

## PROTOKÓŁ

### z kontroli problemowej przeprowadzonej

w podmiocie leczniczym : „Supramed” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,  
ul. Warszawska 151, 25-547 Kielce

Kontrolę problemową w dniu 2 lipca 2021 roku przeprowadził zespół pracowników Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Anna Domińczak, Główny Specjalista Oddziału Organizacji Ochrony Zdrowia i Statystyki Medycznej w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach, kierownik zespołu kontrolerów,
- Alicja Dryka, Inspektor Wojewódzki Oddziału Organizacji Ochrony Zdrowia i Statystyki Medycznej w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach członek zespołu kontrolerów,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 372/2021 i 373/2021, znak: PSZ.IX.9612.2.2021, z dnia 29 czerwca 2021 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia, Panią Janinę Mikołajczyk.

#### Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą:

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej z przepisami ustawy z dnia 16 marca 2021 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r., poz. 711 ) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

#### Zakres czynności kontrolnych obejmował:

1. Zgodność zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym.
2. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.
3. Posiadanie aktualnej i prawidłowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.
4. Dokumentacja poświadczająca sprawność posiadanych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego).
5. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

6. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania.
7. Dokument wydany przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzający, że pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu świadczonych usług.
8. Realizacja zadań wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
9. Informacje dodatkowe dotyczące wymagań, jakie powinna spełniać kontrolowana jednostka. Kontrola obejmowała stan faktyczny na dzień przeprowadzenia kontroli. Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych, kontrolujący okazali pisemne, imienne upoważnienia wystawione przez zarządzającego kontrolę. Wyjaśnień podczas kontroli udzielała: Pani Aneta Kozub - pielęgniarka kontrolowanego podmiotu leczniczego - członek zarządu „Supramed” Sp. z o. o.

[Akta kontroli nr karty 40-43]

#### **USTALENIA WSTĘPNE :**

1. Kontrolowana jednostka wpisana jest do rejestru podmiotów leczniczych Wojewody Świętokrzyskiego pod nr księgi rejestrowej: 000000014910 W-26, data rozpoczęcia działalności leczniczej 01.09.2003 r.
2. Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia. Podstawowym zadaniem podmiotu leczniczego jest udzielanie zgłaszającym się pacjentom podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz wykonywanie badań diagnostycznych, laboratoryjnych oraz obrazowych.
3. Podmiot leczniczy posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia.

#### **USTALENIA SZCZEGÓŁOWE:**

##### **1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym.**

Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym pn. NZOZ „Supramed” ul. Warszawska 151, 25-547 Kielce.

Jednostką organizacyjną:

1. Przychodnia „Uroczysko”
2. Przychodnia „Sady”
3. Przychodnia dla dorosłych

W skład zakładów leczniczych, zgodnie z zapisami księgi rejestrowej, wchodzi następujące komórki organizacyjne:

### 1. Przychodnia „Uroczysko”

- Poradnia lekarza POZ;
- Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej;
- Poradnia dla dzieci;
- Poradnia ginekologiczno-położnicza;
- Gabinet medycyny szkolnej;
- Gabinet medycyny szkolnej;
- Gabinet medycyny szkolnej;
- Poradnia reumatologiczna;
- Pracownia fizjoterapii;
- Gabinet położnej środowiskowej;
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy;

### 2. Przychodnia „Sady”

- Poradnia lekarza POZ;
- Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej;
- Poradnia dla dzieci;
- Gabinet medycyny szkolnej;
- Gabinet medycyny szkolnej;
- Gabinet medycyny szkolnej;
- Gabinet medycyny szkolnej;
- Poradnia medycyny pracy;
- Poradnia pulmonologiczna;
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy;

### 3. Przychodnia dla dorosłych

- Poradnia lekarza POZ;
- Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej;
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.

Przeprowadzona kontrola wykazała, że przedstawiona powyżej struktura organizacyjna na poziomie komórek organizacyjnych jest zgodna ze stanem faktycznym.

[Akta kontroli nr karty 49-50]

**2. Dokument wydany przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzający, że pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego odpowiadają**

**wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu udzielanych świadczeń.**

Podmiot leczniczy okazał Opinię Nr SE. IVa 4232/53/07 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z dnia 01.06.2007 r., pozytywnie opiniującą spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

Kontrola w tym zakresie nie wykazała żadnych uchybień i nieprawidłowości.

### **3. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.**

Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodnie z art. 24 ustawy o działalności leczniczej, który zawiera: nazwę podmiotu, cele i zadania podmiotu, rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych.

### **4. Posiadanie aktualnej i prawidłowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.**

Podmiot leczniczy posiada aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego Nr 459-64739838, zawartą z Allianz, ważną do 31.08.2021 r.

### **5. Dokumentacja poświadczająca sprawność posiadanych wyrobów medycznych.**

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych, podmiot leczniczy dysponuje wyrobami medycznymi, (m.in. aparat do USG, detektor tętna, kolkoskop, aparat do EKG, spirometr, laser terapeutyczny, aparat do krioterapii, aparat do elektrostymulacji, lampa terapeutyczna, aparat do pola magnetycznego, aparata do terapii ultradźwiękami, diatermia krótkofalowa, aparat do elektrostymulacji,) które posiadały aktualne przeglądy techniczne, potwierdzające sprawność techniczną, oraz zgodność z normami i założeniami producenta.

[Akta kontroli nr karty 51]

### **6. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.**

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny kontrolowana jednostka przedstawiła dokumentację potwierdzającą wymagane uprawnienia personelu medycznego niezbędnego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

[Akta kontroli nr karty 52-54]

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

Podmiot leczniczy zawarł umowy medyczne na świadczenia w zakresie m.in.: diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej (m.in. RTG, USG, TK, Mammografia), badań cytologicznych i histopatologicznych.

W celu właściwego, sprawnego funkcjonowania oraz spełnienia wymagań i warunków nakładanych przez jednostki nadzorujące, podmiot zawarł także umowy na usługi w zakresie: transportu i utylizacji odpadów medycznych, usług pralniczych i porządkowych.

[Akta kontroli nr karty 55-56]

## **8. Informacje dodatkowe dotyczące wymagań, jakie powinna spełniać kontrolowana jednostka.**

Podczas kontroli stwierdzono, że oznakowanie zewnętrzne kontrolowanego zakładu leczniczego jest zgodne z wpisem do rejestru prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego. Wewnątrz kontrolowanego budynków zakładu leczniczego, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne, znajdują się informacje z nazwą zakładu leczniczego oraz informacje o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r., poz.711).

Rejestracja pacjentów odbywa się osobiście, telefonicznie oraz przez osoby trzecie.

Karta Praw Pacjenta umieszczona jest w miejscu ogólnodostępnym dla pacjentów spełniając tym samym wymóg określony w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r., poz.849).

Informację o opłatach za udostępnienie dokumentacji medycznej zamieszczono na tablicy ogłoszeń. Kontrolowany podmiot leczniczy posiada również książkę skarg i wniosków.

Pacjenci podpisują oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych.

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację, wizytację pomieszczeń oraz informacje i wyjaśnienia udzielane przez kierownika podmiotu leczniczego.

Wykonywania zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.

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

Jednakże kierownikowi/właścicielowi podmiotu leczniczego przysługuje prawo wniesienia – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu z kontroli – umotywowanych

zastrzeżeń na piśmie, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych i ustaleń zawartych w niniejszym protokole oraz prawo odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, pisemnego wyjaśnienia tej odmowy Wojewodzie Świętokrzyskiemu.

Na tym protokół zakończono.

Niniejszy protokół, zawierający 6 kolejno ponumerowanych i zaparafowanych stron, sporządzony w dniu 13.07.2021 r., w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po odczytaniu i podpisaniu przekazuje się kierownikowi/właścicielowi kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolowanego:

Kielce, dnia 19. 07. 2021

PREZES ZARZĄDU  
Nie wnoszą zastrzeżeń do protokołu  
„SUPRAMED” Sp. z o.o.  
lek. Ryszard Misiak  
.....  
Przedstawiciel podmiotu leczniczego

„SUPRAMED” Sp. z o.o.  
Członek Zarządu „SUPRAMED” sp. z o.o.  
25-547 Kielce, ul. Warszawska 151  
mgr Aneta Kozubki NIP 657-25-31-604, Regon: 292821147

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolujących:

Kielce, dnia 13.07.2021 r.

Anna Domińczak  
/-/ Anna Domińczak  
Alicja Dryka  
/-/ Alicja Dryka