

W

DD 20.07.13

rozprawa wybrana  
02.12.13

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 14 czerwca 2013 r.

PS-ZP.9612.49.2013

WZP.9612.49.2013  
Wydział Polityki Społecznej Województwa Dolnośląskiego  
Wrocław, dnia 14 czerwca 2013 r.

Pod + przym 102

02-07-2013

Wystąpienie Pokontrolne

liczba załączników ..... (1)  
podpis .....

Zgromadzenie Sióstr Św. Elżbiety  
Prowincja Wrocławska  
ul. Św. Józefa 1/3  
50-329 Wrocław

### Wystąpienie Pokontrolne

W dniu 26 kwietnia 2013 r. na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. 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 Urszula Kurowska starszy specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, przeprowadzili kontrolę problemową przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego pod nazwą Ośrodek Rehabilitacyjny i Opiekuńczy Zgromadzenia Sióstr Św. Elżbiety z siedzibą we Wleniu, wchodzącego w skład struktury podmiotu leczniczego pod nazwą Zgromadzenie Sióstr Św. Elżbiety Prowincja Wrocławska z siedzibą we Wrocławiu. 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 I półroczu 2013 r. oraz § 8 Zarządzenia nr 40 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 25 lutego 2013 r.

Kontrolą objęto okres: od dnia 01 lipca 2011 r. do dnia 24 maja 2013 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień w kontrolowanym podmiocie była s. mgr Katarzyna Pietrzak Dyrektor Ośrodka Rehabilitacyjnego i Opiekuńczego we Wleniu.

W związku z przeprowadzoną kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: PS-ZP.9612.49.2013 podpisanym w dniu 14 czerwca 2013 r., do którego nie wniesiono zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

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 (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 t. j.) należy ocenić **pozytywnie**.

KAPTA BY  
45



3. Spełnienie przez podmiot warunku w zakresie zawarcia wymaganej ustawą uinowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz przekazania organowi prowadzącemu rejestr dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia wystawionego przez ubezpieczyciela należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami**. Podmiot przedłożył dokumenty potwierdzające zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla wszystkich przedsiębiorstw leczniczych. Sumy gwarancyjne wskazane w polisach wynoszą 3500000 euro.

W kontrolowanym przedsiębiorstwie wykazany został rodzaj działalności leczniczej stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne w zakresie rehabilitacji leczniczej. Podmiot posiada w strukturze komórkę organizacyjną pod nazwą Oddział rehabilitacyjny. Komórka ta oznaczona jest kodem resortowym 4300 (cz. VIII) systemu resortowych kodów. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r., poz. 594) kod 4300 jest przypisany do grupy oddziałów szpitalnych i innych komórek opieki szpitalnej. Analizując kontrolowane zagadnienia stwierdzono że, podmiot nie posiada w strukturze przedsiębiorstwa prowadzącego działalność szpitalną oraz nie posiada wymaganej przepisami komórki pod nazwą apteka szpitalna/zakładowa /dział farmacji. Podczas gdy zgodnie z zapisem § 3 ust 1 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz. U. Nr 293, poz. 1729) podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne obowiązany jest zawrzeć umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w której minimalna suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi 100 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.

Stwierdzona w toku czynności kontrolnych nieprawidłowość stanowi naruszenie art. 17 ust.1 pkt 4) lit. a) oraz art. 25 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 t. j.).

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**.

**W związku z przeprowadzoną kontrolą i stwierdzonymi nieprawidłowościami Wydział Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu wydaje zalecenia pokontrolne:**

- 1) Złożyć do organu rejestrowego wniosek o wpis zmian w zakresie dopisania w księdze rejestrowej podmiotu przedsiębiorstwa prowadzącego działalność szpitalną
- 2) Złożyć do organu rejestrowego wniosek o wpis zmian w zakresie dopisania komórki organizacyjnej pod nazwą apteka szpitalna/dział farmacji
- 3) Złożyć do organu rejestrowego dokument potwierdzający zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w którym minimalna suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi 100 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń

**Termin wykonania zaleceń :20 lipca 2013 r.**

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

KARTA nr 44

Z URZĘDU WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

*Edward Kosiński*

Edward Kosiński  
DYREKTOR WYDZIAŁU  
Polityki Społecznej

STARSZY SPECJALISTA

Bogusława Pawlica

KIEROWNIK ODDZIAŁU

Agnieszka Białejewicz

2006 2006 2006  
2006 2006 2006  
2006 2006 2006

