WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 15 października 2026 r.

WZ-ZPOZ.9612.29.2026.BK

Pan
Mariusz Wawrzyniak
MINDCARE SPÓŁKA
Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Trzebnicka 49
55-120 Oborniki Śl.

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r., poz. 156), 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 81 i 82 z dnia 27 lipca 2026 r. zespół kontrolerów w składzie:

- Beata Kochanowska – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, przewodnicząca zespołu kontrolerów,
- Aleksandra Brzóstowicz – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontroler,

przeprowadził w dniu 5 sierpnia 2026 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pn. MINDCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Trzebnicka 49, 55-120 Oborniki Śl. 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 przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2026 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 października 2025 r. do dnia rozpoczęcia bezpośrednich czynności kontrolnych. W kontrolowanym podmiocie leczniczym w dniu przeprowadzania czynności kontrolnych udzielane były świadczenia w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją zadań w kontrolowanym zakresie był Pan Mariusz Wawrzyniak, Prezes Zarządu spółki MINDCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ. Kontrolowany przedstawił zespołowi kontrolnemu pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu leczniczego dla Pani Ewy Gryzy, która udzielała wyjaśnień w trakcie bezpośrednich czynności kontrolnych.

Szczegółowe ustalenia przeprowadzonej kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli znak: WZ-ZPOZ.9612.29.2026.BK podpisanym i przekazanym do organu kontrolującego w dniu 6 października 2026 r. bez wniesienia zastrzeżeń. W związku powyższym 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. Pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości oceniono spełnienie przez podmiot wymogu posiadania dokumentów potwierdzających sprawność techniczną sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych. Kontrolowany naruszył art. 63 ust.3 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.) poprzez nie zapewnienie ciągłości przeglądów technicznych w okresie objętym kontrolą.
4. Spełnienie przez podmiot warunku posiadania dokumentacji potwierdzającej zatrudnianie osób dysponujących kwalifikacjami zapewniającymi realizację usług zdrowotnych oceniono pozytywnie.
5. Posiadanie regulaminu organizacyjnego wymaganego art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej zawierającego informacje określone art. 24 ust. 1 tej ustawy oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości. W udostępnionym dokumencie stwierdzono nieprawidłowości, które stanowiły naruszenie art. 24 ust. 1 pkt. 3, 7, 9 i 12 ustawy o działalności leczniczej. W dniu 21 września 2026 r. za pośrednictwem rejestrowanego doręczenia elektronicznego eDoręczeń do organu rejestrowego wpłynęła potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia regulaminu organizacyjnego, który spełnia w całości wymagania określone w ustawie o działalności leczniczej.

6. 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 oceniono pozytywnie.
7. Przedłożony kontrolującym wzór upoważnienia do informacji o stanie zdrowia i dokumentacji medycznej oceniono pozytywnie.
8. Spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonej nieprawidłowości. W okresie od dnia 1 października 2025 r. do dnia 1 stycznia 2026 r. podmiot nie posiadał obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, co stanowi naruszenie art. 17 ust. 1 pkt. 4 w związku z art. 25 ustawy o działalności leczniczej.
9. Oceniono pozytywnie spełnienie wymogów art. 13 ustawy o działalności leczniczej. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych nie są świadczone usługi pogrzebowe oraz nie prowadzi się ich reklamy, ponadto nie jest wykonywana inna działalność gospodarcza mogąca wpływać na przebieg leczenia.
10. Spełnienie przez podmiot wymogu przekazywania informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych i ich dostępności oceniono pozytywnie.
11. Zawarcie przez podmiot umowy dotyczącej odbioru i transportu odpadów medycznych oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonej nieprawidłowości. W okresie od dnia 1 października 2025 r. do dnia 31 marca 2026 r. podmiot nie dysponował umową na transport i utylizację odpadów medycznych, co jest niezgodne z 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 pomimo stwierdzonych nieprawidłowości. W toku prowadzonego postępowania kontrolnego stwierdzono, iż w zakładzie leczniczym nie funkcjonują dwie komórki organizacyjne objęte wpisem: Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci oraz Oddział dzienny psychiatryczny (ogólny) dla dzieci, co narusza zapis art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. W dniu 10 sierpnia 2026 r. Kontrolowany złożył wniosek o zmianę wpisu w księdze rejestrowej w zakresie wykreślenia ww. komórek organizacyjnych z księgi rejestrowej podmiotu leczniczego. Wniosek został zrealizowany przez organ rejestrowy w dniu 17 sierpnia 2026 r. wydając zaświadczenie nr 500.

Mając na uwadze powyższe ustalenia wydaje się następujące zalecenia pokontrolne:

1. Przeprowadzać przeglądy techniczne, zgodnie z zaleceniami producenta i wytycznymi określonymi w art. 63 ust. 3 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych,
2. Zawierać umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem ciągłości ochrony ubezpieczeniowej, zgodnie z wymaganiami określonymi art. 25 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej,
3. Posiadać umowę dotyczącą odbioru i transportu odpadów medycznych z zachowaniem jej ciągłości zgodnie z wymaganiami określonymi art. 22 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej,
4. Przeprowadzać aktualizację danych zawartych w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego zgodnie z stanem faktycznym w terminie 14 dni od dnia ich powstania stosownie do art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Termin realizacji - na bieżąco, od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

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 2026 r., poz. 158) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
Wioletta Niemiec
Dyrektor Wydziału Zdrowia