



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 2 lutego 2016 r.

PS-ZPSM.9612.48.2015.UK

"MEDICOR"
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Trzebnicka 88
50-231 Wrocław

Wystąpienie Pokontrolne

Na podstawie art. 111, art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.), § 14 Zarządzenia nr 428 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz w oparciu o upoważnienie nr PS-ZPSM.0030-365/15, w dniu 26 listopada 2015 r. została przeprowadzona kontrola, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli znak: PS-ZPSM.9612.48.2015.UK podpisanym przez Panią Alicję Tuczek Nowak – Prezesa Zarządu, do którego nie wniesiono zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Kontrolerzy: Urszula Kurowska – specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego – przewodniczący zespołu kontrolnego oraz Elżbieta Czernielewska – starszy specjalista w Wydziale Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego – kontroler, przeprowadzili kontrolę problemową podmiotu leczniczego pod nazwą "MEDICOR" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą we Wrocławiu, prowadzącego przedsiębiorstwo pod nazwą MEDICOR - Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne. 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 Alicja Tuczek Nowak – Prezes Zarządu.

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 faktycznie udzielanych świadczeń z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami**. Czynności kontrolne wykazały, że kontrolowany podmiot realizuje świadczenia zdrowotne w komórkach organizacyjnych pn.:

- punkt poboru materiału do badań,
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni dermatologicznej,
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni położniczo-ginekologicznej,

które do dnia rozpoczęcia kontroli nie zostały zgłoszone celem wpisu do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego.

Nieprawidłowość ta stanowi naruszenie art. 103 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Ustalono, że kontrolowany podmiot – pomimo wpisu do rejestru komórki organizacyjnej pn. poradnia stomatologiczna nie prowadzi działalności z tego zakresu. Do dnia kontroli nie dopełniono obowiązku zgłoszenia stosownej zmiany do rejestru podmiotów leczniczych.

Nieprawidłowość ta stanowi naruszenie art. 107 ust. 1 ww. ustawy.

W toku prowadzonego postępowania kontrolnego dnia 8 stycznia 2016 r. do organu rejestrowego wpłynął wniosek o wpis komórek organizacyjnych pn.: punkt poboru materiału do badań, gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni dermatologicznej i gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni położniczo-ginekologicznej, oraz zamknięcie poradni stomatologicznej. Zmiany – po przeprowadzeniu analizy otrzymanych dokumentów – zostały wpisane do rejestru dnia 27 stycznia 2016 r., sprawa znak PS-ZPSM.9610.494.2016.UK, zaświadczenie nr 342.

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**.

3. Spełnienie przez podmiot warunku w zakresie zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz przekazania organowi prowadzącemu rejestr dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia wystawionego przez ubezpieczyciela należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami**.

W aktach rejestrowych znajduje się aktualny dokument potwierdzający zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego, wystawiony przez ubezpieczyciela w dniu 30 grudnia 2014 r. z okresem ubezpieczenia obowiązującym od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. Dokument ten został dostarczony do organu rejestrowego dnia 18 lutego 2015 r. Kontrolowany podmiot **nie przedłożył** do organu rejestrowego w ustawowym terminie wymaganego dokumentu.

Wskazana nieprawidłowość stanowi naruszenie art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zgodnie z którym podmiot leczniczy jest obowiązany do zgłaszania organowi prowadzącemu rejestr wszelkich zmian danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

W toku prowadzonego postępowania kontrolnego, w dniu 8 stycznia 2016 r. został złożony do organu kontrolującego wniosek o wpis zmian, wraz z załączonym dokumentem potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, z okresem ubezpieczenia od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 r.

4. Spełnienie przez podmiot wymogu odnośnie posiadania 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 przekazywania informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych i ich dostępności należy ocenić **pozytywnie z nieprawidłowościami**. W dniu kontroli na zewnątrz budynku widniała informacja o wykonywaniu przez kontrolowany podmiot (pomimo braku stosownego wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą) badań w pracowni USG.

Zalecenia pokontrolne:

Zamieścić na zewnątrz budynku informację o zakresie udzielanych świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym – poprzez usunięcie zapisu wskazującego na prowadzenie pracowni USG.

Kierownik podmiotu leczniczego w **terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego** zobowiązany jest do zrealizowania zaleceń pokontrolnych oraz zawiadomienia zarządzającego kontrolę o ich wykonaniu lub przyczynie ich nie wykonania. Ponadto przypomnieć należy, że nieprzestrzeganie przepisów art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej, tj. niezastosowanie się do zaleceń pokontrolnych, może spowodować wykreślenie podmiotu z rejestru, po uprzednim wydaniu przez organ prowadzący rejestr decyzji w sprawie zakazu wykonywania działalności objętej wpisem do rejestru. Podmiot leczniczy, który został wykreślony z rejestru, może uzyskać ponowny wpis do tego rejestru nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia wykreślenia z rejestru.

Wystąpienie pokontrolne sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla kierownika kontrolowanego podmiotu i dla przeprowadzającego kontrolę.

POUCZENIE:

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 up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO


Małgorzata Kobuszyńska
DYREKTOR WYDZIAŁU
Polityki Społecznej