



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 19 grudnia 2024 r.

WK-V.9612.1.177.2024

**Pani**

**XXXXX XXXXXX**

**Prezes Zarządu**

**SŁUCH NOWIS**

**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**ul. I. Prądyńskiego 4 lok. 2/02**

**07-410 Ostrołęka**

## **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 zakładzie leczniczym pn. Poradnia Otolaryngologiczno -Audiologiczna SŁUCH, mieszczącym się przy ul. I. Prądyńskiego 4 lok. 2/02 w Ostrołęce, prowadzonym przez podmiot leczniczy pn. SŁUCH Alina Nowis, Krzysztof Nowis, Michał Nowis spółka cywilna<sup>1</sup>.

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 12 grudnia 2024 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

---

<sup>1</sup> Zgodnie z danymi zawartymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą od 4 grudnia 2024 r. podmiot leczniczy funkcjonuje pn. SŁUCH NOWIS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Nr księgi 000000185434, Oznaczenie organu: W – 14.

W trakcie kontroli ustalono, że w zakładzie leczniczym wykonywana była działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne z zakresu otolaryngologii, audiologii i logopedii. Struktura organizacyjna zakładu leczniczego określona w regulaminie organizacyjnym była zgodna ze stanem faktycznym oraz z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego zawierał wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. 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 zakładu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionego lekarza i pielęgniarki. 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. 63 ust. 3, 4 i 6 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1620, z późn. zm.). 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 była przechowywana 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 niespełnienie wymogu określonego w rozporządzeniu 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 sterylizatornię zlokalizowaną w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym, w której stanowisko higieny rąk nie zostało zorganizowane poza blatem roboczym. Działanie takie stanowi naruszenie normy ustalonej w ust. 10 pkt 6 załącznika nr 2 do ww. rozporządzenia.

Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuję Panią do dostosowania sterylizatorni do ww. wymogu określonego w rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma

WK-V.9612.1.177.2024, o sposobie realizacji zalecenia – w terminie 6 miesięcy od daty otrzymania wystąpienia.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

*Artur Subda*

*Dyrektor Wydziału Kontroli*