



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 14 lutego 2024 r.

WK-V.9612.1.8.2024

Pan
Piotr Panek
ul. Sasanki 12
09-472 Słupno

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 2023 r. poz. 991, z późn. zm.), przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. VitaMedica zs. w Słupnie, w jego jednostce organizacyjnej 02 VitaMedica, mieszczącej się przy ul. Wyszogrodzkiej 144 w Płocku (09-410).

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 9 lutego 2024 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że w VitaMedica udzielane były ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakresie poradni pielęgniarki POZ, punktu pobrań materiału do badań oraz gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, w których wykonywano w szczególności wlewy dożylnie witaminowe, drobne iniekcyjne zabiegi medycyny estetycznej oraz pobierano materiały do badań laboratoryjnych. 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

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie
00-950 Warszawa, Plac Bankowy 3/5, tel.: (+48) 22 695 69 95 Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /t6j4ljd68r/skrytka
www.gov.pl/web/uw-mazowiecki

Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie www.gov.pl/web/uw-mazowiecki w zakładce ochrona danych osobowych.

prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionego lekarza i pielęgniarza. 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 (dalej ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – Dz. U. z 2023 r. poz. 1545, z późn. zm.).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niezgodność struktury organizacyjnej kontrolowanej jednostki 02 zakładu leczniczego zgłoszonej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym. Ustalono, że w kontrolowanej placówce nie funkcjonowały następujące komórki organizacyjne: 001 – Poradnia lekarza POZ, 002 – Punkt szczepień, 005 – Punkt szczepień. Takim działaniem został naruszony art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, zgodnie z którym wymienione dane podmiot leczniczy zobowiązany był zgłosić do organu rejestrowego w terminie 14 dni od daty powstania zmiany.
2. Nieustalenie regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego, co jest niezgodne z wymogiem określonym w art. 23 ustawy o działalności leczniczej.
3. Niewypełnienie obowiązku ustalonego w art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, dotyczącego podania do wiadomości pacjentów w miejscu udzielania świadczeń aktualnych informacji dotyczących wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej.
4. Niespełnienie wymogów określonych 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 2022 r. poz. 402) poprzez niezapewnienie w ambulatorium co najmniej jednego pomieszczenia higieniczno-sanitarnego, co jest niezgodne z pkt 6 Załącznika nr 2 do ww. rozporządzenia.
5. Nieprowadzenie w kontrolowanej placówce dokumentacji medycznej pacjenta, co stanowi naruszenie obowiązku określonego w art. 24 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

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

1. Zgłoszenia do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą zmiany danych powstałych po dniu uzyskania wpisu do rejestru, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.

2. Opracowania regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego zgodnie z obowiązkiem określonym w art. 23 ustawy o działalności leczniczej oraz szczegółowością ustaloną w art. 24 ww. ustawy.
3. Podanie do wiadomości pacjentów przez ich wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych aktualnych informacji o wysokości pobieranych opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodnie z art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
4. Dostosowanie pomieszczeń podmiotu leczniczego do wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie niezgodności wymienionej w punkcie 4. wystąpienia – w terminie 3 miesięcy od daty jego otrzymania.
5. Prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta w placówce, zgodnie z obowiązkiem określonym w art. 24 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz szczegółowością ustaloną w rozporządzeniu 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, z późn. zm.).

Zalecenia określone w punktach 1., 2., 3. i 5. należy zrealizować w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia.

Pragnę również zwrócić Panu uwagę na fakt, że przy wejściu do pomieszczeń placówki umieszczono informację z nazwą zakładu o treści niezgodnej z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Jednocześnie zobowiązuję Pana do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.8.2024, o sposobie realizacji zaleceń i wniosku pokontrolnego.

z up. Wojewody Mazowieckiego

Artur Subda
Dyrektor Wydziału Kontroli