WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 19 kwietnia 2017 r.

ZP-ZPSM.9612.18.2017.UK

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ
"FAMILIA-DENT" SPÓŁKA
Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Grunwaldzka 21/1B
50-355 Wrocław

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.), § 14 Zarządzenia nr 286 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 21 października 2016 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnień nr 126 i 127 z dnia 16 lutego 2017 r., zespół kontrolerów w składzie: Urszula Kurowska – specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przewodnicząca zespołu kontrolerów oraz Elżbieta Czernielewska – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontroler, przeprowadził w dniu 28 lutego 2017 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FAMILIA-DENT" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Grunwaldzka 21/1B, 50-355 Wrocław, prowadzącego zakład leczniczy pod nazwą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Familia - Dent Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 21/1B, 50-355 Wrocław. Przedmiotem kontroli było sprawdzenie zgodności funkcjonowania podmiotu z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie objętym kontrolą. Kontrola była kontrolą planowaną, ujętą w planie okresowych kontroli zewnętrznych w jednostkach podporządkowanych Wojewodzie Dolnośląskiemu oraz samorządu

terytorialnego, realizowanych przez Wydziały Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego w I półroczu 2017 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia rozpoczęcia kontroli. Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją zadań w kontrolowanym zakresie był Zarząd Spółki w składzie: Pan Marian Capik- Prezes Zarządu i Pani Lidia Capik - Dyrektor.

W związku z przeprowadzoną kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: ZP-ZPSM.9612.18.2017.UK, podpisanym i przesłanym do organu kontrolującego przez Prezesa Zarządu i Dyrektora podmiotu leczniczego, bez wniesienia zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Oceny dokonano z uwzględnieniem kryterium legalności i rzetelności. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione poniżej oceny szczegółowe:

1. posiadanie tytułu prawnego do budynku, w którym realizowane są świadczenia zdrowotne oceniono pozytywnie,
2. posiadanie opinii, w formie postanowienia, wydanej przez właściwy organ inspekcji sanitarnej o spełnieniu wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń i urządzeń podmiotu leczniczego oceniono pozytywnie,
3. spełnienie przez podmiot wymogu posiadania dokumentów potwierdzających sprawność techniczną sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych oceniono pozytywnie,
4. spełnienie przez podmiot warunku posiadania dokumentacji potwierdzających zatrudnianie osób dysponujących kwalifikacjami zapewniającymi realizację usług zdrowotnych oceniono pozytywnie,
5. posiadanie regulaminu organizacyjnego wymaganego art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 ze zm.) zawierającego informacje określone w art. 24 ust. 1 oceniono pozytywnie,
6. pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono zapis w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego w zakresie określenia wysokości opłat pobieranych przez podmiot leczniczy za udostępnianie dokumentacji medycznej.

W wyniku czynności kontrolnych ustalono naruszenie art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy o działalności leczniczej polegające na braku określenia wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia

6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 186 ze zm.).

7. spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oceniono pozytywnie,
8. spełnienie przez podmiot wymogu zapewnienia w miejscu ogólnodostępnym pełnej informacji o rodzaju i zakresach świadczonych usług i ich dostępności oceniono pozytywnie,
9. zgodność faktycznie udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, że w zakładzie podmiotu leczniczego świadczenia zdrowotne udzielane były niezgodnie z wpisami do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Dolnośląskiego. W poradni stomatologicznej nie były świadczone usługi z zakresu chirurgii stomatologicznej, a w poradni protetyki stomatologicznej z zakresu ortodoncji.

Mając na uwadze stwierdzoną nieprawidłowość wskazaną w pkt. 6 wystąpienia pokontrolnego, w dniu 11 kwietnia 2017 r. do organu kontrolującego wpłynął skorygowany regulamin organizacyjny. W § 9 w pkt. 4 dokumentu błędnie wskazano maksymalną wysokość opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, co stanowi naruszenie art. 28 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

W związku ze stwierdzoną nieprawidłowością, wskazaną w pkt. 9 wystąpienia pokontrolnego, podmiot leczniczy w dniu 28 marca 2017 r. złożył w aplikacji rpwdl.csioz.gov.pl wniosek o wpis zmian do rejestru polegający na wykreśleniu zakresów usług, które nie były realizowane w komórkach organizacyjnych podmiotu leczniczego.

Przedstawiając powyższe ustalenia, zalecam opracować regulamin organizacyjny w części dotyczącej udostępniania dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, zgodnie art. 28 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

W terminie 30 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego, podmiot zobowiązany jest do zrealizowania ustalonego zalecenia pokontrolnego oraz zawiadomienia jednostki kontrolującej o jego wykonaniu lub przyczynie niewykonania.

Ponadto przypomnieć należy, że nieprzestrzeganie przepisów art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej, tj. niezastosowanie się do zaleceń pokontrolnych, może spowodować wykreślenie podmiotu z rejestru, po uprzednim wydaniu przez organ prowadzący rejestr decyzji w sprawie zakazu wykonywania działalności objętej wpisem do rejestru. Podmiot leczniczy, który został wykreślony z rejestru, może uzyskać ponowny wpis do tego rejestru nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia wykreślenia z rejestru.

Wynik kontroli zostanie umieszczony w księdze rejestrowej prowadzonej dla podmiotu leczniczego.

Wystąpienie pokontrolne sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla kierownika kontrolowanego podmiotu i dla przeprowadzającego kontrolę.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Jolanta Snopko

DYREKTOR WYDZIAŁU

Zdrowia i Polityki Społecznej