



Kielce, dnia 03 grudnia 2025 roku

Znak sprawy: PSZ.VIII.9612.28.2025

Protokół

z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 26 listopada 2025 r. w podmiocie leczniczym pod nazwą: RADIOLOGIA spółka cywilna Marlena Lniana Dominik Rokosz ul. Jana Chryzostoma Paska 6/11, 25-113 Kielce

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

1. Joanna Kuśmierczyk – Inspektor Wojewódzki w Oddziale Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach – Kierownik Zespołu Kontrolerów,
 2. Elżbieta Kwiatek – Główny Specjalista w Oddziale Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach - Członek Zespołu Kontrolerów,
 3. Aleksandra Klim – Inspektor Wojewódzki w Oddziale Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach – Członek Zespołu Kontrolerów,
- na podstawie upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 933/2025, 934/2025 i 935/2025 znak: PSZ.VIII.9612.28.2025 z dnia 21 listopada 2025 r. wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.).

[Akta kontroli nr 1-6]

Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą.

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez zakład z przepisami ustawy o działalności leczniczej i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w zakładzie leczniczym Radiologia s.c.

Zweryfikowano przestrzeganie spełniania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego). Sprawdzono kompletność praw wykonywania zawodu personelu medycznego oraz warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.

Kontrola obejmowała swoim zakresem badanie stanu faktycznego w podmiocie leczniczym.

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych, kontrolujący okazali pisemne, imienne upoważnienia wystawione przez zarządzającego kontrolę oraz dokonali adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez podmiot.

Ustalenia wstępne:

Celem działalności podmiotu leczniczego jest podejmowanie działań na rzecz ochrony i poprawy stanu zdrowia ludności poprzez organizowanie i prowadzenie działalności leczniczej, profilaktycznej, stałe podnoszenie poziomu świadczonych usług oraz propagowanie zachowań prozdrowotnych. W podmiocie leczniczym wykonywane są zdjęcia rentgenowskie pantomograficzne i cefalometryczne.

Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są prywatnie w ramach pracowni rtg.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że zakład leczniczy posiada 14 znakowy Nr REGON, tj. 52869639800016, co jest zgodne z ustawą o działalności leczniczej oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 173). Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym to ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Podmiot został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr 000000278410, działalność leczniczą rozpoczął w dniu 02.09.2024 r.

Z informacji uzyskanych w trakcie kontroli wynika, że rejestracja pacjentów odbywa się telefonicznie, osobiście, przez osobę trzecią w godzinach pracy pracowni, tj. od poniedziałku do piątku od 10:00 do 18:00. W okresie od 01.01.2025 r. do dnia kontroli w pracowni rtg zostało przyjętych 1100 pacjentów.

Ustalenia szczegółowe:

1. Zgodność zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym.

Zakłady Lecznicze: Radiologia s.c. ul. Jana Chryzostoma Paska 6/11, 25-113 Kielce;

Nazwa jednostki: Radiologia ul. Jana Chryzostoma Paska 6/11, 25-113 Kielce;

Komórki organizacyjne zakładu leczniczego i ich profile:

1. Pracownia rtg ul. Jana Chryzostoma Paska 6/11, 25-113 Kielce.

W trakcie prowadzonej kontroli ustalono, że w zakładzie leczniczym funkcjonuje komórka organizacyjna zgodnie z wpisem do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę.

[Akta kontroli nr 14]

2. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.

Podczas kontroli Kontrolującym przedstawiono do wglądu regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego pn.: Regulamin podmiotu.

Zapisy regulaminu organizacyjnego odpowiadają wymaganiom wynikającym z art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

3. Posiadanie aktualnej i prawidłowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego (zachowanie ciągłości).

Podmiot dopełnił obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, co potwierdza Polisa obowiązkowego ubezpieczenia o Nr 1114657466, zawarta na okres od 25.11.2025 r. do 15.06.2026 r., co jest zgodne z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.

Polisa została zawarta z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

Ponadto w podmiocie leczniczym zachowana jest ciągłość ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

4. Dokumentacja poświadczająca sprawność posiadanych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego).

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych skontrolowano, będący w posiadaniu Zakładu, aparaturę medyczną posiadającą aktualne przeglądy techniczne, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej oraz art. 63 ust. 3-6 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

Kontrola wykazała, że podmiot leczniczy przestrzega terminów badań okresowych sprzętu medycznego.

[Akta kontroli nr 15]

5. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

W dniu kontroli Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolującemu wykaz personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego. Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez elektroradiologów zgodnie z wykazem personelu. Osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w podmiocie posiadają uprawnienia do wykonywania zdjęć radiologicznych zgodnie z przepisami prawa atomowego.

[Akta kontroli nr 16-18]

6. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania.

Jak wykazała kontrola jednostka ma zawartą umowę z podmiotem zewnętrznym w zakresie usługi niezbędnej do udzielania świadczeń zdrowotnych. Ponadto jednostka zawarła umowy z podmiotami zewnętrznymi, w zakresie usług niezbędnych do realizacji zadań zgodnych z profilem i strukturą podmiotu.

[Akta kontroli nr 19-20]

7. Dokument wydany przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W pracowni rentgenowskiej zlokalizowanej przy ul. Jana Chryzostoma Paska 6/11, w Kielcach użytkowany jest cyfrowy aparat tomograficzny na podstawie opinii Świętokrzyskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach o numerze NHR.9026.1.106.2024 z dnia 02.01.2025 r. dopuszczającej aparaturę medyczną do użytkowania.

8. Informacje dodatkowe dotyczące wymagań, jakie powinna spełniać kontrolowana jednostka, w tym ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Podczas wizytacji stwierdzono, że Zakład jest prawidłowo oznaczony. Przy drzwiach Pracowni wywieszona jest informacja o dniach i godzinach jej funkcjonowania. W zakładzie leczniczym znajdują się następujące pomieszczenia: pracownia RTG, sterownia, poczekania, łazienka.

W miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów, znajduje się informacja o prawach pacjenta, a także inne informacje dotyczące świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom, zgodnie z wymogiem określonym w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. W jednostce kontrolowanej jest wdrożona informacja – dokument o przetwarzaniu danych osobowych jako obowiązek informacyjny RODO, zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Ponadto, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi na drzwiach pracowni rentgenowskiej znajdowała się tablica informacyjną ze znakiem ostrzegawczym przed promieniowaniem jonizującym oraz tabliczka ostrzegawcza dla kobiet w ciąży.

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację oraz informacje i wyjaśnienia udzielane przez Właściciela podmiotu leczniczego.

Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.

Kierownikowi podmiotu leczniczego przysługuje prawo wniesienia – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu – umotywowanych zastrzeżeń na piśmie, co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych i ustaleń zawartych w niniejszym protokole oraz prawo odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 7 dni od daty jego otrzymania, pisemnego wyjaśnienia tej odmowy Wojewodzie Świętokrzyskiemu.

Podpisy kontrolujących:

Joanna Kuśmierczyk – Inspektor Wojewódzki, dn. 28.11.2025 r.

Elżbieta Kwiatek – Główny Specjalista, dn. 01.12.2025 r.

Aleksandra Klim – Inspektor Wojewódzki, dn. 02.12.2025 r.

Akceptuję

Agata Orzech

Kierownik Oddziału

Zapoznałam się
z up. Wojewody Świętokrzyskiego

Agata Szaruga
Z-ca Dyrektora
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

Podpis podmiotu leczniczego