



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 6 lipca 2022 r.

ZP-ZPSM.9612.7.2022.EC

Pan
plk dr n. med.
WOJCIECH TAŃSKI
Komendant
4 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o działalności leczniczej”, § 14 Zarządzenia nr 286 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 21 października 2016 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnień nr 154 i 155 z dnia 20 kwietnia 2022 r., zespół kontrolerów w składzie:

- Elżbieta Czernielewska – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu – przewodniczący zespołu,
- Joanna Góral – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu – kontroler,

przeprowadził w dniu 29 kwietnia 2022 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pn. 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław, prowadzącego pod tym samym adresem zakłady lecznicze pn. Lecznictwo Szpitalne 4WSKzP oraz Lecznictwo Ambulatoryjne 4WSKzP.

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie w:

- Obszarze A – zgodności funkcjonowania jednostki organizacyjnej pn. Poliklinika Stomatologiczna 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej,
- Obszarze B – spełniania wymagań i warunków, jakim winien odpowiadać podmiot leczniczy prowadzący staż podyplomowy lekarza dentysty.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 23 grudnia 2021 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2022 r.

Okres objęty kontrolą:

- Obszar A okres od dnia 1 stycznia 2021 r. do dnia rozpoczęcia bezpośrednich czynności kontrolnych,
- Obszar B okres od dnia 1 października 2021 r. do dnia rozpoczęcia bezpośrednich czynności kontrolnych.

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją zadań w kontrolowanym zakresie był Pan płk dr n. med. Wojciech Tański, kierownik podmiotu leczniczego. W związku z przeprowadzoną kontrolą, szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: ZP-ZPSM.9612.7.2022.EC, podpisanym i przekazanym do organu kontrolującego w dniu 27 czerwca 2022 r. bez wniesienia zastrzeżeń.

W związku z przedmiotową kontrolą przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej:

- w Obszarze A oceniono pozytywnie,
- w Obszarze B oceniono pozytywnie.

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

Obszar A. Zgodność działalności leczniczej z ustawą o działalności leczniczej i aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.

1. Posiadanie tytułu prawnego do lokalu, w którym realizowane są świadczenia zdrowotne oceniono pozytywnie.
2. Spełnienie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń 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 potwierdzającej zatrudnianie osób dysponujących kwalifikacjami zapewniającymi realizację usług zdrowotnych oceniono pozytywnie.

5. Posiadanie regulaminu organizacyjnego wymaganego art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej zawierającego informacje określone art. 24 ust. 1 tej ustawy oceniono pozytywnie.
6. Udostępnienie przez podmiot w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych informacji o prawach pacjenta określonych w art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r., poz. 849 ze zm.), oceniono pozytywnie.
7. Spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oceniono pozytywnie.
8. Oceniono pozytywnie spełnienie wymogów art. 13 ustawy o działalności leczniczej. W podmiocie leczniczym, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, nie jest prowadzona inna działalność gospodarcza mogąca wpływać na przebieg leczenia oraz nie reklamuje się i nie świadczy się usług pogrzebowych.
9. Spełnienie przez podmiot wymogu przekazywania informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych i ich dostępności oceniono pozytywnie.
10. Zawarcie przez podmiot umowy dotyczącej odbioru i transportu odpadów medycznych oceniono pozytywnie.
11. Zgodność faktycznie udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oceniono pozytywnie.
12. Spełnienie przez podmiot wymogu posiadania dokumentów potwierdzających, że pomieszczenia, w których wykonywana jest działalność lecznicza spełniają wymagania z zakresu ochrony przeciwpożarowej oceniono pozytywnie.

Obszar B. Spełnianie wymagań i warunków, jakim winien odpowiadać podmiot leczniczy prowadzący staż podyplomowy lekarza dentysty.

1. Spełnianie warunków i wymagań przez podmiot leczniczy uprawniony do prowadzenia stażu podyplomowego oceniono pozytywnie, w szczególności:
 - podmiot leczniczy spełnia wymagania i warunki umożliwiające zrealizowanie programu stażu podyplomowego lekarza dentysty,
 - kontrolowany podmiot posiada zaplecze diagnostyczno-terapeutyczne umożliwiające realizację ramowego programu oraz dysponuje wydzielonym pomieszczeniem do prowadzenia zajęć teoretycznych,

2. Prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji programu stażu podyplomowego lekarza oceniono pozytywnie, w szczególności:
 - zawarcie umowy z Marszałkiem Województwa Dolnośląskiego o realizację stażu podyplomowego lekarzy stażystów,
 - zawarcie umów z lekarzami stażystami,
 - zawarcie umowy z koordynatorem stażu w sprawie powierzenia czynności koordynatora szkolenia lekarzy stażystów,
 - prowadzenie dokumentacji kadrowej stażystów odbywających lekarski staż podyplomowy,
 - prowadzenie dokumentacji dotyczącej finansowania stażu podyplomowego lekarza,
 - zgodność liczby stażystów odbywających staż podyplomowy z zestawieniem sporządzonym przez Dolnośląską Izbę Lekarską we Wrocławiu.
3. Realizacja zadań przez koordynatora stażu podyplomowego w zakresie:
 - ustalenia indywidualnego harmonogramu realizacji stażu podyplomowego,
 - zapoznania stażystów, przed rozpoczęciem stażu, z ramowym programem i indywidualnym harmonogramem stażu, sposobem jego dokumentowania w karcie stażu oraz obowiązkami i uprawnieniami lekarzy stażystów,
 - kierowania do odbywania szkoleń,
 - dokonywania okresowych ocen przebiegu stażu,
 - organizowania i przeprowadzania seminariów z lekarzami realizującymi staż podyplomowy,
 - wystawiania stażystom opinii zawodowej,oceniono pozytywnie.
4. Prowadzenie przez lekarzy stażystów kart stażu podyplomowego w zakresie:
 - odnotowania danych lekarza stażysty i okresu zatrudnienia,
 - potwierdzania zaliczenia stażu cząstkowego,
 - odnotowania danych koordynatora (opatrzenie datą, podpisem i pieczęcią kierownika podmiotu uprawnionego),oceniono pozytywnie.

Mając na uwadze powyższe ustalenia nie wydaje się zaleceń pokontrolnych.

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.

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r., poz. 224) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Iwona Drelichowska-Słopa
Dyrektor Wydziału
Zdrowia i Polityki Społecznej