WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 29 września 2016 r.

WK-R.9612.1.18.2016

Pan
Włodzimierz Przybylski
Deltima Sp. z o.o.
al. Jana Pawła II 27
00-867 Warszawa

W Y S T Ą P I E N I E P O K O N T R O L N E

Na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (dalej ustawa o działalności leczniczej – Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Przychodni Lekarzy Specjalistów Prima-Med (dalej Przychodnia), mieszczącym się przy pl. Stefana Czarnieckiego 2 w Warce.

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 28 czerwca 2016 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że pomieszczenia Przychodni spełniały wymagania ogólne oraz szczegółowe określone dla ambulatorium w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r.

poz. 739). W dokumentacji podmiotu zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej. 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 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 2016 r. poz. 186). Przychodnia dysponowała dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania organowi kontroli podmiot jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, z późn. zm). Dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W wyniku kontroli ustalono, ze w poradniach: chorób wewnętrznych, pediatrycznej, ortopedycznej, alergologicznej, neurologicznej, psychiatrycznej, kardiologicznej, urologicznej, endokrynologicznej, gastrologicznej, psychologicznej, rehabilitacyjnej, logopedycznej, medycyny pracy oraz w zakresie rehabilitacji nie będą udzielane świadczenia zdrowotne do czasu uzyskania wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (dalej rejestr).
Jednocześnie informuję, że udzielanie świadczeń medycznych w komórkach organizacyjnych niezgłoszonych do rejestru stanowi naruszenie art. 147a § 1 ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (Dz. U. z 2013 r. poz. 482, z poźn. zm).
Jak ustalono na podstawie treści księgi rejestrowej, podmiot 20 czerwca 2016 r. zgłosił rozpoczęcie działalności ww. poradni, z wyjątkiem pracowni i poradni rehabilitacyjnej oraz pediatrycznej, które zgodnie z pismem Pełnomocnika Deltimy Sp. z o.o. z 27 czerwca 2016 r. będą świadczyły usługi zdrowotne w pomieszczeniach kontrolowanej placówki wyłącznie przez prywatną praktykę lekarską i prywatny gabinet rehabilitacyjny w ramach zawartych umów najmu.
W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

Ponadto stwierdzono nieustalenie regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego, co jest niezgodne z art. 23 ustawy o działalności leczniczej.

Przedstawiając powyższe, zobowiązuję Pana do opracowania regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego w szczegółowości ustalonej w art. 24 ustawy o działalności leczniczej

oraz do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-R.9612.1.18.2016, o sposobie realizacji zalecenia pokontrolnego, w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Jarosław Szajner
Dyrektor Wydziału Kontroli