



ZP-ZPSM.9612.14.2022.IS

Pan  
**Prof. dr hab. n. med. Wojciech Witkiewicz**  
Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
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”, w związku z § 3 Zarządzenia nr 168 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 9 czerwca 2022 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego i § 12 Zarządzenia Nr 299 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 1 września 2017 r. w sprawie realizacji programu "Jak urodzić zdrowe dziecko" oraz upoważnień nr 276 i 277 z dnia 7 lipca 2022 r., zespół kontrolerów w składzie:

- Iwona Stasiak – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przewodnicząca zespołu kontrolerów,
- Elżbieta Czernielewska – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontroler,

przeprowadził w dniu 28 lipca 2022 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamińskiego 73 A, 51-124 Wrocław, prowadzącego pod tym samym adresem zakłady lecznicze pn.:

- Ośrodek Szpitalnych Świadczeń Zdrowotnych,
- Ośrodek Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych.

W zakładach leczniczych udzielane są świadczenia w rodzaju: szpitalne świadczenia zdrowotne oraz ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie w obszarze:

- Obszarze A – zgodności funkcjonowania komórek organizacyjnych zakładu leczniczego, tj. Pracowni rentgenodiagnostyki ogólnej i zabiegowej, Pracowni rentgenodiagnostyki

ogólnej, Poradni chirurgii ogólnej, Poradni angiologicznej, z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej;

- Obszarze B – realizacji świadczonych usług przez podmiot leczniczy ubiegający się o przyznanie rekomendacji w zakresie realizacji standardu „Edukacja przedporodowa Szkoła Rodzenia”.

Kontrolą objęto okres:

- od dnia 1 stycznia 2021 r. do dnia rozpoczęcia kontroli w Obszarze A,
- od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia rozpoczęcia kontroli w Obszarze B.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 29 czerwca 2022 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2022 r.

W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień był Pan prof. dr hab. n. med. Wojciech Witkiewicz – Dyrektor podmiotu leczniczego.

W związku z przedmiotową kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli, sygn. ZP-ZPSM.964.14.2022.IS, podpisanym przez kontrolowany podmiot w dniu 6 września 2022 roku bez wnoszenia zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej:

- w Obszarze A oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami,
- 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 funkcjonowania komórek organizacyjnych zakładu leczniczego, tj. Pracowni rentgenodiagnostyki ogólnej i zabiegowej, Pracowni rentgenodiagnostyki ogólnej, Poradni chirurgii ogólnej, Poradni angiologicznej, z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej**

1. Posiadanie tytułu prawnego do lokalu, w którym realizowane są świadczenia zdrowotne oceniono pozytywnie.
2. Spełnienie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń podmiotu leczniczego oraz posiadanie dokumentów potwierdzających spełnienie powyższego 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 o działalności leczniczej zawierającego informacje określone art. 24 ust. 1 tej ustawy oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Kontrolowany podmiot w dniu kontroli posiadał regulamin organizacyjny zgodnie z dyspozycją art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej obowiązujący od dnia 1 lipca 2022 r., który nie spełniał wymagań określonych w art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Analiza dokumentu wykazała, iż wskazana w dokumencie struktura organizacyjna podmiotu leczniczego jest niezgodna z zapisami w księdze rejestrowej.

W regulaminie podano zakresy udzielanych świadczeń zdrowotnych nie mające odzwierciedlenia w księdze rejestrowej.

Zapisy w udostępnionym Zarządzeniu Nr 298/2019 z dnia 19 grudnia 2019 r. dotyczące sposobu udostępniania dokumentacji medycznej nie są zgodne z określonymi w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r., poz. 849 z późn. zm.).

Podane w powyższym Zarządzeniu wysokości pobieranych opłat określone zostały niezgodnie z art. 28 ust. 4 cytowanej powyżej ustawy.

6. Udostępnienie przez podmiot w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych informacji o prawach pacjenta określonych w art. 11 ustawy o prawach pacjenta 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 nie jest prowadzona, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, 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 z nieprawidłowościami.

Kontrolującym przedstawiono umowy na odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych zawarte:

- w dniu 01.02.2020 r. na okres od dnia 01.02.2020 r. do dnia 31.01.2021 r.,
- w dniu 01.02.2021 r. na okres od dnia 01.02.2021 r. do dnia 31.01.2022 r.,
- w dniu 31.01.2022 r. na okres od dnia 01.02.2022 r. do dnia 28.02.2022 r.,
- w dniu 28.02.2022 r. na okres od dnia 01.03.2022 r. do dnia 31.03.2022 r.,
- w dniu 12.04.2022 r. na okres od dnia 13.04.2022 r. do dnia 13.04.2023 r.

Za okres od 1 kwietnia 2022r. do 12 kwietnia 2022 r. kontrolowany nie udostępnił przedmiotowej umowy.

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.

13. Posiadanie przez podmiot odpowiedniego zezwolenia właściwego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na uruchomienie i stosowanie aparatów RTG oceniono pozytywnie.

#### **Obszar B. Realizacja świadczonych usług przez podmiot leczniczy ubiegający się o przyznanie rekomendacji w zakresie realizacji standardu „Edukacja przedporodowa Szkoła Rodzenia”.**

W ramach programu „Jak urodzić zdrowe dziecko” w szkole rodzenia udzielane są świadczenia zdrowotne w zakresie edukacji przedporodowej kobietom ciężarnym w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego pod nazwą „Ośrodek Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych”. Stwierdzono, że szkoła rodzenia spełnia warunki i wymagania określone w Zarządzeniu Nr 299 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 1 września 2017 r. w sprawie realizacji programu "Jak urodzić zdrowe dziecko" dotyczące:

- pomieszczeń i wyposażenia lokali, w których realizowany jest program „Jak urodzić zdrowe dziecko”,

- organizacji zajęć,
- naboru i kwalifikowania uczestników biorących udział w zajęciach,
- programu kształcenia,
- kadry dydaktycznej,
- monitorowania programu,
- dokumentowania udzielonych świadczeń.

W związku z powyższym szkoła rodzenia, funkcjonująca w strukturze organizacyjnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistyczne we Wrocławiu, otrzymuje Certyfikat Rekomendacji Wojewody Dolnośląskiego.

Mając na uwadze powyższe ustalenia wydaje się następujące zalecenia pokontrolne.

1. Zawierać umowę dotyczącą odbioru i transportu odpadów medycznych w terminach umożliwiających zapewnienie okresu ciągłości oraz prawidłowe gospodarowanie i utylizację odpadów medycznych podmiotu.
2. Przedłożyć do jednostki kontrolującej uwierzytelnioną kopię regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego opracowanego zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Pan Wojciech Witkiewicz, w terminie 60 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, zobowiązany jest do zrealizowania zaleceń pokontrolnych oraz do zawiadomienia jednostki kontrolującej o ich wykonaniu lub przyczynie niewykonania.

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.

Niezastosowanie się do zaleceń pokontrolnych skutkować będzie wszczęciem procedury przewidzianej w art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej.

#### 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 DOLNOŚLĄSKIEJ  
Iwona Drelichowska-Stepa  
Dyrektor Wydziału  
Zdrowia i Polityki Społecznej

