WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 17 października 2014 r.

PS-ZP.9612.67.2014/UK

Pan
Marek Orliński
ul. Izerska 35
59-220 Legnica

Wystąpienie Pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) oraz § 8 Zarządzenia nr 428 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: PS-ZP.9612.67.2014/UK, przesłanym do jednostki kontrolowanej, podpisanym i przesłanym do jednostki kontrolującej w dniu 9 października 2014 r., do którego nie wniesiono zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.
Kontrolerzy: Urszula Kurowska specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego – przewodniczący zespołu kontrolnego oraz Sylwia Kitajewska starszy specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przeprowadzili kontrolę problemową przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego pod nazwą: **PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO MAREK ORLIŃSKI,** wchodzącego w skład struktury podmiotu leczniczego pod nazwą **MAREK ORLIŃSKI.** Przedmiotem kontroli była ocena w zakresie zgodności funkcjonowania podmiotu z obowiązującymi przepisami prawa. Kontrolę przeprowadzono w oparciu o plan okresowy kontroli zewnętrznych w jednostkach podporządkowanych Wojewodzie Dolnośląskiemu oraz samorządu terytorialnego, realizowanych przez Wydziały Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego w II półroczu 2014 r.

Kontrolą objęto okres: od dnia 01 stycznia 2013 r. do dnia 19 sierpnia 2014 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień był Pan Marek Orliński.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami.** Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej uwagi i oceny szczegółowe. Dokonując ocen cząstkowych zastosowanie miały kryteria legalności i rzetelności.

1. Zgodność zakresu faktycznie udzielanych świadczeń z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z prowadzoną działalnością należy ocenić **pozytywnie.**

2. Spełnienie przez kontrolowany podmiot warunku w zakresie posiadania regulaminu organizacyjnego wymaganego ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) należy ocenić **negatywnie .**
Podmiot w dniu kontroli nie posiadał regulaminu organizacyjnego w zakresie zgodnym z art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.).
Wskazana nieprawidłowość stanowi naruszenie art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).
W toku postępowania kontrolnego kontrolowany podmiot złożył w dniu 17 września 2014 r. regulamin organizacyjny adekwatny do rzeczywistej struktury organizacyjnej podmiotu.

3. Spełnienie przez podmiot warunku w zakresie zawarcia wymaganej ustawą umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz przekazania organowi prowadzącemu rejestr dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia wystawionego przez ubezpieczyciela należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami.**
Dokument potwierdzający zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wystawiony przez ubezpieczyciela w dniu 3 lutego 2014 r., z okresem ubezpieczenia od dnia 4 lutego 2014 r. do dnia 3 lutego 2015 r., został złożony do organu prowadzącego rejestr w dniu 6 sierpnia 2014 r.
Oceniając stan faktyczny należy uznać, że podmiot leczniczy nie dopełnił obowiązku przekazania organowi prowadzącemu rejestr dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia w ustawowo określonym terminie tj. nie później niż 7 dni od zawarcia przedmiotowej umowy.
Wskazana nieprawidłowość stanowi naruszenie art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).

4. Spełnienie przez podmiot wymogu odnośnie wyrobów medycznych wykorzystywanych przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych należy ocenić **negatywnie.**
Wskazana nieprawidłowość stanowi naruszenie art. 17 ust. 1, pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).
Nieprawidłowość została usunięta w toku procedury kontroli. Podmiot w dniu 3 września 2014 r. dostarczył do organu kontrolującego dokument przeglądu technicznego aparatury medycznej wykonanego w dniu 26 sierpnia 2014 roku.

5. Pozytywnie należy ocenić spełnienie ustawowych wymogów posiadania przez podmiot leczniczy pomieszczeń do udzielania świadczeń zdrowotnych.

6. Spełnienie przez podmiot wymogu odnośnie informacji o zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, ich dostępności dla pacjentów oraz nie posiadania znamion reklamy należy ocenić **pozytywnie.**

Mając na uwadze fakt, że kontrolowany podmiot leczniczy usunął stwierdzone w trakcie kontroli nieprawidłowości Wydział Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu nie wydaje zaleceń pokontrolnych.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
Z-CA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej

Otrzymują:
1. Adresat
2. a/a