



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 10.09. 2019 r.

WZ-VI.9612.1.127.2019

**Pan
Józef Tomala
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Łaskarzewie
ul. Duży Rynek 32**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (dalej ustawa o działalności leczniczej – Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łaskarzewie (dalej SPZOZ), mieszczącym się przy ul. Duży Rynek 32 w Łaskarzewie.

Tematyka kontroli obejmowała zgodność wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego w dniach prowadzenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 2 sierpnia 2019 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że pomieszczenia placówki spełniały wymagania ogólne oraz szczegółowe określone dla ambulatorium w rozporządzeniu 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 2019 r. poz. 595). Podmiot posiadał umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie

z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej, pielęgniarskiej i położnych. W kontrolowanej placówce umieszczono informację o prawach pacjenta, zgodnie z wymogiem określonym w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127). Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną sprzętu wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania organowi kontroli jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

Dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Nieustalenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, do których zobowiązany jest kierownik podmiotu leczniczego na podstawie art. 50 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
2. Nieuwzględnienie w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego:
 - a) aktualnej struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, co jest niezgodne z art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej. W strukturze organizacyjnej ujęto нефункционujące komórki organizacyjne: Gabinet ginekologiczno-położniczy (004), Gabinet stomatologiczny (005) oraz Laboratorium analityczne (007),
 - b) aktualnych informacji o wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej, co stanowi naruszenie art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy o działalności leczniczej.
3. Niespełnienie obowiązku określonego w art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. Ustalono, że podmiot leczniczy nie posiadał strony internetowej, ani nie udostępnił informacji dotyczących rodzaju działalności leczniczej, wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej oraz wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością w Biuletynie Informacji Publicznej, do prowadzenia którego zobowiązany

jest na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2018 r. poz. 1330, z późn. zm.).

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Pana Kierownika do podjęcia działań w celu wyeliminowania stwierdzonych w trakcie kontroli nieprawidłowości, a w szczególności do:

1. Ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2012 r. poz. 1545).
2. Zaktualizowania regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego w zakresie struktury organizacyjnej placówki oraz zamieszczenia informacji, o których mowa w punkcie 2b. wystąpienia, zgodnie z wymogiem ustalonym w art. 24 ust. 1 pkt 3 i 9 ustawy o działalności leczniczej.
3. Utworzenia i zgłoszenia do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą adresu strony internetowej w celu zamieszczenia informacji dotyczącej rodzaju działalności leczniczej, zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej oraz wysokości opłaty za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością lub podania ww. informacji w Biuletynie Informacji Publicznej, zgodnie z wymogiem określonym w art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Zalecenia określone w punktach 1. należy zrealizować w terminie 90 dni od daty otrzymania wystąpienia.

Zalecenia określone w punktach 2. i 3. należy zrealizować w terminie 60 dni od daty otrzymania wystąpienia.

Jednocześnie zobowiązuję Pana do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WZ-VI.9612.1.127.2019, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

Do wiadomości
Urząd Miasta Łaskarzew
ul. Duży Rynek 326
08-450 Łaskarzew,

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO
Jarosław Chmielewski
Dyrektor Wydziału Zdrowia

