

**PROTOKÓŁ**  
**kontroli problemowej przeprowadzonej w podmiocie leczniczym**  
**Darimed Centrum Zdrowia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością**  
**ul. Prosta 42 3, 25-371 Kielce**

Kontrolę problemową w dniu 28 czerwca 2021 r. 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 330/2021 i 331/2021, znak: PSZ.IX.9612.2.2021, z dnia 21.06.2021 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 15 kwietnia 2011 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 Małgorzata Pawlik - Dyrektor kontrolowanego podmiotu leczniczego.

[Akta kontroli nr karty 39-42]

#### **USTALENIA WSTĘPNE :**

1. Kontrolowana jednostka wpisana jest do rejestru podmiotów leczniczych Wojewody Świętokrzyskiego pod nr księgi rejestrowej: 0000000152412 W-26, data rozpoczęcia działalności leczniczej 23.01.2013 r.
2. Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia.
3. Podmiot leczniczy nie posiada kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Wszystkie świadczenia zdrowotne są realizowane odpłatnie w ramach usług prywatnych.

#### **USTALENIA SZCZEGÓŁOWE:**

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

Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym pn. Darimed Centrum Zdrowia. ul. Prosta 42, 25-371 Kielce.

W skład zakładu leczniczego, zgodnie z zapisami księgi rejestrowej, wchodzi następujące komórki organizacyjne:

1. Poradnia kardiologiczna;
2. Poradnia chorób wewnętrznych;
3. Poradnia alergologiczna;
4. Poradnia diabetologiczna;
5. Poradnia endokrynologiczna;
6. Poradnia gastroenterologiczna;
7. Poradnia nefrologiczna;
8. Poradnia medycyny pracy;
9. Poradnia dermatologiczna;
10. Poradnia neurologiczna;
11. Poradnia chorób płuc;

12. Poradnia reumatologiczna;
13. Poradnia medycyny sportowej;
14. Poradnia pediatria;
15. Poradnia położniczo – ginekologiczna;
16. Poradnia chirurgii ogólnej;
17. Poradnia neurochirurgiczna;
18. Poradnia okulisty;
19. Poradnia otolaryngologiczna;
20. Poradnia urologiczna;
21. Poradnia zdrowia psychicznego;
22. Poradnia psychologiczna;
23. Poradnia chirurgii naczyniowej;
24. Poradnia onkologiczna;
25. Poradnia rehabilitacyjna;
26. Poradnia geriatryczna;
27. Poradnia (gabinet) pielęgniarki POZ;
28. Poradnia hematologiczna;
29. Poradnia kardiochirurgiczna;
30. Pracownia USG;
31. Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej;
32. Pracownia endoskopii;
33. Poradnia (gabinet) lekarza POZ;
34. Punkt pobrań krwi;
35. Dział (pracownia) fizykoterapii;
36. Zakład rehabilitacji leczniczej;
37. Poradnia logopedyczna;
38. Poradnia dietetyczna;
39. Poradnia leczenia uzależnień;
40. Poradnia medycyny sportowej.

W wyniku przeprowadzonej kontroli, wizytacji pomieszczeń i wyjaśnień Dyrektora podmiotu leczniczego stwierdzono, iż 2 komórki organizacyjne tj.: Poradnia (gabinet) pielęgniarki POZ, Poradnia (gabinet) lekarza POZ, nie funkcjonują z uwagi na brak kontraktu z NFZ. Nie funkcjonuje również jedna z dwóch komórek organizacyjnych pn: Poradnia medycyny sportowej.

[Akta kontroli nr karty 47-48]



**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 Protokół Nr SE. IVa-4232/77/19 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.05.2021 r., pozytywnie opiniujący 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 459-64942958, zawartą z Allinaz, ważną do 31.12.2021 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. gastroskop, holter EKG, autorefraktometr, spirometr, aparat do usg, kolkoskop, aparat do KTG, aparat do EKG), które posiadały aktualne przeglądy techniczne, potwierdzające sprawność techniczną, oraz zgodność z normami i założeniami producenta, z wyjątkiem laseru terapeutycznego, którego ważność przeglądu technicznego upłynęła 13.05.2021r.

[Akta kontroli nr karty 49]

## **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 50-54]

## **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, 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]

## **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 16 marca 2021 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, natomiast nie umieszczono tej informacji na stronie internetowej podmiotu leczniczego.

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 Dyrektora podmiotu leczniczego.

*[Handwritten signatures and initials]*

Wykonywania zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie z uchybieniami.

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 01.07.2021 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 ..... 2. 2021 r.

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

.....  
Małgorzata Pawlik

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

**DYREKTOR**  
Darimed Centrum Zdrowia  
.....  
Małgorzata Pawlik

**DARIMED Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

tel. 41 3000 100, kom. 664 755 655  
ul. Prosta 42, 25-371 Kielce  
NIP: 657-29-08-867, Regon: 260654409

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolujących:

Kielce, dnia 01.07.2021 r.

.....  
Anna Domińczak

/-/ Anna Domińczak

.....  
Alicja Dryka

/-/ Alicja Dryka