ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W ŁODZI
Wydział Zdrowia

RPW/299850/2026 P
Data:2026-08-21

ZD-I.9612.12.2026

ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI W ŁODZI
KANCELARIA GŁÓWNA URZĘDU
Data wpływu: 21-08-2026
UL. PIOTRKOWSKA 104, 90-926 ŁÓDŹ
L. dziennika .....

PROTOKÓŁ KONTROLI

podmiotu leczniczego pn. PENSJONAT SENIOR IZABELA CHOJNACKA z siedzibą w Łodzi, przy ul. Zbigniewa Herberta 15A, 92-109 Łódź, prowadzącego zakład leczniczy pn. PENSJONAT STOKI – (adres jw.).

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: komórka organizacyjna zakładu leczniczego pn. PENSJONAT STOKI (adres j. w.).

Przedmiotem kontroli była zgodność wykonywanej działalności podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) w okresie od 19 lutego 2026 r. do 19 maja 2026 r.

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 19 maja 2026 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 17 czerwca 2026 r.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolerów, składający się z pracowników Wydziału Zdrowia Oddziału Zdrowia Publicznego Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi:

1) Karolina Piekarska - starszy inspektor wojewódzki, pełniąca funkcję kierownika zespołu kontrolerów, na podstawie upoważnienia nr 20/2026 z 13 maja 2026 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia (znak: ZD-I.9612.12.2026),

2) Izabela Kaźmierczak - starszy inspektor wojewódzki, pełniąca funkcję członka zespołu kontrolerów, na podstawie upoważnienia nr 21/2026 z 13 maja 2026 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia (znak: ZD-I.9612.12.2026).

W związku z art. 63 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480 ze zm.), podmiot leczniczy pn. PENSJONAT SENIOR IZABELA CHOJNACKA nie został zawiadomiony o zamiarze wszczęcia kontroli.

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w księdze kontroli pod nr 16.

Zespół kontrolerów wykonywał czynności kontrolne w siedzibie zakładu leczniczego pn. PENSJONAT STOKI w Łodzi, przy ul. Zbigniewa Herberta 15A, w dniach: 19 maja 2026 r. oraz 10 czerwca 2026 r.

W ramach przygotowania do czynności kontrolnych ustalono, co następuje:

Dla kontrolowanego podmiotu leczniczego o nazwie PENSJONAT SENIOR IZABELA CHOJNACKA z siedzibą w Łodzi, przy ul. Zbigniewa Herberta 15A, 92-109 Łódź, organ rejestrowy prowadzi księgę rejestrową o nr 000000211972. Podmiot rozpoczął działalność leczniczą 10 września 2019 r. (data wpisu podmiotu leczniczego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą: 10 września 2019 r.).

Z zapisów księgi rejestrowej według stanu na 13 maja 2026 r. wynikało, że w strukturze podmiotu leczniczego funkcjonuje zakład leczniczy pn. „PENSJONAT STOKI" (adres jw.) o numerze REGON 47232735600029, który rozpoczął działalność leczniczą 10 września 2019 r.

Działalność prowadzona w zakładzie ma charakter stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne.

W ramach zakładu leczniczego nie wyszczególniono jednostek organizacyjnych, tylko komórkę organizacyjną pn. „PENSJONAT STOKI" (oznaczoną kodem 001 w części VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych), która rozpoczęła działalność 10 września 2019 r.

Specjalność ww. komórki organizacyjnej określono jako Zakład/ Oddział opiekuńczo – leczniczy (5170), a wskazany w księdze rejestrowej zakres świadczeń zdrowotnych w niej udzielanych przedstawiał się następująco:

L.p.	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych	Kod cz. X
1.	Choroby wewnętrzne	07
2.	Pielęgniarstwo internistyczne	125

Z zapisów księgi rejestrowej wynikało, że w komórce organizacyjnej pn. „PENSJONAT STOKI" funkcjonuje 10 łóżek ogółem.

Formą organizacyjno-prawną podmiotu leczniczego jest działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną (kod 0700).

Według wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, przeważającą działalność gospodarczą przedsiębiorcy (kod PKD 2007) stanowi 86.90.C Praktyka pielęgniarek i położnych, a wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD 2007) to 86.90.C Praktyka pielęgniarek i położnych i 87.30.Z Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych.

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej: 1 maja 2000 r.

Dane aktualne według stanu na 11 maja 2026 r. oraz w trakcie trwania czynności kontrolnych (sprawdzono ponownie 30.06.2026 r.).

Ustalenia dokonane w wyniku czynności kontrolnych:

W dniu 19 maja 2026 r. zespół kontrolerów rozpoczął czynności kontrolne w siedzibie zakładu leczniczego pn. PENSJONAT STOKI w Łodzi, przy ul. Zbigniewa Herberta 15A. Czynności kontrolne wykonywane były przy udziale pani Izabeli Chojnackiej - właścicielki podmiotu leczniczego, po okazaniu legitymacji służbowych kontrolerów i doręczeniu upoważnień do przeprowadzenia kontroli. Podmiot leczniczy nie udostępnił kontrolerom osobnego miejsca (pomieszczenia biurowego) do prowadzenia czynności kontrolnych (odbywały się one w części mieszkalnej budynku, użytkowanej przez właścicielkę).

Pani Izabela Chojnacka została poinformowana ustnie i na piśmie o prawach i obowiązkach kontrolowanego przedsiębiorcy.

[dowód nr 1 - Potwierdzenie odbioru upoważnienia dla Karoliny Piekarskiej do kontroli podmiotu leczniczego pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka i okazania legitymacji służbowej pani Izabeli Chojnackiej prowadzącej kontrolowany podmiot leczniczy; dowód nr 2 - Potwierdzenie odbioru upoważnienia dla Izabeli Kaźmierczak do kontroli podmiotu leczniczego pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka i okazania legitymacji służbowej pani Izabeli Chojnackiej prowadzącej kontrolowany podmiot leczniczy; dowód nr 3 - Potwierdzenie odbioru przez panią Izabelę Chojnacką pouczenia o prawach i obowiązkach podmiotu kontrolowanego przed rozpoczęciem kontroli].

Dodatkowe czynności kontrolne w miejscu prowadzenia działalności leczniczej kontrolerzy przeprowadzili 10 czerwca 2026 r., przy udziale pani Izabeli Chojnackiej, w związku z koniecznością uzupełnienia materiału dowodowego do akt postępowania.

Spełnianie przez podmiot warunków prowadzenia działalności leczniczej, określonych w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej:

Pomieszczenia i urządzenia:

Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym pn. PENSJONAT STOKI w Łodzi przy ul. Zbigniewa Herberta 15A, który znajduje się w trzykondygnacyjnym budynku w zabudowie bliźniaczej. Pomieszczenia przeznaczone na pobyt pacjentów usytuowane są na 1 i 2 piętrze, a pomieszczenia gospodarcze związane z prowadzoną działalnością na parterze.

Zespołowi kontrolerów przedstawiono do wglądu akt notarialny z dnia 1 marca 2001 r. (Repetytorium A nr [redacted]), zawarty pomiędzy panią [redacted], a panią Izabelą Ewą Chojnacką, na mocy którego pani Izabela Ewa Chojnacka otrzymała prawo do użytkowania wieczystego nieruchomości położonej w Łodzi, przy ul. Pstrowskiego 15A (obecnie ul. Zbigniewa Herberta 15A) i prawo własności znajdującego się na niej domu mieszkalnego, w zamian za spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego [redacted] w Łodzi. Różnica wartości ww. nieruchomości została pokryta na rzecz [redacted] z udziałem kredytu hipotecznego.

Według pani Izabeli Chojnackiej, każde piętro budynku ma 120 m^2 powierzchni (cały budynek 360 m^2), a ogród 740 m^2. Kontrolowana, jako dowód na potwierdzenie wydzielenia części budynku na cele prowadzenia działalności gospodarczej, złożyła do akt kontroli kopię decyzji w sprawie podatku od nieruchomości za rok 2026, według której podstawę do obliczenia podatku za budynki mieszkalne określono na 40,23 m^2, a na budynki związane z prowadzeniem działalności gospodarczej na 80,00 m^2.

[dowód nr 4 - Protokół oględzin dokumentacji potwierdzającej prawo do lokalu podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 24 - Decyzja o podatku od nieruchomości ze wskazaniem podziału na część mieszkalną i działalność gospodarczą - podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka].

Na frontowej elewacji budynku umieszczono szyld z nazwą: Zakład Opieki Leczniczej Pensjonat Senior wraz z numerem telefonu do właścicielki podmiotu leczniczego. Było to jedyne oznaczenie podmiotu leczniczego. Nazwa na tablicy nie była zgodna z nazwą wpisaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Wejście do budynku zlokalizowane jest na jego lewej ścianie, za zamykaną bramą (nie ma wejścia od frontu). Budynek wyposażony jest w dźwig osobowy zewnętrzny, zbudowany z wykorzystaniem balkonów, które przylegają do pokojów pacjentów (dźwig mieści wózek inwalidzki, nie mieści łóżka). Działanie dźwigu zostało kontrolerom zademonstrowane 10 czerwca 2026 r., dźwig był sprawny.

Do pomieszczeń zakładu, w których przebywają pacjenci prowadzą schody; z tego samego przedsionka jest przejście do zlokalizowanych na parterze pomieszczeń gospodarczych (pralnia, kotłownia) oraz do części prywatnej, przeznaczonej do dyspozycji właścicielki podmiotu leczniczego. Pomieszczenia gospodarcze i część prywatna, oddzielone są od innych części budynku drzwiami przeciwpożarowymi znajdującymi się w przedsionku.

Pralnia pełni także funkcję pomieszczenia porządkowego i miejsca składowania brudnej bielizny (wyposażona jest w umywalkę, 2 pralki, suszarkę sznurkową, maglownicę, wieszak do suszenia mopów do mycia podłóg, regał do przechowywania zapasowych worków na śmieci i wkładów do mopów). W pralni zastosowano system bezpośredniego przekazywania koszy z brudną bielizną z klatki schodowej oraz umieszczono osobne oznaczone kosze na ubrania i pościel do prania. Z pralni jest bezpośrednie wyjście na zewnątrz budynku. W ogrodzie stoi dodatkowa suszarka na bieliznę oraz pojemniki na odpady komunalne oznaczone kolorami (niebieski, zielony, żółty, czarny).

Z informacji uzyskanych od właścicielki podmiotu leczniczego wynika, że brudna bielizna nie jest składowana, tylko prana i suszona bezpośrednio po przetransportowaniu do pralni.

Czysta bielizna pościelowa jest przechowywana w szafie, w pokoju dla pacjentów (pokój „4" na 2 piętrze).

W kotłowni ustawiono lodówkę na odpady medyczne (jej przeznaczenie jest oznaczone napisem na kartce przyklejonej do drzwi lodówki).

Klatka schodowa prowadząca do zakładu leczniczego wyłożona jest płytkami i wyposażona w poręcze. Zespół kontrolerów podczas pierwszej wizytacji zwrócił uwagę właścicielce podmiotu leczniczego na poluzowanie jednej z poręczy przy schodach na 1 piętro. Podczas drugiej wizytacji stwierdzono, że usterka została naprawiona.

Na 1 piętrze znajdowały się 3 pokoje dla pensjonariuszy, bez oznaczenia numerami (dwa pokoje dwułóżkowe i jeden pokój trzyłóżkowy). Wszystkie 7 łóżek było zajętych przez pensjonariuszki (pacjentki chodzące i leżące). Jedno z łóżek było wąskie, niskie i bez regulacji (niemedyczne), pozostałe łóżka w pokojach na 1 piętrze były medyczne,

regulowane elektrycznie lub ręcznie, część z nich wyposażona w trójkąty do wysięgnika. Dostęp do łóżek we wszystkich pokojach był możliwy jedynie z jednej dłuższej strony. W pokojach umieszczono meble: szafy, stoły, stoliki przyłóżkowe, krzesła, fotele oraz wyposażenie w postaci wózków inwalidzkich, chodzików (w zależności od pokoju). W dwóch pokojach był telewizor, a w jednym pokoju koncentrator tlenu i rotor (własność prywatna pacjentki). Z balkonu jednego pokoju było wyjście do dźwigu osobowego, a z drugiego pokoju - wyjście na taras. Jedno okno nie posiadało zabezpieczenia przeciwsłonecznego w postaci rolety lub zasłony. Według informacji od właścicielki podmiotu leczniczego pacjentki, które nie przemieszczają się samodzielnie, są przewożone na wózku inwalidzkim.

Na 1 piętrze znajdowała się wspólna łazienka dla pensjonariuszy, wyposażona w 2 prysznice, 2 umywalki i dwie miski ustępowe. Brak wyraźnego rozdzielenia tych przestrzeni (brak zasłon zapewniających poszanowanie godności i intymności przy prysznicach oraz przy miskach ustępowych). Według relacji pani Izabeli Chojnackiej, pacjenci korzystają z sanitariatów pojedynczo, oczekując na swoją kolej. W łazience był kosz na odpady medyczne, opakowania z środkami czystości i dezynfekującymi oraz mydło w płynie, nie było ręczników papierowych. Łazienka była przystosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością (uchwyty, taborety do mycia).

Na 1 piętrze znajdowała się również kuchnia wyposażona w szafki, stół, taborety, 2 lodówki, zlew i umywalkę do mycia rąk, mikrofalówkę, zmywarkę z wyparzarką i czajnik elektryczny. W kuchni przygotowywane są śniadania i kolacje dla pacjentów oraz rozdzielane są porcje obiadowe dostarczane przez firmę zewnętrzną.

W korytarzu umieszczono szafę do przechowywania leków zamykaną na klucz (w dniu wizytacji 10 czerwca 2026 r. drzwiczki nie były zamknięte na klucz), w szafie umieszczono osobne koszyczki z lekami pacjentów – w koszyczkach kartki z imieniem pacjenta, do którego należą leki. Na szafie leżał ciśnieniomierz, glukometr i maseczki jednorazowe. Obok zawieszono szafę ppoż, gaśnicę i dyspenser ze środkiem dezynfekującym, ustawiono również kosz na odpady z tworzyw sztucznych.

Przejście do dwóch pokojów pensjonariuszy i do łazienki było oddzielone od pozostałej części korytarza metalową bramką, przez co jeden pokój nie miał swobodnego dostępu do łazienki.

Na 2 piętrze znajdowały się 4 pokoje dla pensjonariuszy, bez oznaczenia numerami (dwa pokoje dwułóżkowe i dwa pokoje trzylóżkowe). Wśród nich 9 łóżek było zajętych przez pensjonariuszy (pacjenci chodzący i leżący), 1 łóżko pozostawało wolne

(podczas oględzin 19 maja 2026 r. na II piętrze było o jedno łóżko więcej - właścicielka podmiotu wyjaśniła, że pacjentka z niego korzystająca została przewieziona do szpitala, gdzie zmarła). Wszystkie łóżka były medyczne, regulowane elektrycznie lub ręcznie, część z nich wyposażona w trójkąty do wysięgnika. Dostęp do łóżek we wszystkich pokojach był możliwy jedynie z jednej dłuższej strony, a w przypadku jednego pokoju dodatkowo ograniczony przez nagromadzenie mebli (w tym duży stół). W pokojach umieszczono meble: szafy, stoły, stoliki przyłóżkowe, krzesła, fotele oraz wyposażenie w postaci chodzików czy czwórnogu (w zależności od pokoju). W trzech pokojach był telewizor. Z balkonu jednego pokoju było wyjście do dźwigu osobowego. Jedno okno nie posiadało zabezpieczenia przeciwsłonecznego w postaci rolety lub zasłony. Według informacji od właścicielki podmiotu leczniczego pacjenci, którzy nie przemieszczają się samodzielnie, są przewożeni na wózku inwalidzkim.

Na 2 piętrze znajdowała się wspólna łazienka dla pensjonariuszy, wyposażona w 2 prysznice, 1 umywalkę i dwie miski ustępowe. W łazience były opakowania z środkami czystości i dezynfekującymi oraz mydło w płynie, nie było ręczników papierowych. Łazienka była przystosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością (uchwyty, taborety do mycia, specjalny wózek do mycia pacjentów, umożliwiający przewóz bezpośrednio z łóżka) i wyposażona w zasłony częściowo zapewniające intymność (pod prysznicami i pomiędzy miskami ustępowymi).

Na ścianie w korytarzu zawieszono szafę ppoż, gaśnicę i dyspenser ze środkiem dezynfekującym. Ustawiono 2 fotele i stolik.

W korytarzach ustawiono donice z roślinami (poza drogą ewakuacji).

Pokoje dla pacjentów i łazienki nie były wyposażone w system przywołania. Pokoje nie były również wyposażone w osobne węzły sanitarne ani w umywalki. Połączenia ścian z podłogami w pokojach pacjentów nie spełniały kryterium ułatwionego mycia/ dezynfekcji (podłoga z płytek z cokołami z tego samego materiału, cokoły niewyoblone). Meble w pokojach pacjentów były w większości wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję (częściowe ograniczenie przy meblach z drewna/ drewnopodobnych).

Szerokość pokojów łóżkowych oraz drzwi w pokojach pacjentów uniemożliwiała ruch pacjentów na łóżkach (właścicielka podmiotu leczniczego zanegowała potrzebę takiego przemieszczania pacjentów - pacjenci leżący są przewożeni na wózkach inwalidzkich).

Na obu piętrach w pokojach i na korytarzu zamontowano czujniki dymu, na klatce schodowej okno przeciwpożarowe (otwierające się automatycznie przy zadymieniu) i oznaczenia ewakuacyjne oraz domofon.

Na 2 piętrze na ścianie powyżej okna ppoż kontrolerzy zaobserwowali pleśń.

[dowód nr 8 - Protokół oględzin pomieszczeń podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka przeprowadzonych 19 maja 2026 r.]; dowód nr 16 - Oświadczenie właścicielki podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka o pomieszczeniu porządkowym, sposobie przechowywania odpadów i segregacji bielizny; dowód nr 33 - Wykaz pokojów pacjentów w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka i ich wyposażenia; dowód nr 35 - Protokół z uzupełniających oględzin pomieszczeń podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka przeprowadzonych 10 czerwca 2026 r.].

Łóżka w podmiocie leczniczym:

Podczas oględzin 19 maja 2026 r. w podmiocie leczniczym stwierdzono funkcjonowanie 18 łóżek dla pacjentów (17 medycznych i jedno małe łóżko zwykłe). Pani Izabela Chojnacka prowadząca zakład leczniczy pn. PENSJONAT STOKI złożyła ustne wyjaśnienia w przedmiocie niezgodności stanu faktycznego liczby łóżek w zakładzie leczniczym z danymi uwzględnionymi w księdze rejestrowej podmiotu o nr 000000211972. Z wyjaśnień wynikało, że w okresie objętym kontrolą stan przekraczał zgłoszoną liczbę 10 łóżek o kolejno: 4 łóżka (w lutym 2026 r.), 3 łóżka (w marcu 2026 r.), 3 łóżka (w kwietniu 2026 r.) i 8 łóżek (w maju 2026 r. – na dzień rozpoczęcia czynności kontrolnych). Kontrolowana wyjaśniła, że łóżka dodatkowe (ponad stan opisany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą) są przeznaczone na pobyty czasowe pacjentów, trwające od 2 tygodni do 2 miesięcy.

[dowód nr 10 - Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień w sprawie liczby łóżek w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka].

Umowa na odbiór odpadów medycznych:

W trakcie czynności kontrolnych prowadzonych w dniu 19 maja 2026 r. zespołowi kontrolerów nie udostępniono do wglądu umowy na odbiór odpadów medycznych z podmiotu leczniczego, co zostało odnotowane w protokole oględzin.

[dowód nr 7 - Protokół oględzin umowy na odbiór odpadów medycznych z podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka].

W dniu 29 maja 2026 r. pani Izabela Chojnacka dostarczyła kontrolerom kopię umowy nr 315/09/IR na transport i utylizację materiałów niebezpiecznych, zawartej 31 września 2009 r. pomiędzy Pensjonat Senior Izabela Chojnacka, a [redacted] Umowa została zawarta na czas nieokreślony, z dniem wejścia w życie 31 marca 2009 r. i dotyczyła odbioru i transportu do miejsca utylizacji odpadów medycznych o kodach 1801. Kontrolerzy zasugerowali Pani Chojnackiej aneksowanie umowy, z uwagi na zmienione dane zleceniodawcy.

Dodatkowo, pani Izabela Chojnacka przedstawiła kontrolerom kopię protokołu z kontroli przeprowadzonej 1 września 2025 r. przez pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Łodzi, w zakresie stanu sanitarno – porządkowego oraz technicznego obiektu i urządzeń, postępowania z bielizną, zabezpieczenia przeciwepidemicznego, stosowanych środków dezynfekcyjnych, stosowanych środków kosmetycznych, gospodarki odpadami i zaopatrzenia w wodę.

Informacje o postepowaniu z odpadami w podmiocie leczniczym zawierało również oświadczenie pani Chojnackiej z 29 maja 2026 r.

Podmiot leczniczy nie przedstawił w dniu 29 maja 2026 r. potwierdzeń odbioru odpadów medycznych z okresu objętego kontrolą.

[dowód nr 15 - Protokół oględzin umowy na odbiór odpadów medycznych z podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka z załącznikiem; dowód nr 16 - Oświadczenie właścicielki podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka o pomieszczeniu porządkowym, sposobie przechowywania odpadów i segregacji bielizny; dowód nr 26 - Protokół z kontroli podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka przeprowadzonej 1 września 2025 r. przez SANEPID].

10 czerwca 2026 r. pani Izabela Chojnacka dostarczyła zespołowi kontrolerów potwierdzone za zgodność z oryginałem wydruki kart przekazania odpadów medycznych z okresu objętego kontrolą.

[dowód nr 29 - Raporty z odbioru odpadów medycznych z podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka].

Sprzęt i aparatura medyczna, wyroby medyczne:

W trakcie wizytacji 19 maja 2026 r. zespół kontrolerów ustalił, że podmiot leczniczy udzielający świadczeń w zakładzie leczniczym pn. PENSJONAT STOKI w Lodzi przy ul. Zbigniewa Herberta 15A nie posiada własnych urządzeń medycznych.

Pani Izabela Chojnacka, udzielając wyjaśnień kontrolerom oświadczyła, że jedynym sprzętem medycznym mającym zastosowanie w działalności zakładu opiekuńczo – leczniczego są koncentratory tlenu. Pensjonariuszka, która korzysta obecnie z takiego aparatu ma swój własny sprzęt, natomiast w przypadku konieczności wyposażenia w takie urządzenie innego pacjenta, jest ono wynajmowane od specjalistycznej firmy, która przechowuje dokumentację techniczną udostępnianej aparatury medycznej.
[dowód nr 13 - Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień w sprawie sprzętu medycznego w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 25 - Umowa najmu koncentratora tlenu dla podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka].

Personel udzielający świadczeń w podmiocie leczniczym:

W dniu 19 maja 2026 r. zespołowi kontrolerów udostępniono do wglądu niepełne akta pracownicze osób, które według właścicielki podmiotu leczniczego udzielają świadczeń medycznych w zakładzie leczniczym pn. PENSJONAT STOKI. Pani Izabela Chojnacka złożyła ustne wyjaśnienia w sprawie personelu.

Z wyjaśnień wynikało, że właścicielka wykonuje w podmiocie leczniczym czynności pielęgniarki (okazano kontrolerom prawo wykonywania zawodu pielęgniarki PWZ [redacted] wydane 12 kwietnia 2005 r. przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi oraz orzeczenie lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia, aktualne w okresie objętym kontrolą). Kontrolowana nie przedstawiła dokumentów, które potwierdzałyby jej dodatkowe kwalifikacje czy specjalizacje.

Z ustnych wyjaśnień pani Chojnackiej wynikało, że w zakładzie leczniczym pracuje również [redacted], zatrudniony jako opiekun medyczny, jednak w aktach osobowych wskazanego pracownika nie ujawniono dyplomu potwierdzającego posiadanie takich kwalifikacji (pracownik nie posiada wpisu do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych Do Wykonywania Zawodu Medycznego w zawodzie opiekun medyczny). W teczce pracowniczej [redacted] znajdowały się jedynie kopie świadectw pracy z poprzednich miejsc zatrudnienia – niezwiązanych z branżą zdrowia oraz kopia świadectwa ukończenia szkoły policealnej, które nie zawierało informacji o kierunku ukończonej szkoły. Nie przedstawiono zakresu obowiązków pracownika. Pracownik posiadał orzeczenie lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia, aktualne w okresie objętym kontrolą.

Kontrolowana wyjaśniła, że w podmiocie leczniczym na umowę o pracę w wymiarze 1 etatu jest zatrudniony [redacted] [redacted] (na stanowisku pomocnika pielęgniarki).

Nie przedstawiono zakresu obowiązków pracownika. Pracownik posiadał orzeczenie lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia, aktualne w okresie objętym kontrolą.

Według wyjaśnień kierującej podmiotem leczniczym, świadczeń lekarskich udziela w podmiocie lekarz chorób wewnętrznych, zatrudniony na umowę zlecenia. Właścicielka podmiotu w trakcie wizytacji 19 maja 2026 r. nie przedstawiła akt osobowych wskazanego lekarza – [redacted] (brak umowy na udzielanie świadczeń przez wskazanego lekarza oraz harmonogramu pracy, brak potwierdzenia kwalifikacji lekarza: PWZL oraz dyplomu potwierdzającego posiadanie specjalizacji, brak orzeczenia lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia).

Skontrolowane 19 maja 2026 r. dokumenty pracowników (umowy, prawa wykonywania zawodu, dyplomy potwierdzające kwalifikacje, zaświadczenia/orzeczenia lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia) nie były kompletne, a kontrolowana nie przedłożyła harmonogramu pracy pracowników podmiotu leczniczego. W celu ustalenia, czy w okresie objętym kontrolą podmiot leczniczy zapewniał udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne, określone w odrębnych przepisach, zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej, właścicielkę wezwano do przedstawienia pełnych akt pracowniczych, zawierających umowy wraz z zakresami obowiązków, dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz zaświadczenia/orzeczenia lekarza medycyny o zdolności do pracy na danym stanowisku (wezwanie ustne podczas trwania czynności kontrolnych 19 maja 2026 r. oraz w rozmowie telefonicznej przeprowadzonej przez kierownika zespołu kontrolerów z panią Izabelą Chojnacką 21 maja 2026 r. i pisemne - za pośrednictwem wiadomości elektronicznej przesłanej na adres [redacted], podany przez właścicielkę podmiotu w trakcie tej rozmowy).

[dowód nr 11 - Wykaz personelu udzielającego świadczeń w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 12 - Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień w sprawie personelu udzielającego świadczeń w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód 14 - Wezwanie do przedłożenia dokumentów do kontroli podmiotu leczniczego pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka].

W dniu 29 maja 2026 r. pani Izabela Chojnacka doręczyła zespołowi kontrolerów do wglądu akta osobowe osób udzielających świadczeń w podmiocie leczniczym wraz z ich kopiami do włączenia do akt kontroli.

W odniesieniu do [redacted], przedłożono umowę o pracę zawartą 1 sierpnia 2025 r. pomiędzy Pensjonat Senior Izabela Chojnacka, a [redacted],

na czas nieokreślony, w wymiarze 1 etat na stanowisku opiekuna medycznego, Curriculum Vitae pracownika, kopię świadectwa ukończenia Policealnej Szkoły Zawodowej Nr 1 Dla Dorosłych w Łodzi (świadectwo nr [redacted] z [redacted], brak wskazania nazwy ukończonego kierunku nauczania) oraz kopię umowy o świadczeniu usług edukacyjnych na kierunku opiekun medyczny zawartej [redacted] pomiędzy Policealną Szkołą Zawodową Nr 1 Dla Dorosłych w Łodzi, a [redacted]. Pani Izabela Chojnacka oświadczyła, że ten pracownik świadczy pracę w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka od 4 grudnia 2019 r., a stanowisko opiekuna medycznego przydzielone w umowie o pracę wynikało ze wskazanego w CV doświadczenia w opiece nad osobami chorymi oraz świadectwa ukończenia szkoły policealnej. Kontrolowana nie dostarczyła zakresu obowiązków [redacted] na obejmowanym stanowisku. Przedłożone dokumenty nie potwierdziły, że [redacted] posiada zawód medyczny i jest uprawniony do wykonywania czynności opiekuna medycznego.

W odniesieniu do [redacted], przedłożono umowę o pracę zawartą 30 kwietnia 2026 r. pomiędzy Pensjonat Senior Izabela Chojnacka, a [redacted], na czas określony od 1 maja 2026 r. do 30 kwietnia 2027 r., w wymiarze 1 etat na stanowisku pomocnika pielęgniarki i zakres obowiązków pomocnika pielęgniarki (w dniu 19 maja 2026 r. okazano wcześniejszą umowę tego pracownika, na okres od 18 lutego 2026 r. do 30 kwietnia 2026 r.). Do wglądu przedstawiono również orzeczenie psychologiczne nr [redacted] z [redacted] o braku przeciwwskazań do kierowania przez [redacted] pojazdami kat. B służbowo.

10 czerwca 2026 r. kontrolerom przekazano potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię świadectwa ukończenia przez [redacted] Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych „ALFA" w Łodzi (świadectwo nr [redacted] z [redacted]). Przedłożone dokumenty nie potwierdziły, że [redacted] posiada wykształcenie w dziedzinie pielęgniarstwa i jest uprawniony do wykonywania czynności zawodowych określonych dla tego zawodu, ani innego zawodu medycznego.

Według oświadczenia właścicielki podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka z 1 czerwca 2026 r. [redacted] i [redacted] pracują naprzemiennie, co drugi dzień, w systemie 12-godzinnych zmian (od 7:00 do 19:00).

W odniesieniu do [redacted], przedłożono kopie czterech umów zlecenia, zawartych odpowiednio: 1 lutego 2026 r. (umowa zlecenia nr 1/02/26 na okres od 1 lutego 2026 r. do 28 lutego 2026 r.), 1 marca 2026 r. (umowa zlecenia nr 1/03/26 na okres od 1 marca 2026 r. do 31 marca 2026 r.), 1 kwietnia 2026 r. (umowa zlecenia nr 1/04/26

na okres od 1 kwietnia 2026 r. do 30 kwietnia 2026 r.) oraz 1 maja 2026 r. (umowa zlecenia nr 2/05/26 na okres od 1 maja 2026 r. do 31 maja 2026 r.), pomiędzy Pensjonat Senior, a [redacted] – [redacted] na wykonanie prac: opieka medyczna. Wynagrodzenie z tytułu wykonanej pracy zostało ustalone w każdej z umów na kwotę 250,00 zł brutto, z zastrzeżeniem dokonania przez zleceniodawcę stosownych potrąceń. Do umów załączono harmonogram pracy lekarza [redacted], zgodnie z którym wykonuje ona czynności objęte umową w każdy wtorek w wymiarze trzech godzin: od 9:00 do 12:00 i w każdy czwartek w wymiarze czterech godzin: od 9:00 do 13:00 (łącznie 7 godzin w tygodniu). Ponadto, okazano kopię prawa wykonywania zawodu pani doktor (PWZL [redacted]) i potwierdzenie posiadania specjalizacji I° w dziedzinie chorób wewnętrznych, uzyskanej [redacted] Nie okazano orzeczenia lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia [redacted], aktualnego w okresie objętym kontrolą.

W oświadczeniu z 1 czerwca 2026 r. pani Chojnacka podała, że podstawową opiekę medyczną w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym zapewnia osobiście, z pomocą [redacted] i [redacted], a pod jej nieobecność - bezpośrednią opiekę nad pacjentami sprawuje lekarz internista, zgodnie z zawartą umową zlecenia (brak takiej adnotacji w przedłożonych umowach oraz harmonogramie pracy lekarza).

Pani Izabela Chojnacka wyjaśniła, że dodatkowo, jako pracownik techniczno – porządkowy, w podmiocie leczniczym pracuje [redacted] (odstąpiono od przeglądu akt pracowniczych, ponieważ [redacted] nie świadczy usług medycznych w zakładzie).

29 maja 2026 r. pani Izabela Chojnacka złożyła oświadczenie, że w okresie objętym kontrolą od 19 lutego 2026 r. do 19 maja 2026 r. podmiot leczniczy nie zatrudniał fizjoterapeuty. W oświadczeniu z 1 czerwca 2026 r. właścicielka podmiotu wskazała, że wcześniej posiadała umowę na świadczenie usług fizjoterapii, na podstawie której przez ostatnie dwa lata codziennie odbywały się zajęcia z fizjoterapeutą. Do akt kontroli została złożona kopia umowy o świadczenie usług medycznych z zakresu fizjoterapii zawartej 15 stycznia 2024 r. pomiędzy Pensjonatem Senior reprezentowanym przez Izabelę Chojnacką, a [redacted] reprezentowaną przez [redacted], na czas określony od 15 stycznia 2024 r. do 15 stycznia 2026 r. Ze strony wykonawcy umowa została podpisana przez [redacted] – dział kadr i płac [redacted] (niezgodność ze wskazanym w główce umowy wykonawcą, pod względem nazwy firmy i osoby reprezentującej). Przedmiotem umowy było nieodpłatne i profesjonalne wykonywanie usług medycznych z zakresu fizjoterapii i podejmowanie

czynności zawodowych na rzecz pacjentów zamawiającego, zgodnie z ustalonym harmonogramem przyjęć pacjentów.

W rozmowie telefonicznej przeprowadzonej 16 czerwca 2026 r., kierownik zespołu kontrolerów poprosiła właścicielkę podmiotu leczniczego o umożliwienie rozmowy z doktor [redacted], która zgodnie ze złożonym harmonogramem pracy, powinna w tym czasie wykonywać czynności zawodowe w podmiocie, celem ustalenia faktycznego zakresu jej obowiązków w zakładzie leczniczym pn. Pensjonat Stoki. Pani Chojnacka wyjaśniła, że lekarz nie jest obecny na miejscu.

[dowód nr 18 - Oświadczenie właścicielki podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka w sprawie świadczeń z zakresu rehabilitacji; dowód nr 19 - Protokół oględzin dokumentacji osób udzielających świadczeń medycznych w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 20 - Akta osobowe lekarza [redacted] - [redacted] z podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 21 - Protokół oględzin dokumentacji pozostałych (niemedycznych) pracowników podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 22 - Akta osobowe [redacted] z podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 23 - Akta osobowe [redacted] z podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 27 - Oświadczenie właścicielki podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka z 1 czerwca 2026 r. z załącznikiem; dowód nr 28 - Akta osobowe [redacted] z podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka (świadectwo ukończenia szkoły); dowód nr 36 - Notatka służbowa z rozmowy w dniu 16 czerwca 2026 r. z Izabelą Chojnacką prowadzącą podmiot leczniczy pn. Pensjonat Senior w Łodzi].

Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:

W trakcie czynności kontrolnych 19 maja 2026 r., zespół kontrolerów dokonał oględzin przedstawionej do wglądu polisy ubezpieczenia podmiotu leczniczego (polisa seria PL-T numer 378668751), zawartej na okres ubezpieczenia od 30 lipca 2025 r. do 29 lipca 2026 r. dla ubezpieczonego: PENSJONAT SENIOR IZABELA CHOJNACKA z siedzibą w Łodzi, przy ul. Zbigniewa Herberta 15A, 92-109 Łódź.

Zakres ubezpieczenia OC, wskazany w ww. polisie był spójny z zakresem, o którym mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) i obejmował szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Ubezpieczenie zostało zawarte w pakiecie obejmującym:

1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, obejmujące świadczenia udzielane w ramach lecznictwa stacjonarnego i całodobowego – innego niż szpitalne, rodzaj podmiotu leczniczego: zakład opiekuńczo – leczniczy z opieką stacjonarną, zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy z opieką stacjonarną, suma gwarancyjna 100 000 EUR na jedno zdarzenie i 350 000 EUR na wszystkie zdarzenia w trakcie trwania umowy;

2) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w wariancie A, obejmujące czynności wykonywane w ramach działalności leczniczej, a także posiadanie mienia służącego do wykonywania tej działalności, z wyłączeniem szkód będących następstwem udzielania albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, suma gwarancyjna 50 000 EUR na jedno zdarzenie i 50 000 EUR na wszystkie zdarzenia w trakcie trwania umowy;

3) ochronę prawną wariant B50, suma ubezpieczenia 50 000 zł.

[dowód nr 5 - Protokół oględzin umowy OC podmiotu leczniczego Pensjonat Senior Izabela Chojnacka].

Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego/zgodność regulaminu organizacyjnego z zapisami umowy na pobyt pacjenta i stanem faktycznym:

W trakcie czynności kontrolnych 19 maja 2026 r. zespołowi kontrolerów nie udostępniono do wglądu Regulaminu Organizacyjnego podmiotu leczniczego pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka. Właścicielka zobowiązała się dostarczyć dokument do czasu zakończenia postepowania kontrolnego.

Regulamin Organizacyjny podmiotu leczniczego pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka został dostarczony kontrolerom 29 maja 2026 r. i włączony do akt kontroli. Dokument został podpisany przez panią Izabelę Chojnacką z datą 20 maja 2026 r. (data wejścia w życie regulaminu określona została na dzień podpisania przez właściciela zakładu opiekuńczo – leczniczego). Regulamin zawiera: nazwę podmiotu leczniczego wraz z danymi adresowymi, cele i zadania podmiotu, strukturę organizacyjną podmiotu (tylko jedna jednostka – zakład leczniczy pn. PENSJONAT STOKI), rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych, miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych, przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, informację o braku opłat za udostepnienie dokumentacji medycznej oraz o tym, że opłata za pobyt pacjenta w zakładzie leczniczym jest ustalana

indywidualnie, podczas podpisywania umowy. Ponadto, regulamin zawiera informację o sposobie kierowania zakładem leczniczym i o organizacji pracy podmiotu. Brak informacji o wysokości opłat za przechowywanie zwłok przez okres dłuższy niż 72 godziny oraz o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością. Oświadczenie w sprawie sposobu podawania tych informacji do wiadomości pacjentów pani Izabela Chojnacka złożyła 19 maja 2026 r. Zgodnie z tym oświadczeniem, podmiot leczniczy podaje do wiadomości pacjentów informacje o rodzaju działalności leczniczej i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych w postaci tablicy z nazwą: Zakład Opieki Leczniczej Pensjonat Senior, z której wnioskować można, że w podmiocie udzielane są świadczenia opiekuńczo – lecznicze. Informacje o wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej nie są podawane do wiadomości pacjentów, ponieważ zgodnie z deklaracją właścicielki podmiotu leczniczego, udostępnianie dokumentacji medycznej na wniosek pacjenta następuje nieodpłatnie. Podmiot nie podaje do wiadomości pacjentów informacji o wysokości opłat za przechowywanie zwłok przez okres dłuższy niż 72 godziny, ponieważ zwłoki nie są przechowywane na terenie zakładu leczniczego, tylko są odbierane przez zakład pogrzebowy po 2 godzinach od stwierdzenia zgonu pacjenta. Informacja o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością jest podawana do wiadomości pacjenta lub rodziny pacjenta telefonicznie oraz w trakcie podpisywania umowy na pobyt w zakładzie opiekuńczo – leczniczym.

Z regulaminu organizacyjnego wynika, że zakład w ramach swojej działalności udziela następujących świadczeń:

1) całodobowa opieka pielęgniarsko – opiekuńcza;
2) zabezpieczenie w leki i środki opatrunkowo – higieniczne;
3) zapewnienie pełnego wyżywienia;
4) zapewnienie zleconych badań i konsultacji;
5) rehabilitacja zgodnie z zaleceniem lekarza;
6) zaspokajanie potrzeb psychicznych i duchowych;
7) zapewnienie zleconego transportu;
8) zapewnienie środków czystości;
9) pranie bielizny i pościeli.

W odniesieniu do wybranych z opisanych wyżej informacji, zawartych w regulaminie organizacyjnym, właścicielka podmiotu leczniczego 10 czerwca 2026 r. złożyła dodatkowe ustne wyjaśnienia, których treść opisano poniżej.

W kwestii zapewnienia pacjentom pełnego wyżywienia, pani Chojnacka poinformowała, że obiady są dostarczane przez zewnętrzną firmę cateringową, na podstawie zawartej umowy (kopia złożona do akt kontroli) i rozdzielane na porcje w miejscowej kuchni, a śniadania i kolacje przygotowywane są przez pracowników zakładu leczniczego. Przedłożona umowa na usługi cateringowe z 1 maja 2000 r. dotyczyła poprzedniej firmy pani Izabeli Chojnackiej (przed utworzeniem podmiotu leczniczego), kontrolowana zobowiązała się dostarczyć kopię aktualnej umowy. 17 czerwca 2026 r. właścicielka podmiotu leczniczego przesłała w wiadomości elektronicznej fotografie aneksu do umowy z dnia 1 maja 2000 r., zmieniającego warunki świadczenia usługi cateringowej (aneks z datą 1 stycznia 2026 r., w główce aneksu podane nieaktualne dane adresowe podmiotu leczniczego, jako zamawiającego). Dodatkowo, został przesłany jadłospis śniadań, podwieczorków i kolacji dla pacjentów.
W zakresie zabezpieczenia pacjentów w leki i środki opatrunkowo – higieniczne, właścicielka wyjaśniła, że leki i pampersy są dostarczane przez rodziny pacjentów lub kupowane przez nią, ze zwrotem kosztów od rodzin pacjentów.
W kwestii zaspokajania potrzeb psychicznych i duchowych pacjentów, pani Izabela Chojnacka wyjaśniła, że opieka duszpasterska jest realizowana na prośbę pacjenta lub rodziny, przez księży z lokalnej parafii (wezwanie na telefon). Opieka psychologiczna, w przypadku takiej potrzeby, jest zlecana przez lekarza internistę.
Ze wzoru umowy na pobyt pensjonariusza w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka wynika, że podmiot zobowiązuje się zapewnić: całodobową opiekę pielęgniarską, opiekę lekarską (dwa razy w tygodniu wizyta internisty), całodobowe wyżywienie, podstawowe środki higieny osobistej, pranie bielizny i ręczników.

Stan faktyczny, dotyczący świadczeń udzielanych przez podmiot leczniczy pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka, ustalony w trakcie czynności kontrolnych, nie odpowiadał zapisom regulaminu organizacyjnego oraz umowy na pobyt pacjenta.

[dowód nr 6 - Protokół oględzin regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka – wyjaśnienia właścicielki; dowód nr 9 - Protokół z przyjęcia ustnego oświadczenia w sprawie zakresu udzielanych świadczeń w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 17 - Protokół oględzin regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka z załącznikiem; dowód nr 30 - Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień w sprawie wyżywienia pensjonariuszy w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka (załączona umowa); dowód nr 31 - Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień w sprawie leków i środków

higienicznych (pampersów) dla pensjonariuszy w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 32 - Zanonimizowana umowa na pobyt pensjonariusza w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 34 - Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień w sprawie opieki duszpasterskiej i psychologicznej dla pensjonariuszy w podmiocie leczniczym Pensjonat Senior Izabela Chojnacka; dowód nr 37 - Pismo z Pensjonat Senior Izabela Chojnacka przesyłające aneks do umowy cateringowej z jadłospisem].

Wnioski z kontroli:

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Dane dotyczące liczby łóżek w podmiocie leczniczym, widniejące w księdze rejestrowej w okresie objętym kontrolą, były niezgodne ze stanem faktycznym, ustalonym w toku czynności kontrolnych. Podmiot leczniczy nie zgłosił organowi rejestrowemu zmian danych objętych rejestrem, w terminie 14 dni od ich powstania, co stanowi naruszenie normy art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

   Należy stwierdzić, że układ funkcjonalny budynku wskazuje na brak możliwości rozszerzania liczby łóżek w podmiocie leczniczym ponad stan określony w księdze rejestrowej, przy uwzględnieniu konieczności spełnienia warunków określonych w art. 17 ust. 1 pkt. 1, w związku z art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Podmiot leczniczy nie posiadał w okresie objętym kontrolą pomieszczeń lub urządzeń odpowiadających wymaganiom określonym w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, co stanowi naruszenie normy art. 17 ust. 1 pkt. 1.

   Podmiot nie spełniał ogólnych wymagań dla pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w szczególności w zakresie warunków ogólnoprzestrzennych:
   a) kształt i powierzchnia pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą nie umożliwiała w pełni prawidłowego rozmieszczenia, zainstalowania i użytkowania urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie (zbyt duże zagęszczenie mebli w pokojach pacjentów);
   b) łóżka w pokojach łóżkowych nie były dostępne z trzech stron (dostęp tylko z jednej długiej strony łóżka, swobodny dostęp do pacjentów ograniczony również przez rozmieszczenie mebli w pokojach);
   c) szerokość pokojów łóżkowych oraz szerokość drzwi uniemożliwiały wyprowadzenie łóżka;

d) jedno z łóżek dla pacjentów nie było łóżkiem medycznym, tylko zwykłym małym łóżkiem;

e) nie wszystkie łóżka były wyposażone w automatyczną regulację oraz jedynie część łóżek była wyposażona w trójkąt do wysięgnika ułatwiający samodzielne podnoszenie się;

f) jeden z pokojów dla pacjentów był oddzielony od łazienki/ toalety metalową barierą (dwie pacjentki miały ograniczoną możliwość korzystania z sanitariatów);

g) łazienka na I piętrze nie była wyposażona w zasłony zapewniające poszanowanie godności i intymności przy czynnościach toaletowych (brak zasłon przy prysznicach, brak oddzielenia misek ustępowych od pozostałej części łazienki);

h) miejsce do składowania bielizny czystej nie było wydzielone (bielizna czysta przechowywana była w szafie, w pokoju dla pacjentów);

i) część mebli w pomieszczeniach podmiotu wykonującego działalność leczniczą była wykonana z materiałów, które nie umożliwiały ich mycia oraz dezynfekcji (drewno lub materiały drewnopodobne);

j) podłogi w podmiocie leczniczym nie były wykonane w sposób umożliwiający ich dokładne mycie i dezynfekcję (podłoga z płytek z cokołami z tego samego materiału, cokoły niewyoblone);

k) w dwóch pokojach pacjentów brakowało urządzeń przeciwsłonecznych (zasłona/ roleta);

l) we wszystkich pokojach pacjentów i łazienkach brakowało systemu przywołania (część pacjentów stanowiły osoby leżące, a pokoje pacjentów usytuowane były na dwóch kondygnacjach, co ogranicza możliwość komunikacji na odległość).

3. Podmiot leczniczy nie zapewniał w okresie objętym kontrolą udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach, czym naruszył normę art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

W podmiocie leczniczym pn. Pensjonat Senior Izabela Chojnacka, poza wykonującą zawód pielęgniarki właścicielką podmiotu, świadczeń udzielali:

a) [redacted] zatrudniony jako opiekun medyczny – nieposiadający dyplomu potwierdzającego kwalifikacje w tym zawodzie oraz bez aktywnego wpisu w Centralnym Rejestrze Osób Uprawnionych Do Wykonywania Zawodu Medycznego. Aby wykonywać zawód opiekuna medycznego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, należy spełniać warunki określone w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1730), w tym: posiadać

odpowiednie kwalifikacje oraz wpis w Centralnym Rejestrze Osób Uprawnionych Do Wykonywania Zawodu Medycznego. W myśl art. 14 ust. 1 powołanej ustawy: „Osoba uprawniona do wykonywania zawodu medycznego ma prawo posługiwać się tytułem odpowiadającym nazwie zawodu medycznego"; tytuł zawodowy podlega ochronie prawnej (zgodnie z art. 14 ust. 2), a posługiwanie się nim bezprawnie podlega odpowiedzialności karnej (zgodnie z art. 84 ust. 1 i 2);

b) [redacted] zatrudniony na stanowisku pomocnika pielęgniarki – nieposiadający kwalifikacji w dziedzinie pielęgniarstwa, ani potwierdzenia uprawnień do wykonywania innego zawodu medycznego. W polskim systemie ochrony zdrowia nie istnieje zawód medyczny pomocnika pielęgniarki (w praktyce taką rolę pełnią najczęściej opiekunowie medyczni).

W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych określonych dla zawodu pielęgniarki bez posiadania prawa wykonywania tego zawodu, podobnie jak w przypadku zatrudniania do udzielania świadczeń określonych dla zawodu pielęgniarki osoby nieposiadającej prawa wykonywania zawodu wymaganego do udzielenia tych świadczeń, podlega się odpowiedzialności karnej na mocy art. 84 i art. 86 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (Dz. U. z 2026 r., poz. 15 ze zm.).

c) [redacted] udzielająca świadczeń bez potwierdzenia spełniania wymagań zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach (brak orzeczenia lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia).

4. Podmiot leczniczy nie realizował w okresie objętym kontrolą świadczeń wskazanych w Regulaminie Organizacyjnym, dotyczących rehabilitacji medycznej oraz zabezpieczenia pacjentów w leki i środki opatrunkowo – higieniczne (były one dostarczane przez rodziny pacjentów) oraz prezentował ograniczone możliwości zapewnienia całodobowej opieki pielęgniarsko – opiekuńczej (jedyną osobą posiadającą zawód medyczny, przebywającą na stałe w podmiocie leczniczym była właścicielka z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki; ponadto, nie potwierdzono dostępności lekarza w podmiocie leczniczym we wskazanym w harmonogramie okresie wykonywania czynności objętych umową zlecenia).

Zgodnie z art. 9 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, w przypadku zakładów opiekuńczo - leczniczych mogą polegać w szczególności na udzielaniu całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację i rehabilitację

pacjentów niewymagających hospitalizacji oraz zapewnianiu im produktów leczniczych i wyrobów medycznych, pomieszczeń i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin, oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych.

Stwierdzone uchybienia:

1. Podmiot leczniczy nie podawał do wiadomości pacjentów informacji o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością, przez jej wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń (podmiot nie posiada strony internetowej, a tą informację przekazywał jedynie ustnie podczas zawierania umowy na pobyt pacjenta), czym naruszył normę art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Podmiot leczniczy nie podawał do wiadomości pacjentów informacji o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej (w tym o braku takiej opłaty), przez jej wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń (podmiot nie posiada strony internetowej); czym naruszył normę art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Podmiot leczniczy nie podawał do wiadomości pacjentów informacji o wysokości opłat za przechowywanie zwłok przez okres dłuższy niż 72 godziny, przez jej wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń (podmiot nie posiada strony internetowej); czym naruszył normę art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Na podstawie dokonanych ustaleń należy stwierdzić, że działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli, w okresie objętym kontrolą była:

1. **niecelowa, z uwagi na stwierdzoną nieprawidłowość:** naruszenie normy art. 24 ust. 1 pkt. 4 i 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (brak zgodności zakresu świadczeń udzielanych w podmiocie leczniczym, wskazanych w Regulaminie Organizacyjnym, ze stanem faktycznym ustalonym w trakcie czynności kontrolnych – dotyczy w szczególności braku świadczeń z zakresu rehabilitacji medycznej, braku zapewnienia przez podmiot leczniczy leków i środków opatrunkowo – higienicznych oraz ograniczonych możliwości zapewnienia całodobowej opieki pielęgniarsko – opiekuńczej w stwierdzonym stanie zatrudnienia personelu medycznego);

2. nielegalna, z uwagi na stwierdzone nieprawidłowości:

a) naruszenie normy art. 17 ust. 1 pkt. 1, w związku z art. 22 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 tejże ustawy (nieposiadanie w okresie objętym kontrolą pomieszczeń lub urządzeń odpowiadających wymaganiom określonym w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej);

b) naruszenie normy art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby niewykonujące zawodu medycznego oraz przez osobę niespełniającą wymagań zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach);

3. nierzetelna, z uwagi na stwierdzone uchybienia:

a) naruszenie normy art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (niezgłoszenie organowi prowadzącemu rejestr zmian danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania – w zakresie liczby łóżek w podmiocie);

b) naruszenie normy art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (brak podawania do wiadomości pacjentów aktualnych informacji o wysokości opłat: za udzielanie świadczeń, które mogą które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością, za udostępnianie dokumentacji medycznej i za przechowywanie zwłok przez okres dłuższy niż 72 godziny, poprzez ich wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń).

Przyczyną powstania nieprawidłowości i uchybień jest niedostateczna znajomość obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz przepisów wykonawczych.

Za stwierdzone nieprawidłowości oraz uchybienia odpowiada Izabela Chojnacka, prowadząca kontrolowany podmiot leczniczy pn. PENSJONAT SENIOR IZABELA CHOJNACKA z siedzibą w Łodzi, przy ul. Zbigniewa Herberta 15A, 92-109 Łódź.

W związku ze stwierdzeniem rażącego naruszenia warunków wymaganych do wykonywania działalności objętej wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, wskazanych w art. 17 ust. 1 pkt 1 oraz w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), zgodność wykonywanej działalności

podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami powołanej ustawy w okresie od 19 lutego 2026 r. do 19 maja 2026 r. oceniono negatywnie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Karolina Piekarska

STARSZY INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Izabela Kazmierczak

miejsce i data — pieczątki i podpisy kontrolerów

miejsce i data — podpis kontrolowanego

Odmawiam podpisania protokołu kontroli[1] (proszę podać przyczynę odmowy)

Zastrzeżenie do protokołu

Łódź — Izabela Chojnacka

miejsce i data — podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole:

miejsce i data — podpis kontrolowanego

POUCZENIE

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności

1 W przypadku podpisania protokołu kontroli proszę wpisać „nie dotyczy".

kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole (art. 112 ust. 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

....

miejsce i data odebrania protokołu podpis kontrolowanego