



**WOJEWODA
ŚWIĘTOKRZYSKI**

Znak:PSZ.VIII.9612.6.2025

Kielce, dnia 17.03.2025 r.

Protokół

z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 07 marca 2025 r. w podmiocie leczniczym pod nazwą: VISUS II sp. z o. o. ul. Jana Kilińskiego 26, 27-200 Starachowice.

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

1. Wioleta Biernacka – Główny Specjalista w Oddziale Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Kierownik Zespołu Kontrolerów,
2. Aleksandra Kacperska – Inspektor Wojewódzki w Oddziale Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 151/2025 i 152/2025 znak: PSZ.VIII.9612.6.2025 z dnia 05.03.2025 r. wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 799).

[Akta kontroli nr 8-11]

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 podmiocie leczniczym pn. VISUS II sp. z o.o. w Starachowicach. 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, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.

Kontrola została przeprowadzona w podmiocie leczniczym w dniu 07 marca 2025 roku. Kontrolą w podmiocie leczniczym został objęty okres od dnia 01.01.2024 roku do dnia przeprowadzenia kontroli.

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych, kontrolujący dokonali adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez podmiot leczniczy.

Ustalenia wstępne:

Celem działalności podmiotu leczniczego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych oraz stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych - szpitalnych, w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz wizyt pełnopłatnych.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że zakład leczniczy posiada 14 znakowy Nr REGON, tj. 29076467500020, 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 oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – szpitalne.

Podmiot został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr 000000014812, działalność leczniczą rozpoczął w dniu 27.10.1999 r.

Ustalenia szczegółowe:

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

Podmiot leczniczy:

Visus II sp. z o.o. ul. Jana Kilińskiego 26, 27-200 Starachowice

Zakład Leczniczy:

Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Centrum Medyczne VISUS - Ambulatorium

Jednostki organizacyjne zakładu leczniczego:

1. **Przychodnia ul. Generała Władysława Sikorskiego 14 w Kielcach – 4 komórki organizacyjne;**
2. **Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Medyczna 3 w Starachowicach – 13 komórek organizacyjnych;**
3. **Przychodnia Ostrowiec Świętokrzyski ul. Śliska 16 w Ostrowcu Świętokrzyskim – 3 komórki organizacyjne,**
4. **Przychodnia Starachowice ul. Medyczna 3 w Starachowicach – 24 komórki organizacyjne.**

W trakcie prowadzonej kontroli ustalono, że w podmiocie leczniczym funkcjonują komórki organizacyjne zgodne z wpisem do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę świętokrzyskiego.

[Akta kontroli nr 12-16]

2. Kompletność i prawidłowość zapisów statutu i regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.

Podczas kontroli jednostka udostępniła Regulamin Organizacyjny podmiotu, zatwierdzony i podpisany przez Prezesa Zarządu. Zapisy regulaminu organizacyjnego odpowiadają wymaganiom wynikającym z art. 24 ustawy o działalności leczniczej i zawierają informacje o strukturze organizacyjnej podmiotu, rodzaju prowadzonej działalności leczniczej, organizacji i zadaniach poszczególnych komórek organizacyjnych, oraz zakresie i miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych.

[Akta kontroli nr 17]

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

Podmiot leczniczy posiada aktualne obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Polisę o nr 340250109 obowiązującą do dnia 31.12.2025 r. zawartą z Towarzystwem Ubezpieczeniowym INTER Polska s.a.

[Akta kontroli nr 18]

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

Skontrolowany sprzęt medyczny posiada paszporty techniczne, potwierdzające ich sprawność techniczną, a także zgodność z normami i założeniami producenta, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 63 ust. 3-6 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. Kontrola wykazała, że podmiot leczniczy przestrzega terminów badań okresowych sprzętu medycznego.

W trakcie kontroli ustalono, że autokeratorefraktometr KR-800 nr seryjny 4780815 jest wyłączony z użytkowania (protokół przyjęcia ustnego oświadczenia).

[Akta kontroli nr19-71]

5. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez lekarzy, pielęgniarki, specjalistów i inny personel medyczny, zgodnie z otrzymanym wykazem i posiadaną specjalizacją. Zabezpieczenie kadrowe jest zgodne z profilem udzielanych świadczeń i w pełni zabezpiecza dostęp do świadczeń zdrowotnych.

[Akta kontroli nr 72-75]

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

Jak wykazała kontrola, jednostka ma zawarte umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych. Umowy te zapewniają prawidłowość diagnostyki, leczenia oraz ciągłość udzielania pacjentom świadczeń

zdrowotnych. Ponadto jednostka zawarła umowy niemedyczne z podmiotami zewnętrznymi, w zakresie usług niezbędnych do realizacji zadań zgodnych z profilem i strukturą podmiotu.

[Akta kontroli nr 76]

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.

Kontrolującym przedłożono decyzje i postanowienia Świętokrzyskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego i Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach, Starachowicach i Ostrowcu Świętokrzyskim. Zakres przedmiotowy wydanych opinii obejmował wymagania jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń.

[Akta kontroli nr 77]

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, na budynku znajduje się napis z nazwą podmiotu leczniczego. Przy drzwiach poszczególnych Gabinetów wywieszono są informacje dotyczące pracy personelu medycznego.

W zakładzie, w miejscach ogólnodostępnych, tj. na tablicy informacyjnej znajdowały się m. in. informacje dla pacjentów dotyczące zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, co jest zgodne z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

W jednostce kontrolowanej jest wdrożona informacja 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 roku.

[Akta kontroli nr 78-79]

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację i informację udzieloną przez upoważnionego pracownika.

[Akta kontroli nr 80]

Wykonanie 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.

Kierownikowi podmiotu leczniczego przysługuje prawo wniesienia – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu z kontroli – 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.

Protokół posiada 5 ponumerowanych i zaparafowanych stron, został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się Kierownikowi kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Miejsce i data podpisania
kontrolowanego

Starachowice, dnia

Miejsce i data podpisania przez
przez kontrolujących

Kielce, dnia 14. 03. 2025r

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

PREZES ZARZĄDU

mgr Maja Debicka-Adamiec

Wioletta bledme dus

Aleksandra Kacperska

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

 Spółka z o.o.
27-200 Starachowice, ul. Kilińskiego 26
tel. 41 275 21 50
tel./fax 41 275 21 40
NIP 664 15 28 063

