

**PROTOKÓŁ****kontroli przeprowadzonej w podmiocie leczniczym  
pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
z siedzibą w Szczecinie przy ul. Tama Pomorzańska 14D****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 nazwa firmy oraz adres siedziby **Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych	„SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Tama Pomorzańska 14D  ** Szczecin, ul. Józefa Kostrzewskiego 19/U6,
Imię i nazwisko kierownika zakładu z uwzględnieniem zmian zaistniałych w okresie objętym kontrolą	Michał Janowski – Prezes Zarządu „SCAN MEDICA” Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością
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	17 kwietnia 2024 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 11/2024 z dnia 11 kwietnia 2024 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 udzielał Pan Michał Janowski – Prezes Zarządu „SCAN MEDICA” Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością
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 Szczecinie;</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 **22**.

## **II. Opis stanu faktycznego**

Kontrolowany podmiot wpisany został do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w dniu 9 grudnia 2014 r. Zgodnie z wpisem do Rejestru podmiot rozpoczął działalność leczniczą w dniu 1 stycznia 2015 r.

Dla podmiotu Wojewoda Zachodniopomorski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000017221, W-32.

**Dowód:** Akta podmiotu leczniczego pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

W kontrolowanym podmiocie leczniczym udzielane są świadczenia z zakresu podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz diagnostyki obrazowej w ramach ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

Z księgi rejestrowej podmiotu nr 00000017221, W-32, wg. stanu na dzień kontroli wynika, że podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą przy pomocy jednego zakładu leczniczego pn.: SCAN MEDICA w Szczecinie przy ul. Józefa Kostrzewskiego 19/U6

W strukturze organizacyjnej wyodrębniono jedną jednostkę organizacyjną pn.: SCAN MEDICA w Szczecinie przy ul. Józefa Kostrzewskiego 19/U2.

W jednostce organizacyjnej zgodnie z księgą rejestrową nr 000000017221, W-32, winny funkcjonować następujące komórki organizacyjne:

1. w Szczecinie przy ul. Józefa Kostrzewskiego 19/U6:
  - Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej,
  - Gabinet pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej,
  - Gabinet położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
  - Gabinet diagnostyczno – zabiegowy,
  - Punkt szczepień,
  - Poradnia otolaryngologiczna,
  - Gabinet diagnostyczno – zabiegowy (otolaryngologia),
2. w Szczecinie przy ul. Duńskiej 58b/U2
  - Poradnia kardiologiczna,
  - Poradnia urologiczna,
  - Poradnia chirurgii urazowo – ortopedycznej,
  - Poradnia hematologiczna,
  - Poradnia chirurgiczna,
  - Poradnia chirurgii naczyniowej,
  - Poradnia neurologiczna,
  - Pracownia fizjoterapii,
  - Pracownia USG,
  - Pracownia Holtera,
  - Gabinet diagnostyczno – zabiegowy (ortopedia, chirurgia ogólna, chirurgia naczyniowa).

**Dowód:** Księga rejestrowa podmiotu leczniczego pn. „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Po dokonaniu wizytacji pomieszczeń zakładu leczniczego pn.: SCAN MEDICA w Szczecinie przy ul. Józefa Kostrzewskiego 19/U6 i w Szczecinie przy ul. Duńskiej 58b/U2 kontrolujące stwierdziły, że komórki organizacyjne zakładu leczniczego działają zgodnie z zakresem świadczonych usług i wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**Dowód:** Wykaz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

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

Pomieszczenia zakładu leczniczego pn.: SCAN MEDICA położone

- w Szczecinie przy ul. Józefa Kostrzewskiego 19/U6 użytkowane są [...]
- w Szczecinie przy ul. Duńskiej 58B/U2 użytkowane są [...]

Kontrolujące stwierdziły, że lokal użytkowany przez zakład leczniczy pn.: SCAN MEDICA na zewnątrz jest oznakowany tablicą z nazwą zakładu leczniczego. Jest także informacja o zawartej umowie z NFZ w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

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

W kontrolowanym zakładzie leczniczym pn.: SCAN MEDICA pacjenci rejestrowani są telefonicznie, osobiście i elektronicznie.

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.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Przedstawiony regulamin jest zgodny z zapisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

*Dowód: Kopia regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością stanowi załącznik nr 3 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 dot. dokumentacji medycznej podmiotu leczniczego pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością stanowi załącznik nr 4 do protokołu.*

Podmiot leczniczy pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ma podpisaną umowę z Zachodniopomorskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju – leczenie ambulatoryjne w zakresie podstawowa opieki zdrowotna.

*Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn. „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością dot. umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia stanowi załącznik nr 5 do protokołu.*

Podmiot leczniczy pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ma podpisane umowy z innymi podmiotami leczniczymi.

*Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn. „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością dot. umów z innymi podmiotami leczniczymi stanowi załącznik nr 6 do protokołu.*

Świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym pn.: SCAN MEDICA udzielają osoby spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach oraz posiadające odpowiednie kwalifikacje.

Sprawdzono ważność książeczek zdrowia osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym pn.: SCAN MEDICA i adnotację o terminie ich ważności odnotowano w wykazie osób udzielających świadczeń zdrowotnych.

*Dowód: Wykaz osób udzielających świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym pn.: SCAN MEDICA stanowi załącznik nr 7 do protokołu.*

W kontrolowanym zakładzie leczniczym pn.: SCAN MEDICA znajduje się sprzęt medyczny podlegający przeglądom technicznym.

*Dowód: Wykaz sprzętu medycznego w zakładzie leczniczym pn. „SCAN MEDICA” stanowi załącznik nr 8 do protokołu.*

Podmiot leczniczy pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością posiada podpisaną umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą numer 1016158614 obowiązuje od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.

*Dowód: Kserokopia Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością stanowi załącznik nr 9 do protokołu.*

### Kontrole sanitarne

Podmiot leczniczy pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością podlega kontroli przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

Ostatnia kontrola została przeprowadzona w dniu 29 lutego 2024 r. – Protokół kontroli Nr EP.9020.3.13.24 z dnia 29 lutego 2024 r. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Jak oświadczył Pan Michał Janowski – Prezes Zarządu „SCAN MEDICA” Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, w okresie od 1 stycznia 2024 r. do dnia kontroli w podmiocie leczniczym udzielono łącznie [...] świadczeń medycznych.

*Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością dot. ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych w okresie od 1 stycznia 2024 r. do dnia kontroli stanowi załącznik nr 10 do protokołu.*

Pan Michał Janicki oświadczył, że podmiot leczniczy utrzymuje się [...].

*Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: SCAN MEDICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością dot. udzielania sposobu finansowania świadczeń medycznych stanowi załącznik nr 11 do protokołu.*

### **III. Podsumowanie**

Podmiot leczniczy pn.: „SCAN MEDICA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 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.

Szczecin, dnia 17 kwietnia 2024 r.

**Kierownik jednostki kontrolowanej**

- **brak zastrzeżeń**

Michał Janowski – Prezes Zarządu

.....

**Kontrolujące:**

Halina Figórska – Główny specjalista

.....

Anna Lepak – Starszy inspektor wojewódzki

.....

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

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

**Klauzula anonimizacji**

A. 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.

B. 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

C. Osoba, która dokonała wyłączenia: Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

D. 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)