

## **Protokół kontroli problemowej podmiotu leczniczego**

przeprowadzonej 3 listopada 2022 r.

**Przedmiot kontroli:** ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### **1. Informacje dot. podmiotu leczniczego:**

Podmiot leczniczy GO-MED Rehabilitacja Tomasz Rośliński, Gościm 29, 66 – 530 Drezdenko został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego 27 grudnia 2018 r., księga rejestrowa nr: 000000205914-W-08.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 2 stycznia 2019 r.  
Zgodnie z zapisami w księdze rejestrowej, podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w rodzaju: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w zakładzie leczniczym: GO-MED Zakład Rehabilitacji, Gościm 29, 66 – 530 Drezdenko.

Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

W strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego wyodrębniona jest jedna jednostka organizacyjna: GO-MED Rehabilitacja, Gościm 29, 66 – 530 Drezdenko, w ramach której wyodrębniona jest jedna komórka organizacyjna: Zespół Rehabilitacji Domowej.

**2. Termin kontroli:** od 3 listopada 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

### **3. Zespół Kontrolny w składzie:**

- Jolanta Turek – Cegiel – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Przewodniczący Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 267-1/2022 z 30 września 2022 r.
- Lilianna Maciaszek – Starszy Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 267-2/2022 z 30 września 2022 r.

(upoważnienia w aktach kontroli)

**4. Okres objęty kontrolą:** od 1 stycznia 2021 r. do dnia kontroli.

**5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych w zakładzie leczniczym:**

**GO-MED Zakład Rehabilitacji**

**podmiotu leczniczego: GO-MED Rehabilitacja Tomasz Roślicki:**

- **Pan Tomasz Roślicki** – właściciel podmiotu leczniczego.

**6. Opis stanu faktycznego:**

W dniu 3 listopada 2022 r. kontrolą objęto zakład leczniczy:

GO-MED Zakład Rehabilitacji, zlokalizowany w Gościmiu.

Skontrolowano komórkę organizacyjną: Zespół Rehabilitacji Domowej.

**Ustalenia kontroli:**

- W dniu wizytacji zakład leczniczy zlokalizowany był na pierwszej kondygnacji w budynku dwukondygnacyjnym. Miał osobne wejście.
- Zakład leczniczy składał się z jednego pomieszczenia przystosowanego do celów biurowych oraz magazynowania sprzętu medycznego. Pomieszczenie było czyste, wyposażone w: umywalkę, mydło w płynie, ręczniki papierowe oraz płyn do dezynfekcji.

Świadczenia zdrowotne udzielane są w domu pacjenta, natomiast w zakładzie leczniczym przyjmowane są zlecenia na świadczenia zdrowotne.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Lokal, w którym znajduje się zakład leczniczy jest udostępniony właścicielowi podmiotu leczniczego.

(oświadczenie Kontrolowanego w aktach kontroli)

- Zakład leczniczy nie był kontrolowany przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną.

(oświadczenie Kontrolowanego w aktach kontroli)

- Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dot. okresu objętego kontrolą, które były zgodne 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). Ciągłość zawartych umów była zachowana.

- W dniu wizytacji w kontrolowanym zakładzie leczniczym wywieszony był w widoczny sposób regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Zespół Kontrolny stwierdził błędny wpis w regulaminie organizacyjnym (paragraf 4) dot. struktury organizacyjnej zakładu leczniczego.

Kontrolowany skorygował ww. nieprawidłowość w dniu wizytacji zakładu leczniczego.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji stan organizacyjny kontrolowanego zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.
- Wpisy w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą były zgodne z wpisami w bazie REGON (<https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego.

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego były zgodne z wpisami w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

- Oznakowanie komórki organizacyjnej, kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, kod funkcji ochrony zdrowia oraz kod charakteryzujący dziedzinę medycyny wpisane w księdze rejestrowej były zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).
- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego za okres od stycznia 2021 r. do października 2022 r.

(informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu wykaz personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego.

Zespół Kontrolny sprawdził dokumenty potwierdzające kwalifikacje medyczne personelu (100% personelu) i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.

(wykaz personelu medycznego  
oraz wyjaśnienia Kontrolowanego w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu wykaz sprzętu medycznego w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego.

Zespół Kontrolny dokonał analizy, weryfikacji dokumentów dot. sprzętu medycznego używanego w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego oraz jego oględzin (100% sprzętu).

Zespół Kontrolny stwierdził brak w paszportach technicznych sprzętu medycznego (ujętego w przygotowanym przez Kontrolowanego wykazie sprzętu medycznego) kompletnych wpisów, potwierdzających wykonanie przeglądów technicznych w okresie objętym kontrolą.

Kontrolowany uzupełnił ww. braki do dnia zakończenia czynności kontrolnych (dnia zakończenia kontroli).

Obowiązek posiadania aktualnych atestów, certyfikatów, paszportów technicznych sprzętu medycznego określony został w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974) oraz ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1565).

(wykaz sprzętu medycznego, protokół oględzin  
oraz karty techniczne sprzętu medycznego w aktach kontroli)

## **7. Wnioski Zespołu Kontrolnego:**

- Lokal, w którym znajduje się zakład leczniczy jest udostępniony właścicielowi podmiotu leczniczego.
- Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień w zakresie spełniania przez Kontrolowanego warunków lokalowych w określonym zakresie.
- Kontrolowany posiadał umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Ciągłość zawartych umów była zachowana.
- W kontrolowanym zakładzie leczniczym wywieszony był w widoczny sposób regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

- W dniu wizytacji stan organizacyjny kontrolowanego zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.
- Wpisy w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą były zgodne z wpisami w bazie REGON (<https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego.

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego były zgodne z wpisami w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

- Oznakowanie komórki organizacyjnej, kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, kod funkcji ochrony zdrowia oraz kod charakteryzujący dziedzinę medycyny wpisane w księdze rejestrowej były zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).
- Świadczenia zdrowotne udzielane są przez wykwalifikowany personel medyczny.

#### **Nieprawidłowości i uchybienia stwierdzone podczas kontroli:**

- Zespół Kontrolny stwierdził błędny wpis w regulaminie organizacyjnym (paragraf 4) dot. struktury organizacyjnej zakładu leczniczego.

Kontrolowany skorygował ww. nieprawidłowość w dniu wizytacji zakładu leczniczego.

- Zespół Kontrolny stwierdził brak w paszportach technicznych sprzętu medycznego (ujętego w przygotowanym przez Kontrolowanego wykazie sprzętu medycznego) kompletnych wpisów, potwierdzających wykonanie przeglądów technicznych w okresie objętym kontrolą.

Kontrolowany uzupełnił ww. braki do dnia zakończenia czynności kontrolnych (dnia zakończenia kontroli).

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano właściciela podmiotu leczniczego o obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, m.in. o obowiązku zgłaszania organowi prowadzącemu rejestr wszelkich zmian danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Na tym kontrolę zakończono.

Zespół Kontrolny dokonał adnotacji o przeprowadzonej kontroli w książce kontroli.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 z późn. 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 egzemplarz otrzymał podmiot leczniczy,
- drugi egzemplarz wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Gorzów Wlkp., 21 listopada 2022 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Inspektor Wojewódzki  
w Oddziale Nadzoru i Kontroli  
Podmiotów Leczniczych  
w Wydziale Zdrowia  
Jolanta Turek – Cegiel
2. Starszy Inspektor Wojewódzki  
w Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Leczniczych  
w Wydziale Zdrowia  
Lilianna Maciaszek

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu.**

Miejsce i data Gościm 29 30.11.2022 r.

mgr Tomasz Roślicki  
fizjoterapeuta  
KRF 38036

GO-MED  
Rehabilitacja Tomasz Roślicki  
Gościm 29, 66-530 Drezdenko  
NIP: 599-269-61-53, REGON: 211190129  
tel. 665-468-872  
LOW NFZ 0405/2007/19

Pieczątka podmiotu leczniczego  
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego lub osoby upoważnionej.

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu  
(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej)**

.....  
.....

Miejsce i data .....

.....  
Pieczątka podmiotu leczniczego  
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego lub osoby upoważnionej.