



Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
przeprowadzonej w dniu 12 grudnia 2016r.

1. Nazwa oraz adres do korespondencji podmiotu leczniczego:

Rehabilitacja-Metatron Agnieszka Piotrowska

ul. Główna 1 a

66-340 Przytoczna

Księga Rejestrowa Nr 000000170133-W-08



RPU/14159/2017 P

Data wpływu: 2017-02-02

2. Zakład leczniczy podmiotu leczniczego oraz adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Rehabilitacja-Metatron

ul. Główna 1 a

66-340 Przytoczna

3. Zespół kontrolny w składzie:

- Lilianna Maciaszek - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - przewodnicząca zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 301-1/2016 z dnia 5 grudnia 2016r.
- Stanisława Armata - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 301-2/2016 z dnia 5 grudnia 2016r.
- **Przedmiot kontroli:** Ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego, 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.
- **Okres objęty kontrolą** - od 01.11.2014r. do dnia kontroli, tj. 12.12.2016r.
- Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.
- **Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Pani Agnieszka Piotrowska - właściciel

Agnieszka Piotrowska

Opis stwierdzonego stanu faktycznego

- Podmiot leczniczy pn.: Rehabilitacja-Metatron Agnieszka Piotrowska, ul. Główna 1a, 66-340 Przytoczna, został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego w dniu 18.09.2014r. pod numerem księgi rejestrowej 000000170133-W-08.
- Data rozpoczęcia działalności 01.11.2014r.
- Data ostatniej zmiany wpisu do rejestru w okresie objętym kontrolą – 10.11.2015r.
- Według stanu w rejestrze, podmiot prowadzi działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Rehabilitacja-Metatron w Przytocznej, przy ul. Główniej 1a, w zakresie rehabilitacji ambulatoryjnej.
- Nazwa podmiotu leczniczego oraz zakładu leczniczego jest zgodna z wpisem w bazie REGON oraz w Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej.

(w aktach sprawy)

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

- Oznakowanie podmiotu oraz zakładu leczniczego podmiotu leczniczego, a także pomieszczeń (nazwa):

Nazwy:

1. **podmiotu leczniczego**, w dniu rozpoczęcia czynności kontrolnych nie była zgodna z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. **Na interwencję zespołu kontrolnego, podmiot leczniczy w dniu kontroli dokonał oznakowania zgodnie z wpisem w rejestrze.** Podmiot leczniczy w dniu kontroli przedłożył wyjaśnienie w powyższej sprawie. (w aktach sprawy)
 2. **zakładu leczniczego oraz komórki organizacyjnej** w dniu rozpoczęcia czynności kontrolnych były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Liczba zakładów leczniczych podmiotu leczniczego ogółem - 1 zgodna
 - Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna
 - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: - nie dotyczy
 - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy.

[Handwritten signature]
Imię i nazwisko

- Liczba komórek organizacyjnych - 1 zgodna:
 - komórki organizacyjne, **nie wpisane** do rejestru: - **nie dotyczy**
 - komórki organizacyjne, **które nie prowadzą działalności** : - **nie dotyczy**

Inne ustalenia kontroli :

Zakład Lecznicy pn. Rehabilitacja - Metatron zlokalizowany jest przy ul. Głównej 1 a w Przytocznej, w budynku na I piętrze, dzierżawionym od Gminy Przytoczna, na podstawie umowy zawartej na czas określony, tj. od 01.11.2014r. do 31.10.2017r. W Budynku znajduje się także inna przychodnia lekarska; wejście do zakładu leczniczego jest przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich (jest zainstalowana winda). Usługi rehabilitacyjne świadczone są w komórce organizacyjnej, pn. **Dział fizjoterapii**, w skład którego wchodzi 3 pomieszczenia, w których przeprowadzono wizytację, i tak:

- pomieszczenie nr 1 – w tym pomieszczeniu są 3 boksy - w których zabiegi wykonuje się z zakresu światło terapii, elektroterapii oraz laser +ultra dźwięki (przenośny);
 - pomieszczenie nr 2 – pole magnetyczne o wysokiej i niskiej częstotliwości;
 - pomieszczenie nr 3 – kinezyterapia – jedno stanowisko (ćwiczenia) oraz masaż limfatyczny.
- Świadczenia rehabilitacyjne wykonuje magister fizjoterapii, od poniedziałku do piątku, wg wywieszonego na drzwiach grafiku przyjęć - rejestracja pacjentów odbywa się osobiście lub telefonicznie; toalety wspólne z pacjentami przychodni, w tym jedna przystosowana dla osób niepełnosprawnych.

W dniu kontroli podmiot leczniczy przekazał zespołowi kontrolującemu m.in. oświadczenie w sprawie personelu wykonującego świadczenia rehabilitacyjne w zarejestrowanej komórce organizacyjnej, informację dot. liczby przyjętych pacjentów w okresie od 01.06.2016r. do dnia kontroli, a także do wglądu - wykaz sprzętu medycznego. 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 sprzętu medycznego podmiot leczniczy dostarczył do Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w dniu 13.12.2016r. oraz w dniu 20.12.2016r. Na dzień kontroli wpisany kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny, **były zgodne** z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. poz. 594).

(w aktach sprawy)

Handwritten signature: Przewoźnik

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- W dniu kontroli regulamin organizacyjny był dostosowany do art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U.2016, poz. 1638).
- Tytuł prawny do lokalu - umowa dzierżawy lokalu użytkowego zawarta w dniu 31.10.2014r. z Gminą Przytoczna na czas określony, do dnia 31.10.2017r.

(w aktach sprawy).

- Decyzja nr EP-20/14 PPIS w Międzyrzeczu, znak: NS-EP-4413-O-16/14 z dnia 12 września 2014r. opiniująca pozytywnie pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie rehabilitacji leczniczej.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia 02.10.2014r. za okres od dnia 01.11.2014r. do dnia 31.10.2015r. przekazano do organu rejestrowego w dniu 10.10.2014r. (w ustawowym terminie wynikającym z ustawy o d.l.).
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dnia 31.10.2015r. za okres od dnia 01.11.2015r. do dnia 31.10.2016r. przekazano do organu rejestrowego w dniu 10.11.2015r. (w ustawowym terminie wynikającym z ustawy o d.l.).

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu (w aktach sprawy)

- Wyjaśnienie podmiotu leczniczego w sprawie oznakowania.
- Oświadczenie w sprawie świadczonych usług rehabilitacyjnych.
- Informacja dotycząca liczby przyjętych pacjentów od 01.06.2016r. do dnia kontroli, tj. 12.12.2016r.
- Kserokopia dyplomu.
- Umowa dzierżawy lokalu użytkowego

Wyjaśnienia wniesione do protokołu - wyjaśnienie w sprawie oznakowania podmiotu leczniczego.

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. **Nazwa podmiotu leczniczego**, w dniu rozpoczęcia czynności kontrolnych nie była zgodna z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. **Na interwencję zespołu kontrolnego, podmiot leczniczy w dniu kontroli dokonał oznakowania zgodnie z wpisem w rejestrze.**

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny zakładu leczniczego pn. Rehabilitacja - Metatron Agnieszka Piotrowska, ul. Główna 1a, 66-340 Przytoczna, był zgodny z wpisem do rejestru

Agnieszka Piotrowska

prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Nieprawidłowość w zakresie oznaczenia podmiotu leczniczego została usunięta w trakcie kontroli. Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 4.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217 z późn. zm.; Dz. U. z 2015, poz.618 z późn. zm.; Dz. U. z 2016r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (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 (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 13.01. 2017 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1.
INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Organizacji i Nadzoru
w Wydziale Zdrowia
Lilianna Maciąszek
2.
INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Organizacji i Nadzoru
w Wydziale Zdrowia
Stanisław Armata

Y. M. Pochowalska

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość - *Przeczka*

Podpis (Podpis nieczytelny)

Agnieszka Piotrowska

REHABILITACJA - METATRON

Agnieszka Piotrowska

66-340 Przytoczna, ul. Główna 1 A

tel. 600 549 502

NIP 927-163-62-52 REGON 081222602

0405/2043

Agnieszka Piotrowska

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.....

leczniczego

Pieczętka podmiotu

oraz podpis właściciela zakładu

lub osoby upoważnionej

Sporządziła: *Lilianna Maciaszek*

Lilianna Maciaszek