

PROTOKÓŁ

**kontroli przeprowadzonej w podmiocie leczniczym
pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą
w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1**

I. Informacje ogólne

Nazwa i adres organu kontrolującego	Wojewoda Zachodniopomorski ul. Wały Chrobrego 4 70-502 Szczecin
*Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firmę albo nazwę oraz adres siedziby **Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych	*ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 **Pracownia ST MEDICAL Diagnostyka Obrazowa (zakład leczniczy) adres jak wyżej
Imię i nazwisko kierownika zakładu z uwzględnieniem zmian zaistniałych w okresie objętym kontrolą	Pan Sebastian Kwiatkowski – kierownik zakładu leczniczego pn.: Pracownia ST MEDICAL Diagnostyka Obrazowa.
Określenie przedmiotu kontroli	Sprawdzenie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej, tj. sprawdzenie spełniania wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022, poz. 402), spełniania przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2023 r., poz. 1516 ze zm.), spełniania przepisów ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 185 ze zm.).
Okres objęty kontrolą	Stan faktyczny na dzień kontroli.
Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych w kontrolowanym zakładzie, z wymienieniem dni przerw w kontroli	24 kwietnia 2024 r.

Imiona i nazwiska osób wykonujących czynności kontrolne	Jolanta Lipok – starszy inspektor wojewódzki, Żaneta Bogdańska-Pakuła – główny specjalista
Upoważnienie do kontroli	Na podstawie upoważnienia do kontroli Wojewody Zachodniopomorskiego nr 17/2024 z dnia 22 kwietnia 2024 r.
Podstawa prawna do przeprowadzenia kontroli	Kontroli dokonano na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023, poz. 991 ze zm.).
Osoba udzielająca wyjaśnień	Wyjaśnień udzielał Pan Sebastian Kwiatkowski – Prezes spółki, właściciel kontrolowanego zakładu leczniczego
Podstawy dokonanych w trakcie kontroli ustaleń	<ol style="list-style-type: none"> 1) Analiza dokumentacji rejestrowej pod względem zgodności z stanem faktycznie udzielanych świadczeń w podmiocie leczniczym; 2) Analiza tytułu prawnego do lokalu; 3) Wizytacja pomieszczeń; 4) Analiza zapisów regulaminu organizacyjnego; 5) Ustalenie form prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej; 6) Ustalenie rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych; 7) Ustalenie czy podmiot leczniczy posiada sprzęt medyczny wraz z aktualnymi przeglądami technicznymi; 8) Sprawdzenie czy świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez personel medyczny spełniający odpowiednie wymagania; 9) Sprawdzenie czy podmiot leczniczy posiada umowy ubezpieczenia dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą; 10) Sprawdzenie czy jest prowadzony nadzór nad podmiotem leczniczym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie; 11) Sprawdzenie ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy.

W dniu kontroli kontrolujące okazały pisemne, imienne upoważnienie wystawione przez zarządzającego kontrolę, legitymacje służbowe, poinformowały o przedmiocie kontroli oraz poinformowały o prawach i obowiązkach jednostki kontrolowanej w trakcie kontroli w tym o klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem kontrolnym.

Następnie kontrolujące dokonały adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez jednostkę pod pozycją 1.

II. Opis stanu faktycznego

Kontrolowany podmiot wpisany został do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w dniu 2 sierpnia 2023 r.

Dla podmiotu Wojewoda Zachodniopomorski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000265213, W-32.

Dowód: Akta podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie.

W kontrolowanym podmiocie leczniczym udzielane są świadczenia z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej w systemie ambulatoryjnym.

Z księgi rejestrowej podmiotu nr 000000265213, W-32 wg. stanu na dzień kontroli wynika, że podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą przy pomocy jednego zakładu leczniczego pn.: Pracownia ST MEDICAL Diagnostyka Obrazowa zlokalizowanym w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1.

Ustalono, że nazwa podmiotu leczniczego, zgodnie z art. 100 ust. 1a ww. ustawy o działalności leczniczej jest różna od nazwy zakładu leczniczego.

W zakładzie leczniczym pn.: Pracownia ST MEDICAL Diagnostyka Obrazowa zlokalizowanym w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1, zgodnie z księgą rejestrową nr 000000265213, W-32, winny funkcjonować następujące komórki organizacyjne:

- Pracownia tomografii komputerowej,
- Pracownia rezonansu magnetycznego.

Dowód: Księga rejestrowa podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Po dokonaniu wizytacji pomieszczeń zakładu leczniczego pn.: Pracownia ST MEDICAL Diagnostyka Obrazowa zlokalizowanym w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 kontrolujące stwierdziły, że ww. komórki organizacyjne podmiotu leczniczego działają zgodnie z zakresem świadczonych usług i wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Dowód: Wykaz komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Podczas kontroli stwierdzono, że w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych nie są świadczone usługi pogrzebowe oraz nie jest prowadzona reklama.

Pomieszczenia zakładu leczniczego położone w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 użytkowane są [...]

Dowód: Wykaz umów dot. własności podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie stanowi załącznik nr 3 do protokołu.

Kontrolujące stwierdziły, że lokal użytkowany przez zakład leczniczy pomiotu leczniczego pn.: Pracownia ST MEDICAL Diagnostyka Obrazowa na zewnątrz jest oznakowany tablicą z nazwą zakładu leczniczego oraz godzinami przyjęć pacjentów w zakładzie.

W kontrolowanym zakładzie leczniczym zlokalizowanym w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 pacjenci przyjmowani są od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00-18.00.

Z informacji uzyskanych w trakcie kontroli wynika, że rejestracja pacjentów odbywa się telefonicznie i osobiście w godzinach pracy zakładu leczniczego.

Kontrolujące stwierdziły, że w pomieszczeniach zakładu leczniczego znajdują się informacje dla pacjenta o prawach pacjenta. Ponadto dostępny jest regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.

Kontrolującym przedstawiono do wglądu oryginał regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1.

Przedstawiony regulamin jest zgodny z zapisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Dowód: Kopia regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Kontrolujące stwierdziły, że dokumentacja medyczna prowadzona jest w formie elektronicznej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r., poz. 1304).

Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 o prowadzeniu dokumentacji medycznej stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 nie podpisanymi umów z Zachodniopomorskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dowód: Oświadczenie dot. umów z NFZ dot. podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 ma podpisane umowy z innymi podmiotami leczniczymi na świadczenie usług medycznych.

Dowód: Wykaz umów zawartych z innymi podmiotami przez podmiot leczniczy pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielają osoby spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach oraz posiadające odpowiednie kwalifikacje.

Dowód: Wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych podmiocie leczniczym pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Kontrolującym przedłożono wykaz sprzętu medycznego eksploatowanego w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego pn.: Pracownia ST MEDICAL Diagnostyka Obrazowa zlokalizowanym w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1.

Dowód: Wykaz sprzętu znajdującego się w podmiocie leczniczym pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 stanowi załącznik nr 9 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 posiada podpisaną umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą seria PL_T Nr 265210082, która obowiązuje od 30 sierpnia 2023 r. do 29 sierpnia 2024 r.

Dowód: Kserokopia Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 stanowi załącznik nr 10 do protokołu.

Kontrole sanitarne

Podmiot leczniczy pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 od początku działalności medycznej był kontrolowany przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie. Okazano protokół nr NHR.9026.113.2023 r. z dnia 14.09.2023 r. Zakres przedmiotowy kontroli dotyczył przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dot. ochrony radiologicznej- nieprawidłowości nie stwierdzono.

Jak oświadczył Pan Sebastian Kwiatkowski w okresie od 1 stycznia 2024 r. do dnia kontroli w podmiocie leczniczym udzielono łącznie [...] świadczeń medycznych.

Dowód: Oświadczenie dot. udzielonych świadczeń medycznych w podmiocie leczniczym pn.: ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 stanowi załącznik nr 11 do protokołu.

III. Podsumowanie

Podmiot leczniczy pn.: **ST MEDICAL DIAGNOSTICS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 1A/1 zgodnie z art. 17 ust.1 ustawy o działalności leczniczej:

- **posiada umowę ubezpieczenia** od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwami udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
- **posiada pomieszczenia i urządzenia**, odpowiadające wymaganiom określonym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych **wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny** oraz spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach,
- **stosuje wyroby** odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1565).

IV. Stwierdzone nieprawidłowości i wnioski osób wykonujących czynności kontrolne

W trakcie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono. W związku z powyższym nie wydaje się zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości. Na tym kontrolę zakończono.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą – po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem - może zgłosić umotywowane zastrzeżenia, co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

Osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Zgłoszenie zastrzeżeń, o których mowa wyżej nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń, co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Na podstawie ustaleń zawartych w protokole organ prowadzący rejestr:

- Wykreśla podmiot wykonujący działalność leczniczą - w przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 2 pkt 1, 3 lub 4 ustawy o działalności leczniczej;
- W innych przypadkach niż określone w pkt 1 wydaje zalecenia pokontrolne mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości i określa termin ich wykonania.

Protokół kontroli sporządza się w dwóch egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą a drugi pozostaje w aktach kontroli.

Szczecin, dnia 24 kwietnia 2024 r.

Kierownik jednostki kontrolowanej

- **brak zastrzeżeń**

Sebastian Kwiatkowski

.....

Kontrolujące:

Jolanta Lipok-st. insp. woj.

Żaneta Bogdańska-Pakuła-gł. specj.

Informacja o odmowie podpisania protokołu oraz o przyczynie tej odmowy:

.....

Klauzula anonimizacji

A. Zakres wyłączenia: informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.

B. Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania: art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej(Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

C. Osoba, która dokonała wyłączenia: Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

D. Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności: art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca)