WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 27 czerwca 2017 r.

ZP-ZPSM.9612.30.2017.EA

Pan
Łukasz Lityński
ul. Bolesława Limanowskiego 25
59-400 Jawor

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 263 i 264 z dnia 18 kwietnia 2017 r., zespół kontrolerów w składzie: Ewa Andrzejczyk-Sobolewska – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przewodnicząca zespołu oraz Bogusława Pawlica – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontroler, przeprowadził w dniu 28 kwietnia 2017 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą Łukasz Lityński, 59-400 Jawor, ul. Bolesława Limanowskiego 25, prowadzącego zakład leczniczy pod nazwą Lityńscy - Stomatologia Łukasz Lityński, 59-400 Jawor, ul. Bolesława Limanowskiego 25. Przedmiotem kontroli było sprawdzenie zgodności funkcjonowania podmiotu leczniczego 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 był Pan Łukasz Lityński.

W związku z przeprowadzoną kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: ZP-ZPSM.9612.19.2017.EA, 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 zakładu 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 z nieprawidłowościami.

   Przekazana kontrolującym, w dniu kontroli, dokumentacja techniczna, wskazana w protokole kontroli, nie odnosiła się do całego okresu objętego kontrolą tj. od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia rozpoczęcia kontroli. Kontrolowany nie okazał dokumentów potwierdzających przeprowadzenie przeglądów technicznych w okresie poprzedzającym aktualne przeglądy. Ponadto kontrolowany nie okazał kart gwarancyjnych dla aparatów/sprzętów użytkowanych w podmiocie leczniczym.
4. spełnianie wymogu posiadania dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób wykonujących zawód medyczny oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

   W dniu kontroli kontrolującym nie przedłożono dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe 3 lekarzy stomatologów.
5. spełnienie przez kontrolowany podmiot warunku posiadania regulaminu organizacyjnego wymaganego art. 23 ustawy o działalności leczniczej w zakresie zgodnym z art. 24 ust. 1 tej. ustawy oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

   Kontrolujący stwierdzili, że regulamin nie zawiera prawidłowej nazwy podmiotu leczniczego zgodnej z nazwą wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, struktura organizacyjna zakładu leczniczego jest niezgodna z zapisami w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego i stwierdzonym stanem faktycznym, nie określono warunków współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń

zdrowotnych, nieprawidłowo określono wysokości opłaty za udostępnienie 1 strony kopii dokumentacji medycznej, nie określono wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami wskazanej ustawy lub odrębnymi przepisami, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością.

Ponadto w treści regulaminu zastosowano nieaktualne publikatory aktów prawnych.

6. opracowanie procedury udostępniania dokumentacji medycznej i pobierania opłat zgodnie z art. 27 i 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.), oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami. Kontrolujący stwierdzili, że określona w regulaminie opłata za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej przekracza maksymalną wysokość opłaty wskazaną przez ustawodawcę.
7. spełnienie warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oceniono pozytywnie,
8. spełnienie przez podmiot wymogu podawania do publicznej wiadomości informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych 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 leczniczym podmiotu leczniczego świadczenia zdrowotne udzielane są niezgodnie z zapisami w księdze rejestrowej prowadzonej przez tut. organ rejestrowy dla kontrolowanego podmiotu. Ustalono, że podmiot leczniczy świadczy usługi zdrowotne w komórce organizacyjnej, która nie została zgłoszona przez kierownika kontrolowanego podmiotu do tut. organu rejestrowego celem dokonania wpisu.

W związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi w zakresie wymienionym w pkt. 3, w pkt. 4, pkt.5, pkt. 6 i pkt. 9 wystąpienia pokontrolnego, w trakcie trwania postępowania kontrolnego do organu kontrolującego wpłynęły:

1. w dniu 22 maja 2017 r., uwierzytelnione karty gwarancyjne oraz dokumenty potwierdzające sprawność techniczną sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych. Pozostałe brakujące dokumenty sprzętu wymienionego w protokole kontroli wpłynęły do tut. Urzędu drogą tradycyjną w dniu 23 czerwca 2017 r.
2. w dniu 22 maja 2017 r., uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe 2 lekarzy stomatologów. W dniu 12 czerwca 2017 r drogą

elektroniczną przesłano pozostałą brakującą dokumentację lekarza wymienionego w protokole kontroli. W dniu 23 czerwca 2017 r. powyższe dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem wpłynęły do tut. Urzędu drogą tradycyjną,

3. w dniu 22 maja 2017 r., kopia regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Pana Łukasza Lityńskiego, który spełnia wymagania wynikające z art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz art. 27 i 28 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta,
4. w dniu 22 czerwca 2017 r., wniosek nr 012185443, podpisany przez Pana Łukasza Lityńskiego, o dokonanie wpisu zmian do księgi rejestrowej poprzez wpisanie funkcjonującej komórki organizacyjnej. Organ rejestrowy zrealizował wniosek w dniu 23 czerwca 2017 i wydał zaświadczenie nr 787.

Mając na uwadze, że 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

Agnieszka Błażejewicz
KIEROWNIK ODDZIAŁU
Zdrowia Publicznego i Statystyki Medycznej