



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 23 lutego 2015 r.

WK-II.9612.1.87.2014

**Pan  
Marek Malczewski  
Dyrektor  
Garnizonowej Przychodni Lekarskiej  
Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Modlinie  
ul. 29 listopada 105  
05-160 Nowy Dwór Mazowiecki**

## **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 2013 r., poz. 217, z późn. zm.), przeprowadzona została kontrola problemowa w Garnizonowej Przychodni Lekarskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (dalej SPZOZ), mieszczącej się przy ul. 29 listopada 105 w Nowym Dworze Mazowieckim.

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 stycznia 2015 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że struktura organizacyjna kontrolowanego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego była zgodna ze stanem faktycznym 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 SPZOZ zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej. W kontrolowanej placówce umieszczono również 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 2012 r., poz. 159, z późn. zm.). Placówka dysponowała dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania organowi kontroli jest zobowiązana na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.). Stwierdzono ponadto, że dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 2 października 2014 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2014 r., poz. 1508).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niezgłoszenie zmiany adresu komórek organizacyjnych (poradnia dermatologiczna, zdrowia psychicznego, neurologiczna, otolaryngologiczna i leczenia uzależnień) do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Ustalono, że ww. komórki organizacyjne funkcjonowały przy ul. Obrońców Modlina 83, a zgodnie z treścią księgi rejestrowej działalność ww. poradni prowadzona była przy ul. 29 listopada 105. Takim działaniem naruszony został art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.  
Jak ustalono na podstawie treści księgi rejestrowej w dniu 6 lutego 2015 r. podmiot leczniczy zgłosił do organu prowadzącego rejestr zmianę adresu funkcjonowania kontrolowanych komórek organizacyjnych, zgodnie ze stanem faktycznym. W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego w przedmiotowym zakresie.
2. Niespełnienie wymogów określonych w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dalej rozporządzenie w sprawie wymagań dla pomieszczeń i urządzeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Dz. U. z 2012 r., poz. 739) przez sterylizatornię, w której

nie wydzielono odcinka (blatu) materiałów skażonych, odcinka (blatu) materiałów czystych do przeglądania i pakietowania materiałów czystych przed sterylizacją oraz odcinka (blatu) materiałów sterylnych. W serylizatorni nie zapewniono ponadto jednokierunkowego ruchu materiałów od punktu przyjęcia materiału skażonego do punktu wydania materiału sterylnego. Takie działanie stanowi naruszenie norm ustalonych w ust. 10 pkt 1, 3, 5 i ust. 11 załącznika nr 2 do ww. rozporządzenia.

Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuję Pana Dyrektora do dostosowania pomieszczenia sterylizatorni do wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie nieprawidłowości wymienionych w punkcie 2. – w terminie 6 miesięcy od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie zobowiązuję Pana Dyrektora do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-II.9612.1.87.2014, o sposobie realizacji zalecenia pokontrolnego.

z up. WOJEWODY MAZOWICKIEGO  
*Edyta Ostrowska*  
Dyrektor  
Wydziału Kontroli

**Do wiadomości:**  
Ministerstwo Obrony Narodowej  
ul. Klonowa 1  
00-909 Warszawa