



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

PS-ZP.9612.108.2013

Wrocław, dnia 12 grudnia 2013 r.

Dolnośląski Urząd Wojewódzki	
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ	
13-12-2013	
Ilość załączników .....	
Podpis .....	

PANI  
MARIA KACZMARZYK  
I WSPÓLNICY SPÓŁKI JAWNEJ  
LEKARSKO-REHABILITACYJNA  
PRZYCHODNIA RODZINNA  
„AMICUS”  
ul. STASZICA 27  
58-200 DZIERŻONIÓW

### 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) oraz Zarządzenia nr 40 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 25 lutego 2013 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: PS-ZP.9612.108.2013 podpisanym i przesłanym do jednostki kontrolującej w dniu 4 grudnia 2013 r., do którego nie wniesiono zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Kontrolerzy: Urszula Kurowska starszy 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 **Lekarsko-Rehabilitacyjna Przychodnia Rodzinna "AMICUS"**, wchodzącego w skład struktury podmiotu leczniczego pod nazwą **Lekarsko-Rehabilitacyjna Przychodnia Rodzinna "AMICUS" Maria Kaczmarzyk i Wspólnicy. Spółka Jawna**. 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 2013 r.

Kontrolą objęto okres: od dnia 01 stycznia 2012 r. do dnia 18 października 2013 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień w kontrolowanym podmiocie jest Pani Maria Kaczmarzyk – Kierownik. 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 częściowych zastosowanie miały kryteria legalności i rzetelności.

1. Zgodność zakresu faktycznie udzielanych świadczeń z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą 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) 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 3 października 2012 r., z okresem ubezpieczenia od dnia 13 października 2012 r. do dnia 12 października 2013 r., został złożony do organu prowadzącego rejestr w dniu 12 listopada 2012 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).

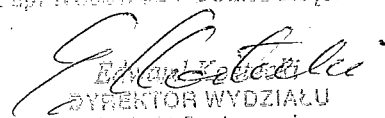
4. Spełnienie przez podmiot wymogu odnośnie wyrobów medycznych wykorzystywanych przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych należy ocenić **pozytywnie**.

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 Wydział Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu nie wydaje zaleceń pokontrolnych.**

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

  
Dyrektor Wydziału  
Polityki Społecznej

Otrzymują:

1. Adresat

2. n/a