



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 10.09. 2019 r.

WZ-VI.9612.1.102.2019

**Pan
Andrzej Jelski
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Sobieniach Jeziorach
ul. Tysiąclecia 2
08-443 Sobienie Jeziory**

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 zakładzie leczniczym pn. Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sobieniach Jeziorach (dalej SPZOZSJ), mieszczącym się przy ul. Tysiąclecia 2.

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 10 lipca 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 położnej. 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 i aparatury wykorzystywanych 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).

SPZOZSJ opracował minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych, zgodnie z wytycznymi określonymi w rozporządzeniu Ministra z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (dalej rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych - Dz. U. z 2012 r. poz. 1545).

Dokumentacja medyczna 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 (dalej rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej - Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niezgodność struktury organizacyjnej określonej w regulaminie organizacyjnym podmiotu z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz ze stanem faktycznym. Ustalono, że w kontrolowanej placówce nie funkcjonuje jednostka organizacyjna 02 Wiejski Ośrodek Zdrowia w Warszawicach z następującymi komórkami organizacyjnymi: Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (008), Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej (009), Poradnia (gabinet) pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (010), Gabinet diagnostyczno-zabiegowy (013), oraz komórki organizacyjne w jednostce organizacyjnej 01 – Przychodnia w Sobieniach Jeziorach: Poradnia położniczo-ginekologiczna (004), Poradnia stomatologiczna (006), Inna nieokreślona komórka działalności medycznej (014). Takim działaniem naruszony został art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Jak ustalono na podstawie treści księgi rejestrowej podmiot zgłosił do organu prowadzącego rejestr zakończenie działalności ww. komórek organizacyjnych. W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

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,
 - b) informacji o wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej, co stanowi naruszenie art. 24 ust. 1 pkt 9 ww. ustawy,
 - c) informacji o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością, co stanowi naruszenie art. 24 ust. 1 pkt 12 ustawy o działalności leczniczej.

Podmiot w piśmie z dnia 30 lipca 2019 r. poinformował, że Rada Społeczna przy SPZOZSJ w dniu 8.07.2019 r. zaopiniowała pozytywnie nowy regulamin organizacyjny podmiotu, w którym zaktualizowano strukturę organizacyjną oraz umieszczono informacje o ww. opłatach. W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

3. Niezasięgnięcie przez kierownika podmiotu leczniczego opinii przedstawicieli samorządu pielęgniarek i położnych podczas ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, co jest niezgodne z art. 50 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej.
4. Niespełnienie obowiązku ustalonego w art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, zgodnie z którym podmiot leczniczy jest zobowiązany do zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących rodzaju działalności leczniczej oraz o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością.
5. Nieprawidłowe prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej. Sprawdzono dokumentację medyczną 50 pacjentów stwierdzając:
 - a) we wszystkich przypadkach brak nazwy zakładu leczniczego, co jest niezgodne z § 10 ust. 1 pkt 1 ppkt c rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej,
 - b) w 4 przypadkach brak oświadczenia pacjenta o upoważnieniu do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia

i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą oraz oświadczenia pacjenta o upoważnieniu do uzyskiwania dokumentacji, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej albo adnotacji o niezłożeniu ww. oświadczeń, co jest niezgodne z § 8 ust. 1 pkt 1 i 2 i ust. 3 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej.

W piśmie z dnia 30 lipca 2019 r. podmiot poinformował, że dokumentacja medyczna pacjentów jest uzupełniana o nazwę zakładu leczniczego oraz sukcesywnie pobierane są oświadczenia od pacjentów o upoważnieniu do uzyskiwania informacji o ich stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych. W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

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

1. Zasięgnięcia przez kierownika podmiotu leczniczego opinii przedstawicieli samorządu pielęgniarek i położnych podczas ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, przy najbliższej aktualizacji, zgodne z wymogiem określonym art. 50 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej.
2. Podania na stronie internetowej podmiotu leczniczego informacji, o których mowa w punkcie 4. wystąpienia, zgodnie z wymogiem określonym w art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Zalecenie określone w punkcie 2. należy zrealizować w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie zobowiązuję Pana Dyrektora do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WZ-VI.9612.1.102.2019, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

Do wiadomości
Urząd Gminy Sobienie-Jeziory
ul. Garwolińska 16
08-443 Sobienie-Jeziory,

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO
Jarosław Chmielewski
Dyrektor Wydziału Zdrowia