



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 21 lipca 2026 r.

WZ-ZPOZ.9612.18.2026.NG

Pani
Karolina Kowal
Pan
Kamil Kogut
Pełnomocnicy spółki
CENTRUM CALMA SPÓŁKA
Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Obrońców Pokoju 9B
55-100 Trzebnica

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 48 i 49 z dnia 7 maja 2026 r. zespół kontrolerów w składzie:

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

przeprowadził w dniu 27 maja 2026 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pn. CENTRUM CALMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Świętej Jadwigi 3A, 55-100 Trzebnica, prowadzącego zakład leczniczy pn. ŚRODOWISKOWE CENTRUM PSYCHIATRII I PSYCHOTERAPII CALMA, ul. Obrońców Pokoju 9B, 55-100 Trzebnica. 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 22 grudnia 2025 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2026 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2025 r. 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 Tomasz Ciba – Prezes zarządu. Kontrolowany przedłożył upoważnienia do reprezentowania podmiotu leczniczego z dnia 26 maja 2026 r., udzielone Pani Karolinie Kowal oraz Panu Kamilowi Kogutowi, którzy w trakcie bezpośrednich czynności kontrolnych składali wyjaśnienia w imieniu Kontrolowanego.

Szczegółowe ustalenia przeprowadzonej kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli znak: WZ-ZPOZ.9612.18.2026.NG z dnia 2 lipca 2026 r., podpisanym w dniu 6 lipca 2026 r. i przekazanym do organu kontrolującego bez wniesienia zastrzeżeń. W związku z 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 pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. W dniu przeprowadzania bezpośrednich czynności kontrolnych Kontrolowany nie dysponował dokumentem potwierdzającym posiadanie tytułu prawnego do lokalu za okres od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 30 czerwca 2025 r. W dniu 1 lipca 2026 r. do tut. urzędu wpłynął dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do lokalu we wskazanym okresie.
2. Spełnienie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń podmiotu leczniczego **oceniono pozytywnie**.
3. **Nie oceniono** spełnienia przez podmiot wymogu posiadania dokumentów potwierdzających sprawność techniczną sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych, ponieważ Kontrolowany realizując w zakładzie leczniczym usługi medyczne w dziedzinach: psychiatria, psychiatria dzieci i młodzieży, psychologia kliniczna, nie wykorzystuje sprzętu i aparatury medycznej do udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Spełnienie przez podmiot warunku posiadania dokumentacji potwierdzającej zatrudnianie osób dysponujących kwalifikacjami zapewniającymi realizację usług zdrowotnych

oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości. W dniu bezpośrednich czynności kontrolnych nie przedstawiono dyplomów ukończenia uczelni medycznej Pana T. C. (nr 1), Pani A. B. (nr 3) oraz prawa wykonywania zawodu Pana T. C. (nr 1) i Pana Ł. J. (nr 4). W dniu 24 czerwca 2026 r. do organu kontrolującego wpłynęły uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań w zakresie zapewnienia udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, dla wszystkich wskazanych wyżej osób.

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 dniu kontroli Kontrolowany przedstawił regulamin organizacyjny, w którym nie ujęto informacji określonych w art. 24 ust. 1 pkt 1-2, 4-9 i 12 ustawy o działalności leczniczej oraz niepełną informację w odniesieniu do art. 24 ust. 1 pkt 3 ww. ustawy. Przedmiotowy dokument obowiązuje od dnia 1 grudnia 2025 r.

W dniu 24 czerwca 2026 r. do organu kontrolującego wpłynął dokument zatytułowany „Regulamin Organizacyjny Środowiskowego Centrum Psychiatrii i Psychoterapii CALMA”, który nie podlegał ocenie z uwagi na fakt, iż nie został zatwierdzony i podpisany przez kierownika podmiotu leczniczego. Przedmiotowy dokument został uznany za projekt dokumentu, który według Kontrolowanego obowiązywał od dnia 1 stycznia 2025 r. do czasu wprowadzenia ewentualnych zmian.

6. Udostępnianie 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 ze zm.) **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości.** W siedzibie zakładu leczniczego udostępniono informacje o prawach pacjenta oraz regulamin organizacyjny do wiadomości pacjentów. Jednocześnie Kontrolowany zapewnia pacjentom możliwość złożenia oświadczenia o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta oraz o udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych. Nie zamieszczono natomiast cennika świadczeń oraz informacji o wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej.
7. Spełnienie przez podmiot warunku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej **oceniono pozytywnie.**
8. **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.

9. Spełnienie przez podmiot wymogu przekazywania informacji o udzielanych świadczeniach zdrowotnych i ich dostępności **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. W zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego pomieszczenia były oznaczone w sposób umożliwiający identyfikację zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych w podmiocie. Na zewnątrz budynku umieszczony został adres strony internetowej, której nie ujawniono w zapisach księgi rejestrowej podmiotu leczniczego.
10. Zgodność faktycznie udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **oceniono pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości**. Po przeanalizowaniu zapisów księgi rejestrowej oraz na podstawie informacji uzyskanych w toku prowadzonego postępowania kontrolnego stwierdzono, iż w zakładzie leczniczym funkcjonują komórki organizacyjne zgodnie z zapisami w księdze rejestrowej podmiotu. Jednocześnie ustalono, że zgodnie z informacjami ujawnionymi w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz Bazie Internetowej REGON (stan na dzień 6 maja 2026 r.) adres siedziby zgłoszony do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nie jest zgodny z adresem siedziby ujawnionym w KRS oraz REGON.

Mając na uwadze powyższe ustalenia wydaje się następujące **zalecenie pokontrolne**:

- 1) Przechowywać w aktach kadrowych dokumenty personelu medycznego umożliwiające zweryfikowanie posiadania przez zatrudnionych pracowników medycznych kwalifikacji zapewniających realizację świadczeń zdrowotnych. Termin realizacji - **na bieżąco**, od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.
- 2) Przedłożyć do jednostki kontrolującej uwierzytelnioną kopię regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego spełniającego wymagania art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, opatrzonego bieżącą datą oraz zawierającego podpis Prezesa spółki. Termin realizacji – **10 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.
- 3) Przedłożyć do jednostki kontrolującej uwierzytelnioną kopię dokumentacji fotograficznej potwierdzającej umieszczenie w siedzibie zakładu leczniczego cennika świadczeń zdrowotnych oraz informacji o wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej. Termin realizacji – **10 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.
- 4) Złożyć skutecznie wniosek o wpis zmian do księgi rejestrowej RPWDL, w zakresie zmiany adresu strony internetowej podmiotu leczniczego oraz aktualizację adresu jego siedziby

zgodnie z danymi ujawnionymi w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) oraz rejestrze REGON. Termin realizacji – **10 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

Pan Tomasz Ciba, w **terminie 10 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, zobowiązany jest do zawiadomienia jednostki kontrolującej o jego wykonaniu lub przyczynie niewykonania.

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.

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

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.

Ep. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Wioletta Niemiec
Dyrektor Wydziału Zdrowia

