WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 2 czerwca 2017 r.

ZP-ZPSM.9612.29.2017.SK

Pani
Wioletta Piątek
Kierownik
Gminnego Zespołu Zakładów
Opieki Podstawowej w Pielgrzymce
Pielgrzymka 109 F
59-524 Pielgrzymka

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 261 i 262 z dnia 18 kwietnia 2017 r., zespół kontrolerów w składzie: Sylwia Kitajewska – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przewodnicząca zespołu kontrolerów oraz Jakub Kuriata – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontroler, przeprowadził w dniu 9 maja 2017 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą: Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Pielgrzymce, 59-524 Pielgrzymka, Pielgrzymka 109 F, prowadzącego zakład leczniczy pod nazwą: Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej, 59-524 Pielgrzymka, Pielgrzymka 109 F. 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. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją zadań w kontrolowanym zakresie była Pani Wioletta

Piątek - Kierownik Gminnego Zespołu Zakładów Opieki Podstawowej w Pielgrzymce. W związku z przeprowadzoną kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: ZP-ZPSM.9612.29.2017.SK, podpisanym i przesłanym do organu kontrolującego, 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, celowości 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 dokumentów potwierdzających spełnienie 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 zawierającego informacje określone art. 24 ust. 1 oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

   W przedstawionym regulaminie organizacyjnym stwierdzono błędne zapisy w zakresie nazwy podmiotu leczniczego i struktury organizacyjnej zakładu leczniczego. Ponadto w części dotyczącej organizacji i zadań poszczególnych komórek organizacyjnych, przedstawiono zadania Kierownika podmiotu, a nie organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektownego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym. W przedmiotowym dokumencie nie wskazano organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat.

   Powyższe nieprawidłowości stanowią naruszenie art. 24 ust. 1 pkt. 1, 3, 7 i 10 ustawy o działalności leczniczej,

6. pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono zapis w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego w zakresie określenia wysokości opłat pobieranych przez podmiot leczniczy za udostępnianie dokumentacji medycznej.

   Kontrolowany podmiot leczniczy w cenniku usług medycznych wskazał, iż „opłat za wykonanie kserokopii dokumentacji medycznej nie pobiera się", co oznacza, że podmiot leczniczy nie udostępnia dokumentacji medycznej w sposób określony w art. 27 i art. 28 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 dniu przeprowadzania bezpośrednich czynności kontrolnych stwierdzono, iż w zakładzie leczniczym funkcjonuje Gabinet EKG, który nie został zgłoszony do organu rejestrowego celem dokonania wpisu. Podobnie, w funkcjonującym gabinecie diagnostyczno-zabiegowym, kierownik kontrolowanego podmiotu nie wniósł o wpis zmian w zakresie świadczenia usług pobierania materiału do badań laboratoryjnych.

   Powyższe nieprawidłowości stanowią naruszenie art. 103 i art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Nieprawidłowość wskazana w pkt 9 wystąpienia pokontrolnego została usunięta w toku prowadzonego postepowania kontrolnego. Kontrolowany podmiot leczniczy złożył wniosek o wpis zmian, w którym uaktualnił dane w księdze rejestrowej. Organ rejestrowy dokonał wpisu zmian w rejestrze w dniu 16 maja 2017 r. i wydał zaświadczenie nr 658.

W toku prowadzonego postępowania kontrolnego, do tut. Urzędu zostało przesłane Zarządzenie nr 2/2017 Kierownika Gminnego Zespołu Zakładów Opieki Podstawowej w Pielgrzymce z dnia 12 maja 2017 r., w sprawie wpisu zmian w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego. Z analizy przedłożonych w dniu kontroli dokumentów i przedmiotowego Zarządzenia wynika, iż regulamin organizacyjny spełnia wymogi wskazane w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Mając na uwadze, iż stwierdzone nieprawidłowości zostały usunięte, zaleceń pokontrolnych nie wydaje się.

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