

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 30 czerwca 2023 r.**

**Firma nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego:**

CENTRUM MEDYCZNE NOWA 5 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul.  
Nowa 5, 66 - 400 Gorzów Wlkp. (nr księgi w RPWDL - 000000166086-W-08),

**Zakład leczniczy:**

„NOWA 5” ul. Nowa 5 w Gorzowie Wlkp.

**1. Zakres przedmiotowy kontroli:** Ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

**2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych** – 30 czerwca 2023 r.

**3. Data zakończenia czynności kontrolnych** – 30 czerwca 2023 r.

**4. Zespół kontrolny w składzie:**

Wiesława Kandefer- Starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 155-1/2023 z dnia 5 czerwca 2023 r. – przewodnicząca zespołu kontrolnego.

Magdalena Flis – Inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego – Nr 155-2/2023 z dnia 5 czerwca 2023 r. - członek zespołu kontrolnego,

**5. Przedmiot kontroli:** Ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**6. Okres objęty kontrolą:** od 01 stycznia 2022 r. do 31 maja 2023 r.

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

Agnieszka Bednarczyk Prezes Zarządu

*(dowód akta kontroli str. 1- 10)*

**8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Podmiot leczniczy został wpisany do Rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego w dniu 6 marca 2014 r.

**9. Data rozpoczęcia działalności leczniczej** – 14 marca 2014 r.

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

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa) - zgodne z wpisem do rejestru.

Liczba zakładów leczniczych – 1 – „NOWA 5” ul. Nowa 5 w Gorzowie Wlkp.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1- Centrum Medyczne „NOWA 5”

Sp. z o.o. zgodne z wpisem do rejestru

W skład, której wchodzi 31 komórek organizacyjnych - zgodnie z księgą Rejestrową oraz wyjaśnieniami Prezesa Zarządu.

Kontrolą problemową objęto komórkę organizacyjną pod nazwą Poradnia Ginekologiczna oraz Gabinet diagnostyczno – zabiegowy.

**11. Termin kontroli:** od 30 czerwca 2023 r. do 28 września 2023 r.

Podmiot leczniczy CENTRUM MEDYCZNE NOWA 5 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Nowa 5, 66 - 400 Gorzów Wlkp. (nr księgi w RPWDL - 000000166086-W-08), posiadał regulamin organizacyjny, który określa nazwę podmiotu, cele i zadania podmiotu, strukturę organizacyjną zakładu leczniczego „NOWA 5” ul. Nowa 5 w Gorzowie Wlkp., w którym uwzględniono 31 jednostek organizacyjnych, w tym jednostkę organizacyjną Poradnia ginekologiczna, która była przedmiotem kontroli. Regulamin Organizacyjny spełniał wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (art.24). i zapisy były zgodne ze stanem faktycznym (na podstawie informacji uzyskanej od Prezesa Zarządu Pani Agnieszki Bednarczyk) oraz zgodne z wpisem do księgi rejestrowej. Podczas kontroli stwierdzono, że zakład leczniczy był kontrolowany kompleksowo przez PSSE w Gorzowie Wlkp. w dniu 4. 05. 2022 r.– w zakresie gospodarki odpadami medycznymi oraz postępowania z bielizną brudną i czystą (zakres Higieny komunalnej), jak również dokonano oceny stanu sanitarno - higienicznego oraz sanitarno – technicznego, procesów sterylizacji, dezynfekcji, prowadzenia kontroli wewnętrznych w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. W rezultacie przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości, co wpisane było w protokole pokontrolnym.

Podmiot leczniczy posiadał aktualną polisę jako ciągłość, tj. umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Oddzielną umowę ubezpieczenia OC – (ciągłość

umowy była zachowana) posiadała Pani doktor ginekolog realizująca świadczenia w poradni ginekologicznej.

**Data ostatniej zmiany wpisu do rejestru** – Ostatniej zmiany w Księdze Rejestrowej dokonano w dniu 20 grudnia 2022 r.

*(dowód akta kontroli str. 11 - 38)*

Kontrolowana komórka organizacyjna Poradnia Ginekologiczna mieści się na pierwszym piętrze w budynku trzykondygnacyjnym przyjaznym dla osób niepełnosprawnych, który był prawidłowo oznakowany (na drzwiach i na ogólnej tablicy informacyjnej). Wewnątrz budynku jest umieszczona tablica informacyjna dotyczące zakładu leczniczego oraz funkcjonujących w nim poradni. Mając na uwadze zakres kontroli stwierdzono, że komórka organizacyjna poradnia ginekologiczna nie posiada umowy z Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze na świadczenia z zakresu działalności tej poradni. Wszystkie świadczenia w poradni ginekologicznej realizowane są komercyjnie. Poradnia czynna jest we wtorki i środy. We wtorek od godziny 15.00 do 17.00 i w środę od godziny 8.00 do godziny 12.00. W skład poradni wchodzi trzy pomieszczenia gabinet ginekologiczno - położniczy, gabinet zabiegowy, pomieszczenie higieniczno – sanitarne. Przed wejściem do poradni znajduje się poczekalnia. W gabinecie ginekologiczno – położniczym znajduje się biurko z zestawem komputerowym, szafki 2 sztuki stojące, w których przechowywany jest sprzęt jednorazowy. W gabinecie znajduje się również umywalka ze sprzętem do mycia i dezynfekcji rąk oraz z pojemnikiem na ręczniki jednorazowe. Gabinet częściowo przedzielony jest ścianką zamiast parawanu. Za ścianką znajduje się fotel ginekologiczny sterowany nożnie, (wysokość oraz ustawienie zagłówka) przy fotelu znajduje się stołek. W dalszej części gabinetu znajduje się kozetka, lampa bakteriobójcza, lampa bezcieniowa, aparat USG wyposażony w trzy głowice tj. do badania przez pochwę, przez brzuch oraz do badania piersi. W gabinecie znajdowała się również waga elektroniczna. Narzędzia używane podczas badania w większości są jednorazowe, natomiast narzędzia wielokrotnego użytku są sterylizowane w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. na podstawie zawartej umowy. Używane narzędzia wielorazowe umieszczone były w pakietach z aktualną datą ważności.

Z gabinetu ginekologiczno – położniczego jest wejście do pomieszczenia higieniczno – sanitarnego, które posiada WC, bidet, umywalkę do której umocowany jest kosz wiszący przeznaczony na odpady oraz udostępnione są urządzenia do mycia i dezynfekcji rąk i pojemnik na ręczniki jednorazowe. W tym pomieszczeniu pacjentki przygotowują się do badania lekarskiego. Na półce znajdują się podpaski, buty, spódniczki jednorazowe do wykorzystania przez pacjentki podczas badania. W dalszej części pomieszczenia higieniczno – sanitarnego znajdował się wieszak i krzesło. Z drugiej strony gabinetu ginekologiczno – położniczego jest wejście do gabinetu zabiegowego, który użytkowany jest przez ginekologa oraz urologa w rozdzielności czasowej. W gabinecie zabiegowym znajdował się sprzęt i aparatura wykorzystywana przez urologa oraz ginekologa tj. fotel do uroflometrii, łóżko urologiczne, stolik zabiegowy, lampa bakteriobójcza i lampa zabiegowa bezcieniowa, umywalka z zestawem do mycia i dezynfekcji rąk oraz pojemnikiem na jednorazowe ręczniki. Na uwagę zasługuje fakt, że wszystkie kosze na zużyte materiały są umieszczone nad podłogą przy umywalkach. Istnieje możliwość dokładnego umycia i dezynfekcji podłogi. Wszystkie pomieszczenia wchodzące w skład poradni ginekologiczno – położniczej były czyste i przestronne i klimatyzowane.

*(dowód akta kontroli str. 39- 42)*

## **12. Zatrudnienie:**

W Komórce Organizacyjnej Poradnia ginekologiczno – położnicza ,która była przedmiotem kontroli zatrudnienie personelu medycznego świadczącego usługi w zakresie zadań specjalistycznej opieki zdrowotnej - ustalono na podstawie dokumentów dotyczących kwalifikacji personelu medycznego, udostępnionych w trakcie kontroli. W Poradni Ginekologiczno – położniczej zatrudniony jest 1 specjalista w dziedzinie ginekologii i położnictwa, który posiadał aktualne prawo wykonywania zawodu.

*(dowód akta kontroli str. 43)*

## **13. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną**

W dniu kontroli, kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolującemu wykaz sprzętu i aparatury medycznej, wykorzystywanej w komórce organizacyjnej Poradnia

Ginekologiczna, Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, jakimi powinien dysponować zakład leczniczy, świadczący usługi z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej, określone zostało w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.).

Natomiast konieczność posiadania aktualnych certyfikatów i paszportów sprzętu medycznego wskazane zostało w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1565),

W dniu kontroli kontrolowana komórka organizacyjna (Poradnia Ginekologiczna) spełniała wymogi powyższych aktów prawnych. Fakt ten dotyczył aparatu USG, Natomiast wyroby medyczne, tj. aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi dla dorosłych, termometr bezdotykowy były sprawne.

*(dowód akta kontroli str. 43)*

W okresie objętym kontrolą w Poradni Ginekologicznej ogółem przyjęto 1789 kobiet z problemami ginekologicznymi, 77 położnic oraz 98 kobiet ciężarnych pierwszorazowych. Ogółem ciężarne odbyły 452 wizyty podczas przebiegu ciąży, średnio na jedną ciężarną przypada od 4 do 5 wizyt. Od 1 stycznia 2022 r. do 31 maja 2023 r. wykonano 1396 badań cytologicznych w ramach działań profilaktycznych. W przypadku nieprawidłowego wyniku, pacjentka informowana jest telefonicznie o konieczności zgłoszenia się do lekarza w celu pogłębienia diagnostyki, lub skierowania do szpitala.

### **Dokumentacja medyczna**

Dokumentacja w Poradni Ginekologicznej prowadzona jest elektronicznie. Podczas kontroli umożliwiono dostęp do dokumentacji elektronicznej (komputer). Kontroli poddano 10 % kart **opieki nad chorą ginekologicznie**. Karta zawierała nazwę podmiotu leczniczego, adres, telefon, REGON oraz Kod res., nazwisko i imię pacjentki, PESEL, miejsce zamieszkania, datę wizyty, nazwisko lekarza realizującego wizytę. Wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie, opisywana wizyta ginekologiczna zawiera informacje dotyczące wywiadu ginekologicznego, badania przedmiotowego, zaleceń lekarskich, wydane skierowania oraz rozpoznania, zastosowane procedury (badanie USG wykonane sondą dopochwową, wykonane USG piersi specjalną sondą, wydane recepty, pobranych cytologii (ocena wyników).

Kontroli poddano 10 % kart **opieki nad kobietą ciężarną** oceny dokonano również na podstawie dostępu do kart w komputerze.

Karta opieki nad kobietą ciężarną zawierała nazwę podmiotu leczniczego, adres, telefon, REGON oraz Kod res., nazwisko i imię pacjentki, PESEL, miejsce zamieszkania, datę wizyty, nazwisko lekarza realizującego wizytę. Wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie. Opisywana wizyta ciężarnej zawiera informacje dotyczące wywiadu położniczego, badania przedmiotowego, w tym (wykonanie i opis USG położniczego), zaleceń lekarskich, w tym wydanych skierowań na badania laboratoryjne, wydanych recept na ewentualne leki, proponowany termin następnej wizyty u lekarza. Przy każdej wizycie kobieta ciężarna jest zważona oraz ma wykonany pomiar RR. Wykonane są badania poziomu cukru - dwukrotnie (w przypadku nieprawidłowego wyniku ciężarna ma wykonaną krzywą cukrową) oraz badania w kierunku HIV i WR również dwukrotnie. W trakcie całego przebiegu ciąży wykonywane są również badania hormonów tarczycy.

Kontroli poddano 10% kart **opieki nad położnicą** oceny dokonano na podstawie dostępu do kart w komputerze.

Karta opieki nad położnicą zawierała nazwę podmiotu leczniczego, adres, telefon, REGON oraz Kod res., nazwisko i imię pacjentki, PESEL, miejsce zamieszkania, datę wizyty, nazwisko lekarza realizującego wizytę. Wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie. W dokumentacji położnicy w wywiadzie opisany jest przebieg porodu, waga i wzrost dziecka, stan ogólny dziecka po urodzeniu wg punktacji Apgar oraz cel wizyty położniczej. Następnie opisane jest badanie przedmiotowe oraz wykonane zabiegi. W dalszym przebiegu wizyty lekarz wydaje zalecenia i stawia rozpoznanie.

Dokumentacja w Poradni Ginekologicznej prowadzona jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.), nadmienić należy, że każda kobieta ciężarna objęta opieką przez specjalistę w dziedzinie położnictwa i ginekologii ma wykonane wszystkie badania laboratoryjne i diagnostyczne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. 2018 r. poz. 1756).

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

1. Podmiot leczniczy CENTRUM MEDYCZNE NOWA 5 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Nowa 5 w Gorzowie Wlkp., jest odpowiednio oznakowany na zewnątrz i wewnątrz budynku.
2. Kontrolowana komórka organizacyjna Poradnia Ginekologiczna w zakładzie leczniczym „NOWA 5” przy ulicy Nowa 5, 66-400 Gorzów Wlkp. jest oznakowana wewnątrz budynku, dysponuje odpowiednimi pomieszczeniami w celu realizacji zadań z zakresu świadczeń specjalistycznych nad matką i dzieckiem.
3. Zakład leczniczy był kontrolowany kompleksowo przez PSSE w Gorzowie Wlkp. w dniu 04. 05. 2022 r.– w zakresie gospodarki odpadami medycznymi oraz postępowania z bielizną czystą i brudną (zakres Higieny komunalnej) oraz w zakresie epidemiologii tj. oceny stanu sanitarno – higienicznego z uwzględnieniem stanu technicznego, procesów sterylizacji, dezynfekcji, prowadzenia kontroli wewnętrznych w obszarze realizacji działań zapobiegawczych szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych stanu sanitarno - higienicznego oraz sanitarno – technicznego. W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.
4. Podmiot leczniczy posiadał aktualną polisę jako ciągłość, tj. umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej - 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).
5. Lekarz realizujący świadczenia z zakresu położnictwa i ginekologii posiadał aktualną polisę od odpowiedzialności cywilnej.
6. Zakład leczniczy posiadał odpowiednio wykwalifikowaną kadrę medyczną, która realizowała zadania z zakresu opieki nad matką i dzieckiem.
6. Aparatura medyczna wykorzystywana w kontrolowanej jednostce organizacyjnej tj. aparat USG, posiadał aktualny przegląd techniczny. Pozostały sprzęt tj. aparat do mierzenia ciśnienia, termometr, był sprawny. Konieczność posiadania aktualnych certyfikatów i paszportów sprzętu medycznego wskazane zostało w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565) oraz ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974),  
W dniu kontroli kontrolowany zakład leczniczy spełniał wymogi powyższych aktów prawnych.

7. Dokumentacja medyczna była prowadzona elektronicznie oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.) oraz (Dz.U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.),

## **17. Uchybienia i nieprawidłowości - brak**

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod numerem 21

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.), (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz (Dz. U. z 2023 r. poz.991) oraz Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2021 r. poz.162 z późn. zm.) oraz (Dz. U. z 2023 r. poz. 221),

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:**

- egz. nr 1 otrzymał Prezes Zarządu podmiotu leczniczego CENTRUM MEDYCZNE NOWA 5 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Nowa 5, 66 - 400 Gorzów Wlkp.
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.



Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., 21 lipiec 2023 r.

**Podpisy osób kontrolujących:**

1. Starszy Inspektor Wojewódzki w Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Leczniczych w Wydziale Zdrowia  
Wiesława Kandefer

2. Inspektor Wojewódzki w Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Leczniczych w Wydziale Zdrowia  
Magdalena Flis

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość Gorzów Wlkp. data 28.07.2023 r.

Podpis - Agnieszka Bednarczyk

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

PREZES ZARZĄDU  
CENTRUM MEDYCZNEGO  
NOWA 5 Sp. z o.o.  
Agnieszka Bednarczyk

CENTRUM MEDYCZNE  
NOWA 5 Sp. z o.o.  
ul. Nowa 5, 66-400 Gorzów Wlkp.  
tel. 697 970 134

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu**

.....  
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Wiesława Kandefer