

**WIELKOPOLSKI  
URZĄD WOJEWÓDZKI  
w Poznaniu**

Poznań, 16 sierpnia 2023 r.

**WYDZIAŁ ZDROWIA**

ZD-IV.9612.25.2023.8

# NOTATKA SŁUŻBOWA

---

al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań  
tel. 61 854 1411, fax 61 854 1970

[www.poznan.uw.gov.pl](http://www.poznan.uw.gov.pl), e-mail: [zd@poznan.uw.gov.pl](mailto:zd@poznan.uw.gov.pl)  
[www.obywatel.gov.pl](http://www.obywatel.gov.pl), infolinia tel. 222 500 117

## I. Dane identyfikacyjne.

|  |   |
|--|---|
| <b>Przedmiot kontroli i okres objęty kontrolą</b>  | <p>Ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 3 stycznia 2023 r. do dnia zakończenia kontroli</p>  |
| <b>Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firmę albo nazwę oraz adres siedziby</b> | <p>PHU MARUK Agnieszka Mruk, ul. Szkolna 5, 64-125 Poniec</p>   |
| <b>Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego</b>  | <p>MARUK-MED, z siedzibą pod adresem: jw.</p>   |
| <b>Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych</b>  | <p>ul. Szkolna 5, 64-125 Poniec,<br/>64-120 Oporówko 33</p>   |
| <b>Kontroler/<br/>Kontrolerzy</b>  | <p>1) Aleksandra Jarosz – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, kierownik zespołu kontrolującego, upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli nr 148/23, z 19 lipca 2023 r.</p> <p>2) Anna Kaczmarekiewicz – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli nr 148/23, z 19 lipca 2023 r.</p> <p><i>(akta kontroli str. 1-5)</i></p> |
| <b>Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych</b>                                      | <p>Kontrolę doraźną przeprowadzono w dniach od 8 do 16 sierpnia 2023 r</p> <p>Czynności kontrolne w podmiocie realizowano 8 sierpnia 2023 r.</p>  |
| <b>Kierownik jednostki kontrolowanej</b>   | <p>Funkcję Kierownika pełni Pani Agnieszka Mruk, która reprezentowała podmiot w trakcie kontroli.</p>   |

## II. Opis ustalonego stanu faktycznego.

RPWDL<sup>1</sup>: 000000243335 W-30

Data wpisu do rejestru: 2 września 2021 r.

Forma organizacyjno-prawna: 0700 - działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną

Deklarowana w RPWDL data rozpoczęcia działalności leczniczej: 2 września 2021 r.

W dniu 8 sierpnia 2023 r. (wtorek) rozpoczęto kontrolę podmiotu leczniczego w miejscu udzielania świadczeń, tj. w Poniecu, ul. Szkolna 5. Przedsiębiorca, pani Agnieszka Mruk zataiła przed kontrolerami fakt, że w sobotę, 5 sierpnia 2023 r., złożyła do organu rejestrowego wniosek o wykreślenie podmiotu z RPWDL. Informację tę ujawniła dopiero 9 sierpnia 2023 r., w rozmowie telefonicznej z kierownikiem zespołu kontrolującego (godz. 15.05).

*(akta kontroli str. 6-8)*

Wobec braku informacji o wykreślenie podmiotu z rejestru, **na podstawie upoważnienia do kontroli doraźnej w dniu 8 sierpnia 2023 r. ustalono następujący stan rzeczy:**

W tej samej lokalizacji co podmiot leczniczy tj. Poniec, ul. Szkolna 5, funkcjonuje także zakład udzielający świadczeń kosmetycznych i w zakresie medycyny estetycznej. Przedsiębiorca nie rozgranicza działalności podmiotu leczniczego od zakładu kosmetycznego i udziela świadczeń pod tym samym szyldem, co może wprowadzać w błąd pacjentów/klientów.

**Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego określona w rejestrze, a stan faktyczny. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz personel medyczny:**

Zgodnie z Księgą rejestrową podmiotu, wg stanu na 8 sierpnia 2023 r., w podmiocie powinny funkcjonować następujące komórki organizacyjne<sup>2</sup>, udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych:

- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy, z siedzibą 64-120 Oporówko 33 (HC.1.3.9 Pozostała opieka ambulatoryjna – 09 Dermatologia i wenerologia),
- PORADNIA ŻYWIENIOWA, z siedzibą 64-125 Poniec, ul. Szkolna 5 (HC.1.3.3. Leczenia ambulatoryjne specjalistyczne – 107 Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna),
- Punkt pobrań krwi, z siedzibą 64-125 Poniec, ul. Szkolna 5 (HC.4.2.9. Inne – 10 Diagnostyka laboratoryjna).

Według wyjaśnień przedsiębiorcy nie funkcjonuje PORADNIA ŻYWIENIOWA.

Zgodnie ze stanem faktycznym nie udokumentowano funkcjonowania żadnej komórki organizacyjnej. Podmiot nie prowadził wymaganej przepisami prawa dokumentacji medycznej, o której mowa w § 36 ust. 1 pkt 3 „a”, „c” rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania<sup>3</sup> tj.:

- wykazu przyjęć,
- wykazu zabiegów.

<sup>1</sup> Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

<sup>2</sup> Pisownia nazw komórek organizacyjnych zgodna z księgą rejestrową podmiotu

<sup>3</sup> Dz. U z 2022 r., poz. 1304 ze zm.

Nie zapewniono także personelu medycznego wykonującego zawód medyczny oraz spełniającego wymagania zdrowotne, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<sup>4</sup>, uprawnionego do udzielania świadczeń zabiegowych w zakresie dermatologii i wenerologii.

Przedsiębiorca, Pani Agnieszka Mruk, legitymująca się:

- Dyplomem Zawodowym nr xxxxxxxx , z xxxx 20xx r. , w zawodzie Opiekun medyczny 532102, wydanym przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną w Poznaniu,
- Dyplomem licencjata kosmetologii nr xxxx, wydanym xxxx 20xx r. przez Wyższą Szkołę Fizjoterapii we Wrocławiu,

jest jedyną osobą udzielającą w podmiocie świadczeń, co potwierdza wyjaśnienie przedsiębiorcy. Zdobyte wykształcenie nie upoważnia przedsiębiorcy do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie dermatologii i wenerologii. Z suplementu do Dyplomu Zawodowego Opiekuna Medycznego nr xxxxxxx z działu „Profil umiejętności i kompetencji” wynika, że opiekun medyczny potrafi m.in. *wykonywać czynności z zakresu pobierania krwi żyłnej i włósniczkowej oraz innych materiałów do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych.* Z ww. profilu nie wynika, że opiekun medyczny uprawniony jest do wykonywania zabiegów typu iniekcje, czy samodzielne podawanie leków.

(akta kontroli str. 9-16)

#### **Tytuł prawny do budynku/lokalu**

W dniu kontroli przedsiębiorca nie przedłożyła dokumentu potwierdzającego prawo do użytkowania lokalu, w którym funkcjonuje podmiot leczniczy. Zgodnie z pkt 6 pouczenia na upoważnieniu do kontroli w przypadku wystąpienia uzasadnionych okoliczności uniemożliwiających przedstawienie zespołowi w trakcie trwania kontroli wymaganych tematyką i zakresem kontroli dokumentów, kierownik kontrolowanego podmiotu zobowiązuje się pisemnie do dostarczenia ich do siedziby organu kontroli, w terminie 3 dni roboczych, licząc od dnia zakończenia czynności w siedzibie podmiotu. Przedsiębiorca zobowiązała się dostarczyć dokument do 11 sierpnia 2023 r., co potwierdza Protokół przyjęcia dokumentów. W wymaganym terminie dokumentu nie dostarczono.

(akta kontroli str. 17)

#### **Oględziny pomieszczeń**

Zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa podmiot leczniczy ma obowiązek udzielać świadczeń zdrowotnych wyłącznie w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą<sup>5</sup>, do czego zobowiązuje także art. 22 ustawy o działalności leczniczej.

Oględziny pomieszczeń wykazały, że pomieszczenia podmiotu nie spełniają ww. wymogów, ponieważ:

- brak wyodrębnienia pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą od innych użytkowników budynku. Pomieszczenia podmiotu znajdowały się w pomieszczeniach, w których działalność prowadzi zakład kosmetyczny i nie były

---

<sup>4</sup> Dz. U. 2023, poz. 991 ze zm.

<sup>5</sup> Dz. U. z 2022 poz.402

całkowicie wyodrębnione od pomieszczeń zakładu kosmetycznego, co narusza § 14 ust. 2 pkt 2 ww. rozporządzenia,

- brak wydzielonego pomieszczenia porządkowego lub miejsca do przechowywania środków czystości oraz preparatów myjąco – dezynfekcyjnych, co narusza § 25 ust. 4 ww. rozporządzenia,
- brak wyposażenia w meble (biurko, krzesła) w pokoju do przyjmowania pacjenta oraz krzesła do poboru materiału do badań laboratoryjnych.

*(akta kontroli str. 18-22)*

### **Regulamin organizacyjny**

Przedłożono Regulamin organizacyjny podmiotu, nadany 1 sierpnia 2023 r. przez kierownika podmiotu Agnieszkę Mruk. Przedłożony dokument zawiera uregulowania dotyczące podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i programów profilaktycznych. W związku z powyższym zapisy te nie dotyczą specyfiki i zakresu świadczeń udzielanych w kontrolowanym podmiocie. Stanowi to naruszenie wymogów określonych w art. 24 ust. 1 z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

*(akta kontroli str. 23-35)*

### **Informacja dla pacjentów**

W podmiocie leczniczym, nie udostępniono pisemnej informacji dla pacjentów :

- o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej,
- o wysokości opłaty za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi udzielane za częściową albo całkowitą opłatą, co narusza wymogi określone w art. 24. ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

### **Standardy postępowania i procedury**

W celu potwierdzenia zapewnienia wymagań sanitarno-higienicznych zawarto umowę na odbiór i utylizację odpadów medycznych (umowa zawarta 1 lipca 2022 r. z Przedsiębiorstwem Wielobranżowym JAGODA Marek Niewiadomski, Bogusławki 21, 63-800 Gostyń).

*(akta kontroli str. 36-37)*

### **Stosowane wyroby medyczne**

Z wyjaśnień kontrolowanego wynika, że zabiegi wykonywane są na urządzeniach medycznych firmy ALMA. Wirówka laboratoryjna znajduje się poza placówką i jest na gwarancji.

Na podstawie ogólnodostępnych informacji ze strony [www https://www.beautyaddress.pl/alma-harmony-xl-pro-jedno-urządzenie-wiele-możliwości/](https://www.beautyaddress.pl/alma-harmony-xl-pro-jedno-urządzenie-wiele-możliwości/) ustalono, że urządzenia firmy ALMA (laser) stanowią głównie wyposażenie stosowane w branży beauty.

*(akta kontroli str. 13)*

### **Umowa ubezpieczenia działalności leczniczej**

Podmiot nie dopełnił obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, co narusza art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej. Przedłożona przez kontrolowanego polisa dotyczy odpowiedzialności cywilnej gabinetu kosmetycznego.

*(akta kontroli str. 38-55)*

### III. Stwierdzone nieprawidłowości, i wnioski wynikające z czynności kontrolnych

- 1) Regulamin organizacyjnego nie spełnia w pełni wymogów ustawowych.
- 2) W okresie objętym kontrolą podmiot nie rozpoczął i nie prowadził działalności leczniczej.
- 3) Nie udokumentowano prawa do korzystania z pomieszczeń w lokalizacji, Poniec, ul. Szkolna 5.
- 4) Pomieszczenia podmiotu nie spełniają wymogów rozporządzenia w sprawie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń i urządzeń podmiotu leczniczego.
- 5) Nie zapewniono personelu medycznego.
- 6) Podmiot nie prowadził dokumentacji medycznej.
- 7) W miejscach udzielania świadczeń nie udostępniono do wiadomości pacjentów:
  - informacji o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - cennika świadczeń zdrowotnych,
  - informacji o sposobie udostępniania dokumentacji medycznej,

**Oświadczenie o spełnianiu warunków wykonywania działalności leczniczej złożone przez podmiot przy wpisie do RPWDL było niezgodne ze stanem faktycznym.**

Podmiot złożył wniosek o wykreślenie z RPWDL. Gdyby taki wniosek nie został złożony podmiot kwalifikował by się do nałożenia kary pieniężnej w myśl art. 107 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej i wykreślenia go z urzędu w myśl art. 108 ust. 2 pkt 1 i 6 ww. ustawy.

### IV. Pozostałe informacje.

#### **Data i miejsce sporządzenia notatki:**

Notatkę sporządzono 16 sierpnia 2023 roku, w Oddziale Nadzoru w Ochronie Zdrowia Wydziału Zdrowia WUW w Poznaniu.

#### **Wpis do książki kontroli:**

Faktu przeprowadzenia kontroli nie potwierdzono wpisem w księdze kontroli, ponieważ przedsiębiorca jej nie przedłożył.

#### **Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:**

Starszy inspektor wojewódzki

*/-/ Aleksandra Jarosz*

.....

(podpis kontrolera/ów)

Starszy inspektor wojewódzki

*/-/ Anna Kaczmarkiewicz*

.....

Dyrektor

Wydziału Zdrowia

*/-/ Liwia Polcyn-Nowak*

.....

(podpis kierownika komórki prowadzącej kontrolę)

*Dokument zanonimizowała Aleksandra Jarosz, starszy inspektor wojewódzki, 25.08.2023 r.*