



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PSZ.VIII.9612.13.2016

Kielce, dnia 25 sierpnia.2016 r.



**Pani**  
**Małgorzata Bocian-Bartkowiak**  
**Prezes Zarządu**  
NZOZ Centrum Usług Medycznych  
PROMONT-MED  
ul. Chęcińska 40A  
25-020 Kielce

### Wystąpienie pokontrolne

Stosownie do ust. 7 pkt. 2 art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 618 ze zm.) przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne sporządzone w związku z ustaleniami kontroli, której szczegółowe wyniki zostały przedstawione w podpisanym przez Panią mgr Małgorzatę Bocian-Bartkowiak – Prezesa Zarządu w dniu 23 sierpnia 2016 r. protokole kontroli. W dniu 5 sierpnia 2016 r. planowaną kontrolę problemową w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod nazwą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Usług Medycznych PROMONT-MED, wchodzącym w skład podmiotu leczniczego pod nazwą: Przedsiębiorstwo Projektowania i Montażu Promont Serwis Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością mieszczący się przy ul. Chęcińskiej 40A w Kielcach, przeprowadził zespół kontrolerów Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

Anna Domińczak – główny specjalista w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach - kierownik zespołu kontrolerów, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 634/2016 z dnia 29 lipca 2016 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Panią Bogumiłę Niziołek;

Wioleta Biernacka – główny specjalista w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – członek zespołu kontrolerów, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 635/2016 z dnia 29 lipca 2016 r., wydanego

z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Panią Bogumiłę Niziołek;

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 618 ze zm.).

### **Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą.**

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez podmiot leczniczy z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 618 ze zm.) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował m.in. sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Usług Medycznych PROMONT-MED w Kielcach.

Zweryfikowano także 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 przez personel medyczny oraz warunki współdziałania z innymi podmiotami, w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Usług Medycznych PROMONT-MED posiada 14 znakowy Nr Regon tj. 29097566200029 co jest zgodne z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 618 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. *w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania* (Dz. U. z 2012 r., poz. 594).

Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000023895 W-26.

Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

**1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego:** Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Usług Medycznych PROMONT-MED.

Zgodnie z zapisem w księdze rejestrowej, jednostką organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego jest: Zakład Opieki Specjalistycznej mieszczący się przy ul. Chęcińskiej 40A w Kielcach.

Komórki organizacyjne przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego przedstawiają się następująco:

1. Poradnia kardiologiczna;
2. Poradnia chorób piersi;
3. Poradnia chirurgii onkologicznej;
4. Poradnia chirurgii ogólnej;
5. Pracownia mammografii;
6. Pracownia ultrasonografii;
7. Pracownia prób wysiłkowych;
8. Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci;
9. Gabinet zabiegowo-diagnostyczny;
10. Gabinet zabiegowo-diagnostyczny;
11. Pracownia biopsji mammotomicznej;

Przedstawiona powyżej struktura organizacyjna na poziomie komórek organizacyjnych jest zgodna ze stanem faktycznym.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

## **2. Przestrzeganie spełnienia wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych.**

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych, podmiot leczniczy dysponuje wyrobami medycznymi, na które kontrolujący otrzymali stosowny wykaz sprzętu medycznego wraz z aktualnymi świadectwami serwisowymi aparatury medycznej, wpisanymi w paszporty techniczne oraz świadectwa stanu technicznego i protokoły serwisowe.

Podmiot leczniczy przestrzega terminów badań okresowych sprzętu medycznego, zgodnie z przedstawionym harmonogramem przeglądów wyposażenia medycznego na 2016 rok.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

## **3. Kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny.**

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez lekarzy specjalistów i pielęgniarki, zgodnie z otrzymanym w dniu 05.08.2016 r. wykazem personelu medycznego. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, kontrolowana jednostka przedstawiła dokumentację potwierdzającą kwalifikacje medyczne personelu zatrudnionego w kontrolowanym przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.).

Zabezpieczenie kadrowe jest zgodne z profilem udzielanych świadczeń i w pełni zabezpiecza dostęp do świadczeń zdrowotnych.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

#### **4. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.**

Podmiot leczniczy przedstawił aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zawartą z Towarzystwem Ubezpieczeniowym Inter zgodnie z art. 25 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 618 ze zm.), ważną do 13.12.2016 r.

Podmiot leczniczy zawarł również umowy z firmami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, zapewniając tym samym warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w zakresie prawidłowego leczenia i pielęgnacji pacjentów. Są to umowy m.in. na wykonywanie badań: TK, MR, RTG, USG oraz diagnostyki laboratoryjnej.

Ponadto kontrolowany podmiot zawarł umowy na świadczenie usług w zakresie: utrzymania czystości, sterylizacji narzędzi, transportu i utylizacji odpadów medycznych oraz usług pralniczych.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

#### **5. Wizytacja pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą.**

Podczas wizytacji stwierdzono, że oznakowanie zewnętrzne przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego jest prawidłowe. Na zewnątrz budynku zamontowany jest szyld z nazwą podmiotu leczniczego i logo NFZ.

Wewnątrz kontrolowanego budynku podmiotu leczniczego, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne, znajduje się informacja o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2015 r, poz. 618 ze zm.).

W miejscu ogólnodostępnym umieszczona jest Karta Praw Pacjenta.

Rejestracja pacjentów prowadzona jest osobiście, telefonicznie i przez osobę trzecią. Dokumentacja medyczna prowadzona jest tradycyjnie sposobem papierowym oraz elektronicznie.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

**Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.**

Jednocześnie informuję, że w związku z pozytywną oceną kontroli, w trakcie której nie wykazano żadnych nieprawidłowości, odstępuje się od formułowania jakichkolwiek zaleceń pokontrolnych w zakresie kontrolowanych tematów.

*[Handwritten signature]*

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

*[Handwritten signature]*  
Bogumiła Niziołek  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA