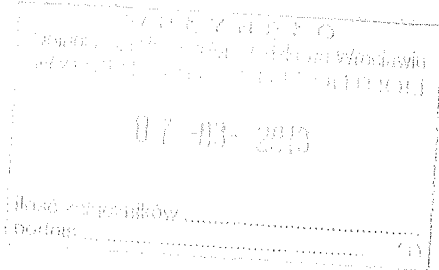




WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 5 marca 2013 r.

PS-ZP.9612.5.2013



Medicone, Najjar i Wspólnicy
Spółka Partnerska
Centrum Medyczne
„Golden Care”
ul. Kukuczki 5/6
50-570 Wrocław

Wystąpienie Pokontrolne

W dniach: od 25 stycznia 2013 r. do 5 marca 2013 r. na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 t. j.) w związku z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 ze zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012r. poz. 739), ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.), kontrolerzy: Bogusława Pawlica starszy specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego – przewodniczący zespołu kontrolnego oraz Monika Osowska-Fereńczuk starszy specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przeprowadzili kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą Medicone, Najjar i Wspólnicy Spółka Partnerska prowadzącego przedsiębiorstwo lecznicze pod nazwą Centrum Medyczne „Golden Care” 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 2012 r. oraz z § 8 Zarządzenia nr 300 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 26 czerwca 2012 r.

Okres objęty kontrolą: od dnia 01 lipca 2011 r. do dnia 25 stycznia 2013 r.

Osoby pełniące funkcje kierownicze w okresie objętym kontrolą: Pan lek. med Nidal Najjar – kierownik.

Ustalenia kontroli przedstawiono w protokole kontroli znak: PS-ZP.9610.5.2013 podpisanym w dniu 20 lutego 2013 r.

W związku z wynikami kontroli zarządzający kontrolę, na podstawie art. 112 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 t. j.) przekazuje niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej należy ocenić **pozytywnie z uchybieniami**. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej uwagi i oceny szczegółowe. Dokonując ocen cząstkowych miały zastosowania 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 uchybieniami**. W dniu kontroli nie funkcjonowała komórka organizacyjna pod nazwą: poradnia podstawowej opieki lekarskiej, co stanowi naruszenie art. 107 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 t. j.) Odpowiedzialność za powyższe ponosi kierownik Pan lek. med Nidal Najjar.

W toku procedury kontroli podmiot złożył w dniu 6 lutego 2013 r. wniosek o dokonanie

zmiany wpisu celem aktualizacji danych objętych wpisem w zakresie wskazanym przez kontrolujących.

2. Spełnienie przez kontrolowany podmiot warunku w zakresie posiadania regulaminu organizacyjnego wymaganego ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 t. j.) 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**.
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 wymogu posiadania przez podmiot leczniczy pomieszczeń do udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. Spełnienie przez podmiot wymogu odnośnie informacji o zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie dostępności dla pacjentów oraz nie posiadania znamion reklamy należy ocenić **pozytywnie**.

Zalecenia pokontrolne

Z uwagi na fakt, iż stwierdzone nieprawidłowości zostały przez podmiot usunięte w toku procedury kontroli, odstępuje się od wydania zaleceń pokontrolnych.

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

P. S. K.
Z-CIA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej

Qm
STARSZY SPECJALISTA

Bogusława Pawlica

Przebieg chor.
Wzrost 200
060313 Pr

Karta nr *34*