



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 16 listopada 2022 r.

WK-V.9612.1.151.2022

**Pan
XXX XXX XXX
Denticus Przychodnia Stomatologiczna
ul. Jana Kilińskiego 39
08-110 Siedlce**

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 2022 r. poz. 633, z późn. zm) przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. Denticus Przychodnia Stomatologiczna, mieszczącym się przy ul. Jana Kilińskiego 39 w Siedlcach (08-110), prowadzonym przez podmiot leczniczy pn. DENTICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ zs. w Siedlcach.

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 20 października 2022 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że w zakładzie leczniczym udzielane były ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakresie stomatologii. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego zawierał wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Struktura organizacyjna zakładu leczniczego określona w regulaminie organizacyjnym była zgodna ze stanem faktycznym oraz z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. 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 placówki zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarzy dentystów. Podmiot leczniczy dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, do którego posiadania i okazania organowi kontroli jest zobowiązany na podstawie art. 63 ust. 3, 4 i 6 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974). 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 2022 r. poz. 1876). Dokumentacja medyczna przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 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 2022 r. poz. 1304, z późn. zm).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niezgłoszenie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zmiany danych w zakresie numeru telefonu zakładu leczniczego. Ustalono numer telefonu 511000354, natomiast w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego podano 602867114. Takie działanie stanowi naruszenie art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, zgodnie z którym podmiot zobowiązany jest zgłaszać zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.
2. Nieokazanie w trakcie kontroli dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie okresowego przeglądu elementów klimatyzacji zamontowanej w Przychodni Stomatologicznej, do której posiadania podmiot leczniczy jest zobowiązany na podstawie § 40 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

W dniu podpisania protokołu podmiot leczniczy okazał kartę serwisową urządzeń klimatyzacyjnych.

W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

3. Nieprawidłowe prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej. Sprawdzono dokumentację 50 pacjentów, stwierdzając we wszystkich przypadkach brak oznaczenia podmiotu w zakresie: nazwy podmiotu oraz kodu resortowego stanowiącego część I systemu resortowych kodów

identyfikacyjnych, co jest niezgodne z § 10 pkt 1. lit. a. i b. rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej.

4. Nieprawidłowe prowadzenie zbiorczej dokumentacji medycznej – *Wykazu przyjęć*, który nie zawierał numeru kolejnego pacjenta oraz numeru PESEL pacjenta, co stanowi naruszenie § 40 pkt 1. i 3. ww. rozporządzenia.

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

1. Zgłoszenia do rejestru zmiany numeru telefonu zakładu leczniczego.
2. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej, w szczególności dokumentacja indywidualna powinna zawierać dane wymienione w punkcie 3. wystąpienia a dokumentacja zbiorcza – dane wymienione w punkcie 4. wystąpienia.

Jednocześnie proszę o poinformowanie Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.151.2022, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych, w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia.

z up. Wojewody Mazowieckiego

Artur Subda

Dyrektor

Wydziału Kontroli