



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 1 czerwca 2020 r.

WK-V.9612.63.2020

**Pani  
Agata Rogalska  
Strefa Pacjenta  
Spółka z o.o.,  
Spółka komandytowa  
ul. gen. T. Bora-Komorowskiego 37  
03-982 Warszawa**

### **WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

Na podstawie art. 111 ust. 5 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (dalej ustawa o działalności leczniczej – Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.), przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym Strefa Pacjenta Przychodnia (dalej Przychodnia), mieszczącym się przy ul. gen. T. Bora-Komorowskiego 37, 03-982 Warszawa.

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 13 maja 2020 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego zawierał wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. W kontrolowanym zakładzie udzielane były ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne w zakresie: chorób wewnętrznych, pediatrii, (alergologii , diabetologii, endokrynologii, neurologii, dermatologii dla dzieci), neurologii,

dermatologii, nefrologii oraz POZ. 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 leczniczy 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 oraz fizjoterapeutów. W 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 2020 r. poz. 849). Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, 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 2020 r. poz. 186). 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).<sup>1</sup>

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niezgodność struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego zgłoszonej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym. Ustalono, że w placówce nie funkcjonowały następujące poradnie: alergologiczna, neonatologiczna, diabetologiczna, endokrynologiczna, gastroenterologiczna, gastroenterologiczna dla dzieci, kardiologiczna, kardiologiczna dla dzieci, nefrologiczna dla dzieci, reumatologiczna, kardiochirurgiczna, otolaryngologiczna, otolaryngologiczna dla dzieci, logopedyczna dla dzieci, urologiczna, urologiczna dla dzieci, zdrowia

---

<sup>1</sup> Od dnia 15 kwietnia 2012 r. obowiązuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dalej rozporządzenie z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej – Dz. U. z 2020 r. poz. 666), które w § 72 dopuszcza prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania – do dnia 31 grudnia 2020 r.

psychicznego, zdrowia psychicznego dla dzieci, co nie zostało zgłoszone do organu prowadzącego rejestr. Takim działaniem został naruszony art. 107 ust. 1 ustawy o działalności. Ustalono, że w dniu 10 marca 2020 r. podmiot złożył wniosek do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, zgodnie z którym wykreślono ww. komórki organizacyjne. W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego w przedmiotowym zakresie.

2. Nieprawidłowe prowadzenie zbiorczej dokumentacji medycznej:

a) *Księga pracowni diagnostycznej* nie zawierała: kodu resortowego komórki zlecającej badanie, nazwiska lekarza zlecającego badanie, adnotacji o rodzaju badania, co stanowi naruszenie § 36 pkt 5, 6 i 7 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej.

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej, w szczególności dokumentacja zbiorcza powinna zawierać dane wymienione w punkcie w punkcie 2.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-V.9612.63.2020, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych w terminie 14 od daty otrzymania wystąpienia.

Z up. Wojewody Mazowieckiego

Artur Subda

Dyrektor Wydziału Kontroli