



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 25 sierpnia 2026 r.

WZ-ZPOZ.9612.22.2026.IS

Pani
Edyta Szumna
Pani
Jolanta Grygowska
Wspólnicy
"ELMED" SPÓŁKA JAWNA
E. SZUMNA, E. GRYGOWSKA
Bolesława Chrobrego 6B,
57-200 Ząbkowice Śląskie

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 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 59, 60 i 61 z dnia 30 czerwca 2026 r., zespół kontrolerów w składzie:

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

przeprowadził w dniu 17 lipca 2026 r. kontrolę problemową podmiotu leczniczego pn. "ELMED" SPÓŁKA JAWNA E. SZUMNA, E. GRYGOWSKA, ul. Bolesława Chrobrego 6B, 57-200 Ząbkowice Śląskie, prowadzącego zakład leczniczy pn. "Elmed" Sp. j., ul. Bolesława Chrobrego 6B, 57-200 Ząbkowice Śląskie. 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 26 czerwca 2026 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2026 r.

240

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.

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją zadań w kontrolowanym zakresie były Panie Elżbieta Grygowska i Edyta Szumna – współnicy, którzy udzielali wyjaśnień w trakcie bezpośrednich czynności kontrolnych.

Szczegółowe ustalenia przeprowadzonej kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli znak: WZ-ZPOZ.9612.22.2026.IS z dnia 6 sierpnia 2026 r., podpisanym w dniu 10 sierpnia 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**.
2. Spełnienie wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń podmiotu leczniczego **oceniono pozytywnie**.
3. Spełnienie przez podmiot wymogu posiadania dokumentów potwierdzających sprawność techniczną sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot leczniczy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych **oceniono pozytywnie**.
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**. Kontrolowany podmiot w dniu kontroli posiadał regulamin organizacyjny, który nie spełniał niektórych wymagań określonych w art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Stwierdzone braki i nieprawidłowości naruszały zapisy art. 24 ust. 1 pkt 3, 8 i 13 ww. ustawy.

W dniu 27 lipca 2026 r. do organu kontrolującego wpłynął wpłynęła uwierzytelniona kopia zaktualizowanego regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego, który spełniał

wymagania określone w art. 24 ust. 1 pkt 1 – 13, z wyłączeniem pkt 11 ustawy o działalności leczniczej.

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) **oceniono pozytywnie**.
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**.
10. Zawarcie przez podmiot umowy dotyczącej odbioru i transportu odpadów medycznych **oceniono pozytywnie**.
11. Zgodność faktycznie udzielanych świadczeń zdrowotnych z zakresem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **oceniono pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**. W dniu kontroli stwierdzono niezgodność danych ujawnionych w księdze rejestrowej ze stanem faktycznym oraz z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173). W dniu 30 lipca 2026 r. wpłynął wniosek o zmianę wpisu w rejestrze podmiotu leczniczego, który został zrealizowany w dniu 31 lipca 2026 r. (zaświadczenie nr 474). Dokonana zmiana usunęła stwierdzoną niezgodność.

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

Dokonywać zmian w księdze rejestrowej prowadzonej dla podmiotu leczniczego, tak aby jej zapisy odpowiadały faktycznemu zakresowi udzielanych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Termin realizacji – **na bieżąco**, od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Panie Elżbieta Grygowska i Edyta Szumna, w **terminie 14 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, zobowiązane są do zawiadomienia jednostki kontrolującej o jego wykonaniu lub przyczynie niewykonania.

242

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.

Zd. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Marta Kopytowska
Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia