



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 7 listopada 2025 r.

WZ-ZPOZ.9612.15.2025.EC

Pan
Marek Skrzyszewski

MAREK SKRZYSZEWSKI
„PRACOWNIA PROTETYCZNA
I RENTGEN”, MAREK
SKRZYSZEWSKI
ul. Mikołaja Kopernika 3
58-200 Dzierżoniów

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o działalności leczniczej”, § 3 Zarządzenia nr 452 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnień nr 53 i 54 z dnia 12 września 2025 r. zespół kontrolerów w składzie:

- Elżbieta Czernielewska – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przewodnicząca zespołu kontrolerów,
- Natalia Górecka – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, kontroler,

przeprowadził w dniu 19 września 2025 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pn. MAREK SKRZYSZEWSKI „PRACOWNIA PROTETYCZNA I RENTGEN”, MAREK SKRZYSZEWSKI, ul. Mikołaja Kopernika 3, 58-200 Dzierżoniów, prowadzącego zakład leczniczy pn. Pracownia Protetyczna i Rentgen Marek Skrzyszewski, ul. Mikołaja Kopernika 3, 58-200 Dzierżoniów. Przedmiotem kontroli było sprawdzenie zgodności funkcjonowania ww. zakładu leczniczego z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 27 czerwca 2025 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2025 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 16 grudnia 2024 roku do dnia rozpoczęcia bezpośrednich czynności kontrolnych. W kontrolowanym podmiocie leczniczym w dniu przeprowadzania czynności kontrolnych wykonywana była działalność medyczna w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją zadań w kontrolowanym zakresie był Pan Marek Skrzyszewski, właściciel podmiotu leczniczego.

Szczegółowe ustalenia przeprowadzonej kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli znak: WZ-ZPOZ.9612.15.2025.EC, podpisanym i przekazanym do organu kontrolującego w dniu 21 października 2025 r., bez wniesienia zastrzeżeń.

Mając na uwadze powyższe przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie prowadzenia działalności leczniczej oceniono **pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. Oceny dokonano z uwzględnieniem kryterium legalności, celowości i rzetelności. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione poniżej oceny szczegółowe:

1. Posiadanie tytułu prawnego do lokalu, w którym realizowane są świadczenia zdrowotne oceniono pozytywnie.
2. Spełnienie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń podmiotu leczniczego oceniono pozytywnie.
3. Posiadanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej ze stosowaniem źródła promieniowania jonizującego oceniono pozytywnie.
4. Pozytywnie oceniono spełnienie przez podmiot wymogu posiadania dokumentów potwierdzających sprawność techniczną sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Spełnienie przez podmiot warunku posiadania dokumentacji potwierdzającej zatrudnianie osób dysponujących kwalifikacjami zapewniającymi realizację usług zdrowotnych oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości.

Kontrolującym nie przedstawiono zaświadczenia uzyskania tytułu lekarza specjalisty dot. lekarza wskazanego pod nr 3 w wykazie personelu medycznego umieszczonym w protokole kontroli z dnia 15 października 2025 r., co stanowiło naruszenie przesłanki określonej w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej.

Brakujący dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe lekarza wpłynął do tut. organu w dniu 22 października 2025r.

6. Posiadanie regulaminu organizacyjnego wymaganego art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej zawierającego informacje określone art. 24 ust. 1 pkt. 1 - 13, z wyłączeniem pkt. 11 tej ustawy oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości.
Zespół kontrolny w trakcie analizy udostępnionego dokumentu stwierdził, iż nie zawiera on określenia rodzaju wykonywanej działalności leczniczej, co narusza przepisy art. 24 ust. 1 pkt. 4 ustawy o działalności leczniczej. Ponadto w treści dokumentu przywołano załącznik nr 2, nie wskazując go jednocześnie w wykazie załączników.
7. Udostępnienie przez podmiot w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych informacji o prawach pacjenta określonych w art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r., poz. 581) oceniono pozytywnie.
8. Spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości. Kontrolowany nie posiadał zawartej umowy wymaganego ubezpieczenia w okresie od dnia 16 grudnia 2024 r. do dnia 20 lutego 2025 r., co stanowi naruszenie przesłanki określonej w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej.
9. Oceniono pozytywnie spełnienie wymogów art. 13 ustawy o działalności leczniczej. W podmiocie leczniczym nie jest prowadzona, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, inna działalność gospodarcza mogąca wpływać na przebieg leczenia oraz nie reklamuje się i nie świadczy się usług pogrzebowych.
10. Spełnienie przez podmiot wymogu przekazywania informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych i ich dostępności oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości.
Kontrolujący w trakcie wizji lokalnej stwierdzili brak oznaczenia w zakresie nazw podmiotu leczniczego i zakładu leczniczego podmiotu leczniczego, zamieszczono natomiast informację o wykonywaniu świadczeń z zakresu protetyki, które de facto nie są realizowane. Powyższe narusza przepis art. 14 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
11. Zawarcie przez podmiot umowy dotyczącej odbioru i transportu odpadów medycznych oceniono negatywnie.
W wyniku czynności kontrolnych stwierdzono brak umowy na odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych. Powyższe stanowi naruszenie art. 27 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
12. Zgodność faktycznie udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oceniono pozytywnie.

Mając na uwadze powyższe ustalenia wydaje się zalecenia pokontrolne:

1. dostarczyć do organu kontrolnego uwierzytelnioną za zgodność z oryginałem kopię regulaminu organizacyjnego wymaganego art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
2. dostarczyć do organu kontrolnego uwierzytelnioną za zgodność z oryginałem kopię umowy dotyczącej odbioru i transportu odpadów medycznych zawartą przez kontrolowany podmiot.
3. dostarczyć do organu kontrolnego uwierzytelnioną za zgodność z oryginałem dokumentację fotograficzną potwierdzającą umieszczenie nazwy podmiotu leczniczego/zakładu leczniczego podmiotu leczniczego w miejscu ogólnodostępnym oraz usunięcie informacji o udzielaniu świadczeń z zakresu protetyki.
4. przechowywać w aktach kadrowych dokumenty umożliwiające zweryfikowanie posiadania przez zatrudnionych pracowników medycznych kwalifikacji zapewniających realizację świadczeń zdrowotnych.
5. zawierać umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w terminach pozwalających zachować ciągłość wymaganego ubezpieczenia.

Pan Marek Skrzyszewski zobowiązany jest do zrealizowania zaleceń pokontrolnych oraz do zawiadomienia jednostki kontrolującej o ich wykonaniu lub przyczynie niewykonania w terminie 14 dni w odniesieniu do zaleceń nr 1, 2, 3 oraz na bieżąco w odniesieniu do zaleceń nr 4 i 5 od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

Niezastosowanie się do zaleceń pokontrolnych skutkować będzie wszczęciem procedury przewidzianej w art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej.

Wynik kontroli zostanie umieszczony w księdze rejestrowej prowadzonej dla podmiotu leczniczego.

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

POUCZENIE:

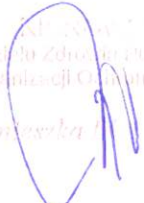
Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r., poz. 224 ze zm.) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Elżbieta Czernielewska

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Natalia Górecka


Agnieszka

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Marcin Kopyciński
Zastępca Prefekta Wydziału Zdrowia