



**WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI**

Wrocław, dnia 6 sierpnia 2015 r.

PS-ZPSM.9612.16.2015.BP

Pani  
**Hanna Chełmońska**  
ul. Czekoladowa 49  
52-326 Wrocław

### **Wystąpienie Pokontrolne**

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.) oraz Zarządzenia nr 428 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego, w dniu 10 lipca 2015 r. została przeprowadzona kontrola, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: PS-ZP.9612.16.2015.BP podpisanym przez Panią Hannę Chełmońską, do którego nie wniesiono zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Kontrolerzy: Bogusława Pawlica – starszy specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego – przewodniczący zespołu kontrolnego oraz Ewa Andrzejczyk-Sobolewska – specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego – kontroler, przeprowadzili kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą Hanna Chełmońska z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Czekoladowej 49, prowadzącego przedsiębiorstwo lecznicze pod nazwą PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO HANNA CHEŁMOŃSKA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Czekoladowej 49.

Przedmiotem kontroli była ocena 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 2015 r. Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2014 r. do dnia rozpoczęcia kontroli. Osobą odpowiedzialną za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanych zagadnień była Pani Hanna Chełmońska.

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 należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami**. W przedłożonym do wglądu Regulaminie organizacyjnym, kontrolujący stwierdzili brak opisanej struktury organizacyjnej podmiotu co stanowi naruszenie art. 24 ust. 1 pkt 3 wskazanej ustawy.
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 z nieprawidłowościami**. W dniu kontroli kontrolującym nie przedłożono dokumentacji sprzętu medycznego użytkowanego przez kontrolowany podmiot tj.: aparatu do elektrokardiografii.
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 trakcie prowadzonych czynności kontrolnych wskazana w punkcie 2 nieprawidłowość została usunięta. Do tutejszego organu w dniu 4 sierpnia 2015 r. kontrolowany podmiot dostarczył drogą elektroniczną opracowany zgodnie z dyspozycją art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej *Załącznik nr 2 do Regulaminu*

organizacyjnego *Praktyki Lekarza Rodzinnego Hanna Chełmońska*, prezentujący strukturę organizacyjną podmiotu leczniczego.

Kontrolowany podmiot usunął nieprawidłowość wskazaną w punkcie 4 i dostarczył w dniu 14 lipca 2015 r. do jednostki kontrolującej, skan paszportu technicznego aparatu do elektrokardiografii ASCARD A4 Nr 170/98/I, zawierający potwierdzenie wykonania w dniu 13 lipca 2015 przeglądu technicznego aparatu. Przegląd wykonał Zakład Techniki Medycznej Wrocław s. c. Następny przegląd przewiduje się do dnia 13 lipca 2016 r.

W związku z przeprowadzoną kontrolą oraz wobec usunięcia stwierdzonych w trakcie kontroli nieprawidłowości w ocenianych obszarach, zleceń pokontrolnych nie sporządzono. 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.

Z UD. WOJEWODY DOLNOŚLASKIEGO

*Maria Kopyścińska*  
DIREKTOR WYDZIAŁU  
Polityki Społecznej

