



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa 7 sierpnia 2024 r.

WK-V.9612.1.103.2024

**Pan**

**XXXX**

**MEDIKAR Spółka z o.o.**

**Spółka Komandytowa**

**ul. Sielecka 22,**

**00-738 Warszawa**

## **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 doraźna w zakładzie leczniczym pn. MEDIKAR z siedzibą w Warszawie, w jednostce organizacyjnej 06 Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Sierpc (dalej Centrum Zdrowia), mieszczącej się przy ul. Konstytucji 3 Maja 2 w Sierpcu (09-200).

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 31 lipca 2024 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że w Centrum Zdrowia udzielane były świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Struktura organizacyjna zakładu leczniczego określona w regulaminie organizacyjnym była zgodna ze stanem faktycznym

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

00-950 Warszawa, Plac Bankowy 3/5, tel.: (+48) 22 695 69 95 Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /t6j4lj4d68r/skrytka

[www.gov.pl/web/uw-mazowiecki](http://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](http://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki) w zakładce ochrona danych osobowych.

oraz z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. 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, pielęgniarek i fizjoterapeutów oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje psychologów, psychoterapeutów, terapeutów zajęciowych i logopedów. 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). 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. Nieuwzględnienie w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego nazwy zakładu leczniczego oraz zgodnej z wpisem do organu rejestrowego nazwy jednostki organizacyjnej 06, co jest niezgodne z art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej.
2. Niespełnienie wymogów określonych 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 (dalej rozporządzenie w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Dz. U. z 2022 r. poz. 402), przez następujące pomieszczenia:
  - a) gabinet lekarski, który nie został wyposażony w umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki, co stanowi naruszenie normy ustalonej w § 37 ust. 1 rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - b) gabinet pielęgniarski funkcjonujący na poziomie parteru budynku, który nie został wyposażony w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki, co stanowi naruszenie normy ustalonej w § 37 ust. 1 pkt 3 i 4 w ww. rozporządzeniu.

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

1. Określenia w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego nazwy zakładu leczniczego oraz nazwy jednostki organizacyjnej 06, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz z wymogiem ustalonym w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej – w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.
2. Wyposażenia gabinetu lekarskiego i pielęgniarskiego w zakresie niezgodności wymienionych w punkcie 2. wystąpienia, zgodnie z wymogiem określonym w rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą - w terminie 90 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie zobowiązuję Pana do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.103.2024, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

z up. Wojewody Mazowieckiego

*Lesław Kuczyński*  
*Zastępca Dyrektora Wydziału Kontroli*