



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 17 lipca 2024 r.

WK-V.9612.1.84.2024

Pan

XXXXXX

Prezes Zarządu

„MEDIKARD” Spółka z o.o.

ul. Kolegialna 47

09-402 Płock

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 2024 r. poz. 799), przeprowadzona została kontrola problemowa w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej „MEDIKARD” (dalej NZOZ), mieszczącym się przy ul. Kolegialnej 47 w Płocku (09-402).

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 lipca 2024 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że w NZOZ udzielane były świadczenia zdrowotne w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Struktura organizacyjna zakładu leczniczego określona w regulaminie organizacyjnym była zgodna ze stanem faktycznym. Regulamin organizacyjny podmiotu zawierał wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Podmiot leczniczy posiadał zawartą 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 zatrudnionych lekarzy i pielęgniarek. 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 2024 r. poz. 581). NZOZ 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, z późn. zm.). Dokumentacja medyczna prowadzona i 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 798).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niezgodność struktury organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego zgłoszonej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym. Ustalono, że w NZOZ od dnia 9 marca 2024 r. nie funkcjonowała Poradnia ginekologiczno-położnicza – komórka organizacyjna 021, co nie zostało zgłoszone do organu prowadzącego rejestr. Ponadto nie zgłoszono do rejestru zmiany danych w zakresie dziedzin medycyny, w których udzielane były świadczenia zdrowotne w Gabinetzie zabiegowym (komórka organizacyjna 033), scharakteryzowanych częścią X systemu resortowych kodów identyfikacyjnych (29 – Położnictwo i ginekologia). Stwierdzono, że podmiot leczniczy w Gabinetzie zabiegowym nie zapewniał świadczeń zdrowotnych w dziedzinie położnictwa i ginekologii, natomiast zgodnie z danymi zgłoszonymi do rejestru powinny być one realizowane w ww. komórce organizacyjnej. Takimi działaniami naruszono 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. Jak ustalono na podstawie treści księgi rejestrowej, podmiot leczniczy 1 lipca 2024 r. zgłosił do organu prowadzącego rejestr wymagane zmiany w zakresie ww. danych rejestrowych. Wobec powyższego odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.
2. Niespełnienie wymogu określonego w przepisach rozporządzenia 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) przez pomieszczenie higieniczno-sanitarne bezpośrednio połączone z gabinetem przeznaczonym do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie urologii, które nie zostało wyposażone w bidet, co stanowi naruszenie normy ustalonej w ust. 5 załącznika nr 2 do ww. rozporządzenia.

Pismem z 9 lipca 2024 r. podmiot leczniczy poinformował Mazowiecki Urząd Wojewódzki o zainstalowaniu bidetu w ww. pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym. Wobec powyższego odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

z up. Wojewody Mazowieckiego

Artur Subda
Dyrektor Wydziału Kontroli