WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 29 grudnia 2014 r.

PS-ZP.9612.86.2014/UK

Pani
Barbara Kołodziej
Praktyka Ogólnolekarska
Zagrodno 62 A
59-516 Zagrodno

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.9612.86.2014/UK, przesłanym do jednostki kontrolowanej, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Kontrolerzy: Urszula Kurowska specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego – przewodniczący zespołu kontrolnego oraz Bogusława Pawlica starszy specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przeprowadzili kontrolę problemową przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego pod nazwą: **PRAKTYKA OGÓLNOLEKARSKA,** wchodzącego w skład struktury podmiotu leczniczego pod nazwą **PRAKTYKA OGÓLNOLEKARSKA LEK. BARBARA KOŁODZIEJ.** 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 30 października 2014 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień była Barbara Kołodziej.

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 z nieprawidłowościami.**
W dniu kontroli nie funkcjonowały komórki organizacyjne pod nazwą: poradnia otorynolaryngologiczna, poradnia położniczo-ginekologiczna i zespół rehabilitacji domowej.
Podmiot nie dopełnił obowiązku złożenia wniosku do rejestru celem zamknięcia niedziałających komórek w ustawowym 14 dniowym terminie.
Wskazana nieprawidłowość stanowi naruszenie art. 107 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).

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 **pozytywnie .**

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 20 grudnia 2013 r., z okresem ubezpieczenia od dnia 1 stycznia 2014 r. do dnia 31 grudnia 2014 r., został złożony do organu prowadzącego rejestr w dniu 21 lipca 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 **pozytywnie.**

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 dokonane w wyniku kontroli ustalenia należy podjąć działania mające na celu wyeliminowanie wskazanych w niniejszym wystąpieniu nieprawidłowości:

Złożyć wniosek do rejestru poprzez aplikację dla Podmiotów Leczniczych na stronie www.rpwdl.csioz.gov.pl o zamknięcie poradni: otorynolaryngologicznej, położniczo-ginekologicznej i zespołu rehabilitacji domowej – termin realizacji do dnia 30 stycznia 2015r.

O sposobie wykorzystania materiałów pokontrolnych i realizacji wniosków zawartych w niniejszym wystąpieniu proszę poinformować Wojewodę Dolnośląskiego w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

Zgodnie z art. 112 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) organ prowadzący rejestr wydaje zalecenia pokontrolne mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości i określa termin ich wykonania.
Przypominam, że art. 108 ust. 2 pkt 4 ww. ustawy stanowi, iż w przypadku niezastosowania się do zaleceń pokontrolnych, wpis do rejestru podlega wykreśleniu. Wykreślenie z rejestru następuje po uprzednim wydaniu decyzji o zakazie wykonywania działalności objętej wpisem. Podmiot wykonujący działalność leczniczą, który został wykreślony z rejestru, może uzyskać ponowny wpis do tego rejestru nie wcześniej niż po upływie trzech lat od dnia wykreślenia z rejestru.
Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. Nr 185, poz. 1092) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.
Wystąpienie pokontrolne sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla kierownika kontrolowanego podmiotu i dla przeprowadzającego kontrolę.

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

Otrzymują:
1. Adresat
2. a/a