

**PROTOKÓŁ****kontroli przeprowadzonej w podmiocie leczniczym  
pn.: Bożena Pupkowska  
z siedzibą w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1****I. Informacje ogólne**

Nazwa i adres organu kontrolującego	Wojewoda Zachodniopomorski ul. Wały Chrobrego 4 70-502 Szczecin
*Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firmę albo nazwę oraz adres siedziby **Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych	Bożena Pupkowska z siedzibą w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1  **Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska, Świdwin, Pl. Sybiraków 1
Imię i nazwisko kierownika zakładu z uwzględnieniem zmian zaistniałych w okresie objętym kontrolą	Bożena Pupkowska – kierownik kontrolowanego podmiotu leczniczego.
Określenie przedmiotu kontroli	Sprawdzenie zgodności wykonywanej działalności z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) oraz przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej, tj. sprawdzenie spełniania wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022, poz. 402), spełniania przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2023 r., poz. 1516 ze zm.), spełniania przepisów ustawą z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 185 ze zm.).
Okres objęty kontrolą	Stan faktyczny na dzień kontroli.
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych w kontrolowanym zakładzie, z wymienieniem dni przerw w kontroli	27 października 2023 r.

Imiona i nazwiska osób wykonujących czynności kontrolne	Halina Figórska – Główny specjalista i Anna Lepak – Starszy inspektor wojewódzki
Upoważnienie do kontroli	Na podstawie upoważnienia do kontroli Wojewody Zachodniopomorskiego nr 70/2023 z dnia 23 października 2023 r.
Podstawa prawna do przeprowadzenia kontroli	Kontroli dokonano na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023, poz. 991 ze zm.).
Osoba udzielająca wyjaśnień	Wyjaśnień udzielała Pani Bożena Pupkowska – Kierownik kontrolowanego podmiotu leczniczego.
Podstawy dokonanych w trakcie kontroli ustaleń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Analiza dokumentacji rejestrowej pod względem zgodności z stanem faktycznie udzielanych świadczeń w podmiocie leczniczym;</li> <li>2) Analiza tytułu prawnego do lokalu;</li> <li>3) Wizytacja pomieszczeń;</li> <li>4) Analiza zapisów regulaminu organizacyjnego;</li> <li>5) Ustalenie form prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej;</li> <li>6) Ustalenie rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych;</li> <li>7) Ustalenie czy podmiot leczniczy posiada sprzęt medyczny wraz z aktualnymi przeglądami technicznymi;</li> <li>8) Sprawdzenie czy świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez personel medyczny spełniający odpowiednie wymagania;</li> <li>9) Sprawdzenie czy podmiot leczniczy posiada umowy ubezpieczenia dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą;</li> <li>10) Sprawdzenie czy jest prowadzony nadzór nad podmiotem leczniczym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie;</li> <li>11) Sprawdzenie ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy.</li> </ol>

W dniu kontroli kontrolujące okazały pisemne, imienne upoważnienie wystawione przez zarządzającego kontrolę, legitymacje służbowe, poinformowały o przedmiocie kontroli oraz poinformowały o prawach i obowiązkach jednostki kontrolowanej w trakcie kontroli w tym

o klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem kontrolnym.

Następnie kontrolujące dokonały adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez jednostkę pod pozycją 3.

## **II. Opis stanu faktycznego**

Kontrolowany podmiot wpisany został do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego i rozpoczął działalność leczniczą w dniu 24 marca 2014 r.

Dla podmiotu Wojewoda Zachodniopomorski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000166562, W-32.

***Dowód:** Akta podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska z siedzibą w Świdwinie .*

W kontrolowanym podmiocie leczniczym udzielane są świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej w systemie ambulatoryjnym.

Z księgi rejestrowej podmiotu nr 000000166562, W-32, wg. stanu na dzień kontroli wynika, że podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą przy pomocy jednego zakładu leczniczego pn.: Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1.

Ustalono, że nazwa podmiotu leczniczego, zgodnie z art. 100 ust. 1a ww. ustawy o działalności leczniczej jest różna od nazwy zakładu leczniczego.

W zakładzie leczniczym pn.: Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska zlokalizowanym w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1 zgodnie z księgą rejestrową nr 000000166562, W-32, winna funkcjonować następująca komórka organizacyjna:

- Gabinet fizjoterapii.

***Dowód:** Księga rejestrowa podmiotu leczniczego pn. Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 1 do protokołu.*

Po dokonaniu wizytacji pomieszczeń zakładu leczniczego pn.: Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska zlokalizowanym w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1 kontrolujące stwierdziły, że wszystkie komórki organizacyjne podmiotu działają zgodnie z zakresem świadczonych usług i wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Podczas kontroli stwierdzono, że w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych nie są świadczone usługi pogrzebowe oraz nie jest prowadzona reklama.

Pomieszczenia zakładu leczniczego położonego w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1 użytkowane są na podstawie Umowy dzierżawy zawartej w dniu 6 marca 2002 r. pomiędzy Parkiem Wodnym RELAX w Świdwinie a Bożeną Pupkowską z siedzibą w Świdwinie przy ul. Sybiraków 1 na czas nieokreślony.

Kontrolujące stwierdziły, że lokal użytkowany przez zakład leczniczy podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska na zewnątrz jest oznakowany tablicą z nazwą zakładu leczniczego.

W kontrolowanym zakładzie leczniczym zlokalizowanym w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1 pacjenci rejestrowani są telefonicznie i osobiście.

Kontrolujące stwierdziły, że w pomieszczeniach zakładu leczniczego znajdują się informacje dla pacjenta o prawach pacjenta. Ponadto dostępny jest regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.

Kontrolującym przedstawiono do wglądu oryginał regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska. Przedstawiony regulamin jest zgodny z zapisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Dowód: Kopia regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Kontrolujące stwierdziły, że dokumentacja medyczna prowadzona jest w formie papierowej i elektronicznej, 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 2022 r. poz. 1304).

Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 3 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: Bożena Pupkowska nie ma podpisanych umów z Zachodniopomorskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: Bożena Pupkowska ma podpisane umowy z innymi podmiotami leczniczymi .

Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego pn. Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska udzielają osoby spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach oraz posiadające odpowiednie kwalifikacje.

Dowód: Wykaz osób udzielających świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym pn.: Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Sprawdzono ważność książeczek zdrowia osób udzielających świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym i adnotację o terminie ich ważności odnotowano w wykazie osób udzielających świadczeń zdrowotnych.

Kontrolującym przedłożono wykaz sprzętu medycznego eksploatowanego w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego pn.: Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska.

Dowód: Wykaz sprzętu używanego w zakładzie leczniczym pn.: Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: Bożena Pupkowska posiada podpisaną umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą seria PL\_T numer 242614631 obowiązuje od dnia 21 marca 2023 r. do dnia 20 marca 2024 r.

Dowód: Kserokopia Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

## Kontrole sanitarne

Zakład leczniczy pn. Gabinet Fizjoterapii Bożena Pupkowska w Świdwinie przy Pl. Sybiraków 1 podlega kontroli przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie.

Ostatnia kontrola odbyła się w dniu 21 czerwca 2022 r., Decyzja nr 277/2022 z dn. 20 lipca 2022 r. Nie stwierdzono uchybień.

Jak oświadczyła Pani Bożena Pupkowska w okresie od 1 stycznia 2023 r. do dnia kontroli w podmiocie leczniczym udzielono łącznie 1361 świadczeń medycznych.

**Dowód:** Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Pani Bożena Pupkowska oświadczyła, że podmiot leczniczy utrzymuje się wyłącznie z odpłatnych świadczeń medycznych.

**Dowód:** Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: Bożena Pupkowska stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

### **III. Podsumowanie**

Podmiot leczniczy pn.: **Bożena Pupkowska** zgodnie z art. 17 ust.1 ustawy o działalności leczniczej:

- **posiada umowę ubezpieczenia** od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwami udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
- **posiada pomieszczenia i urządzenia**, odpowiadające wymaganiom określonym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych **wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny** oraz spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach,
- **stosuje wyroby** odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2022 r., poz. 974).

### **IV. Stwierdzone nieprawidłowości i wnioski osób wykonujących czynności kontrolne**

W trakcie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono. W związku z powyższym nie wydaje się zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.

**Na tym kontrolę zakończono.**

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą – po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem - może zgłosić 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.

Zgłoszenie zastrzeżeń, o których mowa wyżej nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.

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.

Na podstawie ustaleń zawartych w protokole organ prowadzący rejestr:

- Wykreśla podmiot wykonujący działalność leczniczą - w przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 2 pkt 1, 3 lub 4 ustawy o działalności leczniczej;
- W innych przypadkach niż określone w pkt 1 wydaje zalecenia pokontrolne mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości i określa termin ich wykonania.

Protokół kontroli sporządza się w dwóch egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą a drugi pozostaje w aktach kontroli.

Świdwin, dnia 27 października 2023 r.

**Kierownik jednostki kontrolowanej**

- **brak zastrzeżeń**

Bożena Pupkowska

- Kierownik podmiotu leczniczego

.....

**Kontrolujące:**

Halina Figórska – Główny specjalista

.....

Anna Lepak– Starszy inspektor wojewódzki

.....

**Informacja o odmowie podpisania protokołu oraz o przyczynie tej odmowy:**

.....  
.....  
.....

Klauzula anonimizacji

- Zakres wyłączenia:** informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.
- Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania:** art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej( Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- Osoba, która dokonała wyłączenia:** Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej
- Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności:** art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca)