WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 18 sierpnia 2017 r.

ZP-ZPSM.9612.37.2017.SK

Pan
Solarz Bartosz
PPHU "SOLARIS" IMPORT-EXPORT
ul. Sienkiewicza 59A
58-340 Głuszyca

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 319 i 320 z dnia 22 maja 2017 r., zespół kontrolerów w składzie: Sylwia Kitajewska – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przewodnicząca zespołu kontrolerów oraz Beata Kochanowska - Chrobak – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontroler, przeprowadził w dniu 19 czerwca 2017 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą: SOLARZ BARTOSZ PPHU "SOLARIS" IMPORT-EXPORT, 58-340 Głuszyca, ul. Sienkiewicza 59A, prowadzącego zakład leczniczy pod nazwą: CENTRUM MEDYCZNE SOLARIS, 58-340 Głuszyca, ul. Sienkiewicza 59A. 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 był Pan Bartosz Solarz. W związku z przeprowadzoną kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały

przedstawione w protokole kontroli znak: ZP-ZPSM.9612.37.2017.SK, bez wniesienia zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne i proszę o przesłanie podpisanego egzemplarza protokołu kontroli.

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 z nieprawidłowościami.

   Przekazana kontrolującym, w dniu kontroli, dokumentacja techniczna 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 kontrolującym nie przedłożono karty gwarancyjnej dla aparatu USG.

   Powyższe stanowi naruszenie art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 90 ust. 6 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.).
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 dokumencie stwierdzono błędne zapisy w zakresie: struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, brak określenia organizacji i zadań poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego oraz warunków współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym oraz brak wysokości opłat za

świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowita odpłatnością. Stanowi to naruszenie zapisów art. 24 ust 1 pkt. 3, 9 i 12 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,

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

   W wyniku czynności kontrolnych ustalono naruszenie art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy o działalności leczniczej polegające na niezastosowaniu się przez kontrolowany podmiot do zapisów 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.).

   Wysokość opłat, zgodnie z zapisem regulaminu organizacyjnego, została określona w Cenniku usług, który stanowi Załącznik nr 1 do ww. dokumentu. W dniu kontroli nie przedłożono ww. cennika, co uniemożliwiło kontrolującym dokonanie oceny prawidłowości pobierania opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej, o której mowa w art. 28 ust. 4 cyt. ustawy.

7. spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oceniono pozytywnie,

8. spełnienie przez podmiot wymogu przekazywania informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych i ich dostępności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami,

   W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, że w zakładzie leczniczym nie dokonano oznaczeń gabinetów, w których udzielane są świadczenia zdrowotne.

   Stwierdzona nieprawidłowość stanowi naruszenie uregulowań zawartych w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

9. zgodność faktycznie udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

   Na podstawie opracowanego przez podmiot leczniczy wykazu sprzętu i aparatury medycznej oraz w dniu przeprowadzania bezpośrednich czynności kontrolnych stwierdzono, iż na wyposażeniu poradni POZ znajdują się aparaty USG. Kierownik kontrolowanego podmiotu nie wniósł o wpis zmian w zakresie świadczenia usług z zakresu wykonywania badań ultrasonograficznych w poradni POZ dla dorosłych.

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

W toku prowadzonego postępowania kontrolnego, do tut. Urzędu został przesłany skorygowany regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełnia wymogi wskazane w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W regulaminie organizacyjnym wskazano, iż podmiot leczniczy nie pobiera opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej pacjentom, co nie narusza przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

W dniu 18 lipca 2017 r. podmiot złożył pismo, w którym poinformował o podaniu do wiadomości publicznej informacji o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Kontrolowany podmiot leczniczy w dniu 4 sierpnia 2017 r. złożył wniosek nr 012193918 o wpis zmian, w którym uaktualnił dane w księdze rejestrowej. Organ rejestrowy dokonał wpisu zmian w rejestrze w dniu 4 sierpnia 2017 r. i wydał zaświadczenie nr 905.

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

Dawid Zawiła

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Zdrowia i Polityki Społecznej