03.2016 r. w aktach sprawy. Wspólnicy spółki cywilnej posiadają wpisy w Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej ([www.prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl)).

Ocenę zgodności faktycznego stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych przeprowadzono na podstawie wydruku księgi rejestrowej nr 000000166086-W-08 (w aktach sprawy).

1) Kontrolowano przedsiębiorstwo w miejscu wykonywania działalności leczniczej pod wskazanym w księdze rejestrowej adresem: w Gorzowie Wielkopolskim przy ul. Nowej 5. Wizytowano pomieszczenia na parterze oraz I piętrze budynku dostosowanego dla pacjentów niepełnosprawnych, z oddzielnym wejściem do windy od strony parkingu usytuowanego poniżej poziomu parteru. W pomieszczeniach poradni lekarskich usługi medyczne świadczą lekarze specjaliści z rozdziałem czasowym według harmonogramu, np. gabinet nr 3 – Poradnia ortopedyczna, Poradnia preluksacyjna, Poradnia chirurgii onkologicznej, Poradnia neurochirurgiczna.

Usługi zdrowotne świadczone są od poniedziałku do piątku według rejestracji i harmonogramu na tablicy ogłoszeń według rozdziału czasowego z innym podmiotem leczniczym. Pacjentom wydzielono poczekalnię z kanapami i tv, łazienkę z natryskiem, toaletę z wc dostosowaną dla osób niepełnosprawnych, a dla personelu medycznego pokój socjalny z łazienką i wc. Rejestracja pacjentów odbywa się telefonicznie oraz na miejscu. W poczekalni udostępnione są informacje, broszury, ulotki, w tym cenniki usług zdrowotnych oraz dot. udostępnienia dokumentacji medycznej.

W dniu kontroli przedłożono informacje dot. poszczególnych komórek organizacyjnych: zestawienie ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych wykonanych w okresie od stycznia do marca 2016 r., listę personelu medycznego oraz wykaz sprzętu medycznego (w aktach sprawy). Ponadto przedstawiono akt notarialny - umowę sprzedaży nieruchomości z dnia (...) (w aktach sprawy) oraz umowę spółki cywilnej zawartą w dniu (...). (w aktach sprawy). Do wglądu przedstawiono dokumenty potwierdzające, że sprzęt jest sprawny technicznie i nadaje się do dalszego użytkowania (ważne paszporty techniczne) aparatu RTG-XTWIN ROE SYS, Holtera BI, aparatu ASTER Rehabilitacja Beta System XL,

cykloergometru SP-2000, Monitora pacjenta S90, aparatu USG Philips oraz dokumenty dot. personelu medycznego.

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa leczniczego na tablicy umieszczonej na zewnątrz budynków oraz oznakowanie pomieszczeń było zgodne ze stanem faktycznym oraz wpisem do rejestru.

3) Dane podmiotu leczniczego (Dział I) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym:

- kod resortowy cz. IV – 0800-spółka cywilna
- zgodne ze stanem w REGON

4) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Dział I) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym:

- kod resortowy cz. VI – 3 – zgodny
- numer REGON przedsiębiorstwa 14-znakowy – zgodny

5) Dane jednostek organizacyjnych (Dział II) przedsiębiorstwa wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne.

6) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym:

- 001 Poradnia rehabilitacyjna
- 002 Dział fizjoterapii – rehabilitacja krótkoterminowa;
- 003 Zakład rehabilitacji dziennej – leczenie długoterminowe (np.2 lata), sala gimnastyczna, gabinet masażu, światłolecznictwo, ultradźwięki, fala uderzeniowa, stymulacja kawitacyjna SIRIO, magnetoterapia, laser, elektroterapia;
- 004 Zakład rehabilitacji dziennej kardiologicznej – składa się z 4 pomieszczeń: gabinet lekarski, pokój wypoczynkowy, pracownia badań kontrolnych, sala rehabilitacyjna (wyposażona w 6 rowerów z monitoringiem, bieżnię, aparat Holter, kardiomonitor, aparat EKG), zabiegi wykonywane są w cyklu 24-dniowym;
- 005 Poradnia ortopedyczna
- 006 Poradnia neurochirurgiczna
- 007 Poradnia onkologiczna
- 008 Poradnia chirurgii onkologicznej
- 009 Poradnia psychologiczna
- 010 Poradnia reumatologiczna
- 011 Pracownia rentgenodiagnostyki
- 012 Poradnia kardiologiczna
- 014 Poradnia endokrynologiczna
- 015 Poradnia preluksacyjna
- 016 Pracownia USG
- 017 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy

- 018 Poradnia neurologiczna
- 019 Poradnia pediatryczna
- 020 Poradnia urologiczna
- 021 Poradnia medycyny pracy
- 022 Punkt pobrań – materiał do badań laboratoryjnych odbierany jest 2 razy dziennie w ramach współpracy z firmą Laboratoria Medyczne SYNEVO.

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Pozytywna opinia sanitarna – decyzja z dnia 06 lutego 2014 r., znak: Ep.412-73/14 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wielkopolskim, decyzja Nr I/M/NS-HR-03/16/2014 z dnia 14 stycznia 2014 r. Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wielkopolskim (zezwolenie na okres nieoznaczony), decyzja z dnia 12 lutego 2015 r., znak: Ep.412-39/15 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wielkopolskim, decyzja z dnia 19 lutego 2016 r., znak: Ep.412-58/16 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wielkopolskim (w aktach rejestrowych);
- Regulamin organizacyjny spełnia wymagania art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – t.j. Dz. U z 2015 poz. 618 z późn. zm. (do wglądu);
- Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego figurują w księdze rejestrowej (w aktach rejestrowych), tj.:
  - na okres od 22.01.2014 r. do 21.01.2015 r. zawarto w dniu 21.01.2014 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia, złożono do organu rejestrowego w dniu 06.03.2014 r. z zachowaniem obowiązku ubezpieczenia najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej (art. 25 ust.2 ww. ustawy) z uwagi na termin rozpoczęcia działalności określony na dzień 14.03.2014 r.;
  - na okres od 22.01.2015 r. do 21.01.2016 r. zawarto w dniu 21.01.2015 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia, złożono do organu rejestrowego w dniu 26.02.2015 r.;
  - na okres od 22.01.2016 r. do 21.01.2017 r. zawarto w dniu 20.01.2016 r. na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia, złożono do organu rejestrowego w dniu 23.03.2016 r.

8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny.

9) Podmiot leczniczy nie był kontrolowany wcześniej przez Wojewodę Lubuskiego jako organ rejestrowy w zakresie ustawy o działalności leczniczej.

### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

1. Polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawartą w dniu (...) złożono do organu rejestrowego w dniu (...), tj. po upływie 7-dniowego terminu, co stanowi naruszenie art. 25 ust.3 ww. ustawy, zgodnie z

którym kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

2. Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawartą w dniu (...) złożono do organu rejestrowego w dniu (...), tj. po upływie 7-dniowego terminu, co stanowi naruszenie art. 25 ust.3 ww. ustawy, zgodnie z którym kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

### **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. Polisy obowiązkowego ubezpieczenia oc były złożone do rejestru oraz figurowały w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Jednakże podmiot leczniczy nie stosował obowiązującego 7-dniowego terminu określonego w art.25 ust.3 ww. ustawy dot. obowiązku złożenia do organu rejestrowego dokumentów dotyczących umów obowiązkowego ubezpieczenia oc.

Na tym kontrołę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 8. Pouczono o obowiązkach podmiotu leczniczego wynikających z ustawy o d.l.

Kontrołę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2013 poz. 217; Dz. U. z 2015, poz.618 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j.Dz. U. z 2015 poz. 584 z późn. 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 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 (t.j. Dz. U. z 2014 poz. 325), rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. 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:**

- 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.....(podpis nieczytelny)

2.... (podpis nieczytelny)

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

*Miejscowość....Gorzów Wlkp.....data.....(...).*

*Podpis..... (podpis nieczytelny)*

...

/Pieczętka 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.....*

/Pieczętka podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /

*Sporządziła: (...)*

(...) wyłączenia dokonano na podstawie art.5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t.j.Dz.U. z 2014 r., poz. 782)