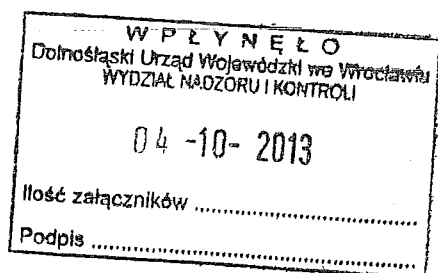




WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 25 września 2013 r.

PS-ZP.9612.97.2013



PAN
JACEK KONIECZNY
RZYCHODNIA LEKARSKA
„KONSYLIIUM” SPÓŁKA Z O.O.
UL. GWIAZDZISTA 5A
67-200 GŁOGÓW

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.9612.97.2013 podpisanym i przesłanym do jednostki kontrolującej w dniu 28 sierpnia 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 Przychodnia Lekarska "KONSYLIIUM", wchodzącego w skład struktury podmiotu leczniczego pod nazwą Przychodnia Lekarska "Konsylium" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. 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 30 lipca 2013 r. W okresie objętym kontrolą osobą odpowiedzialną za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień w kontrolowanym podmiocie jest Pan Jacek Konieczny – Prezes.

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 należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami.**

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że następujące komórki organizacyjne nie prowadzą działalności leczniczej: poradnia położnej środowiskowo-rodzinnej, poradnia gastroenterologiczna, poradnia proktologiczna, pracownia diagnostyki laboratoryjnej, poradnia rehabilitacyjna.

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.)

Ustalono, że komórka organizacyjna podmiotu posiada w księdze rejestrowej nieaktualny kod resortowy:

Lp.38 - Pracownia endoskopowa - cz. VIII 7000

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) Pracownia endoskopowa winna posiadać kod 7910.

W toku postępowania kontrolnego kontrolowany podmiot złożył w dniu 5 września 2013 r. wniosek o wpis zmian i usunął wszystkie wskazane nieprawidłowości.

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 z nieprawidłowościami**.

Podmiot w dniu kontroli posiadał regulamin organizacyjny 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). Jednakże struktura organizacyjna wykazana w regulaminie nie była zgodna z faktycznym zakresem udzielanych świadczeń leczniczych.

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).

W toku postępowania kontrolnego kontrolowany podmiot złożył w dniu 24 września 2013 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**.

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

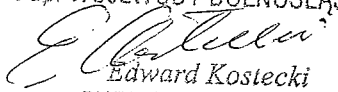
5. **Pozytywnie** należy ocenić spełnienie ustawowych wymogów posiadania przez podmiot leczniczy pomieszczeń do udzielania świadczeń zdrowotnych.

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 w Wrocławiu nie wydaje zaleceń pokontrolnych.

Otrzymują:
1. Adresat
2. a/a

z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO


Edward Kostecki
DYREKTOR WYDZIAŁU
Polityki Społecznej