INFORMACJA, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, hol główny, tel.: 61 626 66 66; fax 61 626 67 44, e-mail: kancelaria@umww.pl

Informacja o przeprowadzonych kontrolach przez Departament Zdrowia w 2016 r.

Znak sprawy	Nazwa jednostki kontrolowanej	Zakres objęty kontrolą	Termin przeprowadzenia kontroli	Stwierdzenie nieprawidłowości w ujęciu ogólnym	Wydano zalecenia pokontrolne (tak/nie)	Sposób i miejsce udostępniania materiałów z kontoli
DZ-I. 1711.14.2015	Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań	Kontrola kompleksowa za rok 2014	od 4.12.2015 r. do 12.01.2016 r.	Stwierdzono nieprawidłowości w zakresie zatrudnienia pracowników na stanowiskach kierowniczych - brak konkursów wymaganych art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. nr 112, poz.654)	Tak	Do wglądu w Departamencie Zdrowia UMWW
DZ-I. 1711.1.2016	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k. Kalisza, Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe	Kontrola doraźna w zakresie celowości zlecania przez Zespół wyjazdów służbowych i ich finansowania za rok 2015 oraz prawidłowości wykorzystania i rozliczenia dotacji otrzymanych przez Zespół z budżetu Województwa Wielkopolskiego w latach 2014-2015.	od 25.01.2016r. do 3.02.2016 r.	1. Dwa sprawozdania końcowe z realizacji dotowanego zadania przekazano do UMWW po terminie określonym w Umowie dotacji. 2. W dwóch z przeprowadzonych postępowań przetargowych udzielono zamówienia Wykonawcy, którego oferta nie spełniała wymogów określonych w SIWZ. 3. Długi czas przeznaczony na działania związane z pozyskaniem niezbędnych uzgodnień i	Tak	Do wglądu w Departamencie Zdrowia UMWW

				pozwoleń potrzebnych do realizacji dotowanego zadania, doprowadził do zmniejszenia wysokości dotacji i w efekcie do finalnego jej wykorzystania zgodnie z przez naczeniem, lecz nie doprowadził do realizacji zadania.		
DZ-I. 1710.1.2016 Upoważnienia: - nr DKO-I. 087.38.2016, - nr DKO-I. 087.39.2016, z 11 lutego 2015 r.	Fundacja Małymi Oczami, ul. Staszica 18/8, 60525 Poznań	kontrola problemowa zadania z umowy Nr 62/DZ.III/2015 zawartego 5.08.2015r.	15.02.-26.02.2016r.	W trakcie kontroli nie stwierdzono nie prawidłowości i uchybień.	Nie wydano zaleceń pokontrolnych	Do wglądu w Departemencie Zdrowia
DZ-I. 1711.2.2016	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Poznaniu, ul. Szamarzewskiego 62, 60-569 Poznań	Kontrola kompleksowa za rok 2015	15.02.2016 r. - 24.03.2016 r.	Stwierdzono nie prawidłowości w zakresie: 1. zatrudnienia pracowników na stanowiskach kierowniczych –brak konkursów na stanowiska pielęgniarki naczelnej i pielęgniarek oddziałowych, wymaganych art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. nr 112, poz. 112, poz.654). 2. nieterminowego zwrotu należytego zabezpieczenia umowy	Tak	Do wglądu w Departamencie Zdrowia UMWW

				wykonawcom, którym udzielono zamówienia publicznego, co było niezgodne z art. 151 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), 3. wystąpienia incydentalnych przypadków nieterminowego regulowania zobowiązań, wynikających z zawartych umów, które jednak nie skutkowały naliczeniem odsetek przez kontrahentów.		
DZ-II. 8044.4.2016 Upoważnienie Nr DKO-I. 087.70.2016 z dnia 26 lutego 2015 r.	Danuta Kulwicka Ośrodek Badań Psychologicznych, 60-787 Poznań, ul. Szylinga 1	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm.), za rok 2015	Od 29 lutego 2016 r. do 4 marca 2016 r.	W wyniku kontroli stwierdzono, że Rejestr osób badanych nie zawierał daty i numeru wydanego orzeczenia psychologicznego. W dokumentacji badania psychologicznego brak było skierowania na badanie psychologiczne oraz kopii wydanego orzeczenia. W s kontrolowanych kartach badania psychologicznego brak było zapisu dotyczącego przeprowadzonego	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne z 31 marca 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

				wywiadu bezpośredniego i obserwacji, oceny i opisu sprawności intelektualnej i procesów poznawczych oraz sprawności psychomotorycznej.		
DZ-II. 8044.8.2016 Upoważnienie Nr DKO-I. 087.94.2016 z dnia 15 marca 2016 r.	Wiesław Hojan Przedsiębiorstwo Szkoleniowo - Usługowe OMEGA, 60-159 Poznzń, ul. Galileusza 8/17	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm.), za rok 2015	Od 17 do 23 marca 2016 r.	W wyniku kontroli stwierdzono, że Przedsiębiorca nie złożył Marszałkowi Województwa Wielkopolskiego informacji o zmianie danych. Rejestr osób badanych nie zawierał Daty i numeru wydanego orzeczenia psychologicznego. Na kopiach czterech orzeczeń nie wskazano, który z przepisów prawa stanowi podstawę prawną przeprowadzenia badania. W dokumentacji badania brak było skierowania na badanie psychologiczne. W 2 Kartach badania psychologicznego brak było potwierdzenia odbioru orzeczenia, w 7 brak było daty odbioru orzeczenia, oraz w jednym przypadku brak było opisu i	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne z 29 kwietnia 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia.

				oceny osoby badanej pod względem osobowości.		
DZ-I-2.1711.3.2016	Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku k/Obornik Wlkp., ul. Sanatoryjna 34	kontrola doraźna w zakresie zatrudnienia, wynagrodzenia i kwalifikacji pracowników oraz prawidłowości udzielania zamówień publicznych, za lata 2014-2016.	od 20.05.2016 r. do 31.05.2016 r.	Nieprawidłowość w zakresie zatrudnienia trzech lakarzy oraz fizjoterapeuty na umowach cywilnoprawnych na kierowanie Oddziałem i dwoma Pracowniami	Wydano zalecenia pokontrolne	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-I-2-1711.1.2016	Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku k/Obornik Wlkp., ul. Sanatoryjna 34	kontrola problemowa za 2015	od 20.04.2016 r. do 19.05.2016 r.	Nieprawidłowosci w zakresie: - zatrudnienia tj. zastępowania umowy o pracę umową cywilnoprawną, - nieprzestrzegania przepisów ustawy Pzp, - nieterminowego regulowania zobowiązań;	Wydano zalecenia pokontrolne	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-I-1711.3.2016	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45	doraźna w zakresie gospodarki finansowej oraz zatrudnienia i kwalifikacji pracowników Szpitala za okres 2014 r. i 2015 r. oraz I kwartał 2016 r.	od 16.03.2016 r. do 19.04.2016 r.	Nieprawidłowości w zakresie: - kierowania dwoma oddziałami szpitalnymi na umowach cywilnoprawnych, - zawarcia umów kontraktowych na udzielanie świadczeń zdrowotnych bez przeprowadzenia procedury konkursowej;	Wydano zalecenia pokontrolne	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-I-2.1711.5.2016	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. Aleksandra Piotrowskiego "Dziekanka" w Gnieźnie, ul. Poznańska 15	doraźna w zakresie gospodarki finansowej za okres od 1.01.2015 r. do 30.06.2016 r.	od 13.06.2016 r. do 01.07.2016 r.	Nieprawidłowości w zakresie: - powstania straty finansowej oraz zobowiązań wymagalnych z tytułu dostaw i usług, - rozliczania podróży	Wydano zalecenia pokontrolne	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

				służbowych pracowników Szpitala.		
DZ-II. 8044.10.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.124.2016 z 31 marca 2016 r.	Gorzelanny Jacek Ośrodek Pomocy Psychiatrycznej i Terapii Uzależnień "REMEDIUM", ul. Armii Krajowej 1, 63-500 Ostrzeszów	Doraźna w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. 2015 poz. 155 ze zm.), za rok 2015	od 04 do 05 kwietnia 2016 r.	W toku kontroki stwierdzono, że Rejestr osób badanych nie zawierał numeru wpisu do rejestru. Kop0ię orzeczeń psychologicznych zawierających przeciwwskazania psychologiczne do kierowania pojazdem zostały przesłane właściwemu miejscowo staroście nawet po upływie jednego roku od daty badania.	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 5 lipca 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-II. 8044.12.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.146.2016 z 13 kwietnia 2016 r.	Pracownia Badań Psychologicznych Danuta Bukczyńska, ul. Kościuszki 46, 64-300 Nowy Tomyśl	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015, poz. 155 ze zm.), za rok 2015	od 14 do 20 kwietnia 2016 r.	W wyniku kontroli stwierdzono, że w 1 przypadku brak było skierowania na badanie psychologiczne.	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 24 czerwca 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-II. 8044.14.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.177.2016 z 22 kwietnia 2016 r.	Alicja Kaźmierska NZOZ Przychodnia Lekarza Rodzinnego "Alterida", ul. Haliny 14, 61-054 Poznań	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm.), za rok 2015.	od 26 do 29 kwietnia 2016 r.	W wyniku kontroli stwierdzono, że Rejestr osób badanych nie zawierał: „Daty wpisu do rejestru” oraz „numeru wydanego orzeczenia psychologicznego”, Karty badania psychologicznego nie zostały wypełnione	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 24 czerwca 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

				zgodnie ze wzorem, stanowiącym załącznik Nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia. Stosowany w Pracowni psychologicznej Test Drzewa nie spełniał warunków normalizacji, rzetelności i trafności.		
DZ-II. 8044.19.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.220.2016 z 20 maja 2016 r.	Lucyna Grabowska Szkoła Nauki Jazdy "L", Ośrodek Doskonalenia Kadr, Agencja Pośrednictwa U bezpieczeniowe go, ul. Wojska Polskiego 6, 64-800 Chodzież	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm), za rok 2015.	od 23 do 27 maja 2016 r.	W toku kontroli stwierdzono, że Rejestr osób badanych nie zawierał wszystkich danych wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia, dokumentacja badania psychol ogicznego nie zawierała w 2 przypadkach skierowania na badanie psychologiczne, w 20 kartach badania psychol ogicznego brak było zapisu z pr zeprowadzoneg o wywiadu bezpośredniego i obserwacji osoby badanej, urządzenia diagnostyczne będące na wyposażeniu Pracowni psychologicznej nie posiadały podręczników.	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 5 lipca 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-III. 8044.22.2016 Upoważnienie nr DKO-I.	Pracownia Psychologiczna Izabela Płucienniczak,	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków	od 7 do 10 czerwca 2016 r.	Stwierdzono, że urządzenia diagnostyczne będące na	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

087.240.2016 z 6 czerwca 2016	ul. Winiarska 12, 62-800 Kalisz	prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm), za rok 2015.		wyposażeniu Pracowni psychologicznej nie posiadały podręczników, określających procedury prowadzenia i interpretacji wyników badań.	pokontrolne 15 września 2016 r.	
DZ-II. 8044.25.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.295.2016 z 28 czerwca 2016 r.	Jolanta Pawłowska Pracownia Psychologiczna, ul. Mickiewicza 31, 60-835 Poznań	Sprawdzająca wykonanie zleceń pokontrolnych Marszałka Województwa Wielkopolskiego zawartych w wystąpienia pokontrolnym Nr DZ-II.8044.16.2014 z dnia 30 grudnia 2014r.	od 29 do 30 czerwca 2016 r.	W badanym zakresie nie stwierdzono nie prawidłowości	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 29 lipca 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-II. 8044.30.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.310.2016 z 14 lipca 2016 r.	Pracownia psychologii Transportu - Premium Anita Bachorz, ul. Kaliska 10, 62-300 Września	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm), za rok 2015.	od 18 do 22 lipca 2016 r.	W wyniku kontroli stwierdzono, że dwie karty badania psychologicznego były prowadzone niezgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz Pracownia psychologiczna posiadała tylko jedno pomieszczenie.	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 31 sierpnia 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-I-2.1711.4.2016	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. Aleksandra Piotrowskiego "Dziekanka" w Gnieźnie, ul. Poznańska 15	doraźna w zakresie wykonywania obowiązków służbowych Dyrektora Szpitala	od 30.05.2016 r. do 30.05.2016 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości	Nie wydano zaleceń pokontrolnych	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-I-2.	Wojewódzki	Kontrola	od 13.07.2016	1. nieterminowe	Tak	Do wglądu w

1711.7.2016	Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k. Kalisza, Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe	kompleksowa rok 2015	zar. do 10.08.2016 r.	regulowanie zobowiązań, wynikających z zawartych umów, 2. minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek, zostały negatywnie zaopiniowane przez uprawnione do tego podmioty i nie zostały wprowadzone w formie przyjętej w Zespole, 3. jedną umowę cywilnoprawną z podmiotami zewnętrznymi na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarto bez uprzedniego prz eprowadzenia postępowania konkursowego, natomiast 20 umów zawarto na czas nieokreślony, bądź nie określono okresu jej obowiązywania. 4. ocena przez *Zespół oceny przyjęć* list oczekujących na udzielenie świadczenia odbywała się raz na kwartał i nie była dokum entowana w formie wymaganej przepisami, 5. brak wpisów	Departamencie Zdrowia

				o przeprowadzonych kontrolach w książkach obiektów budowlanych 6. w Księdze praw i obowiązków pacjenta powołano się na nieaktualne akty prawne.		
DZ-IV-1. 9051.1.2016	NZOZ Prywatna Przychodnia Stomatologiczna EWADENT ul. Kosmonautów 10, 62-510 Konin	Kontrola problemowa w zakresie realizacji podyplomowych staży medycznych (od października 2015 r. do czerwca 2016 r.)	27.07.2016 r.	Nie stwierdzono	Nie	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-IV-1. 9051.2.2016	Przychodnia Stomatologiczna "Super-Dent" s.c. J. Młyńczak, D. Młyńczak ul. 11 Listopada 26, 62-510 Konin	Kontrola problemowa w zakresie realizacji podyplomowych staży medycznych (od października 2015 r. do czerwca 2016 r.)	27.07.2016 r.	Nie stwierdzono	Nie	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-II. 8044.45.2016 Upoważnienia nr DKO-I. 087.357.2016 z 8 września 2016 r.	Małgorzata Wesołek Pracownia Psychologiczna „INFINITY”, 63-000 Środa Wlkp. ul. Strzelecka 33	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm.), za rok 2015	od 12 do 16 września 2016 r.	Stwierdzono, że urządzenia diagnostyczne będące na wyposażeniu Pracowni psychologicznej nie posiadały podręczników, określających procedury prowadzenia i interpretacji wyników badań.	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 18 listopada 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-II. 8044.50.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.388.2016 z 29 września	Pracownia Psychologiczna Jakub Patecki, ul. Świętego Michała 11B/9, 61-118 Poznań	Problemowa w zakresie przestrzegania warunków prowadzenia pracowni	od 3 do 7 października 2016 r.	W wyniku kontroli stwierdzono, że przedsiębiorca nie złożył pisemnej	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 14 listopada	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

2016 r.	psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2015 poz. 155 ze zm.), za rok 2015	informacji w zakresie obejmującym imię i nazwisko uprawnionego psychologa prowadzącego w Pracowni psych. badania psychologiczne wraz z jego numerem ewidencyjnym; w jednej karcie badania psychologicznego brak było zapisu z przeprowadzonego wywiadu bezpośredniego i obserwacji osoby badanej; w jednym przypadku w karcie badania psychologicznego brak było daty odbioru orzeczenia psychologicznego przez osobę badaną; w jednej karcie badania psychologicznego wpisano nieprawidłową datę odbioru orzeczenia; dokumentacja badania psychologicznego nie zawierała w dwóch przypadkach oryginału skierowania na badanie psychologiczne; urządzenia będące na wyposażeniu Pracowni psychologicznej nie posiadały podręczników określających	2016 r.,

				procedury prowadzenia i interpretacji wyników badań.		
DZ-II. 8044.53.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.433.2016 z 21 października 2016 r.	Anna Pokorska-Korobacz Pracownia Psychologiczna, ul. Niegolewskich 20/1, 60-232 Poznań	Sprawdzająca wykonanie zleceń pokontrolnych Marszałka Województwa Wielkopolskiego zawartych w wystąpienia pokontrolnym Nr DZ-II. 8044.18.2015 z dnia 10 czerwca 2015 r.	od 25 do 26 października 2016 r.	W badanym zakresie nie stwierdzono nie prawidłowości.	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 30 listopada 2016 r.,	Do wglądu w D partamencie Zdrowia
DZ-I-2.1711.2.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.193.2016 do nr DKO-I. 087.195.2016 z 4 maja 2016 roku.	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, ul. Rycerska 10, 60-346 Poznań	Problemowa za 2015 rok w zakresie gospodarowania mieniem, środkami publicznymi, realizacji zadań statutowych oraz w zakresie prawidłowości wydatkowania dotacji otrzymanych z budżetu województwa wielkopolskiego	od 9 maja do 9 czerwca 2016 roku.	1. W zakresie gospodarki finansowej wystąpiły incydentalne przypadki nieterminowego regulowania zobowiązań, wynikających z zawartych umów. 2. W zakresie postępowań o udzielenie zamówienia stwierdzono nieprawidłowość dotyczącą udzielenia zamówienia publicznego na zakup 9 schodołazów tj. 9 szt. krzesełek transportowych typu EZ-Glide dla Zintegrowanego Ratownictwa Medycznego, które to postępowanie nie zostało przeprowadzone zgodnie z obowiązującym w Stacji	wydano zalecenia pokontrolne	Do wglądu w D partamencie Zdrowia

„Regulaminem wydatkowania środków publicznych podczas postępowań do kwoty 30 tys. euro w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych”

3. W zakresie realizacji umów cywilno-prawnych z podmiotami zewnętrznymi na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 2015 roku wprowadzono istotne zmiany postanowień umowy dotyczące ceny za jedną godzinę świadczenia zdrowotnego, co było niezgodne z art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej zwanej dalej ustawą o DL..

3. W dokumentacji Medycznej Zbiorczej stwierdzono że:

• w Księdze Porad Ambulatoryjnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej prowadzonej w

formie papierowej: wpisy dokonywane przez lekarza nie zawierają daty udzielenia świadczenia zdrowotnego, co naruszało przepisy § 42 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania zwanego dalej r ozporządzeniem .

• Księgę Porad Ambulatoryjnyc h w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej prowadzono pod nazwą Dziennik przyjęć Ambulat oryjnych WSPR w Poznaniu, co było niezgodne z § 40 pkt 3e obowiązującego rozporządzenia obowiązującym do 23.12.2015 r. oraz z § 39 pkt 3d rozporządzenia .

4. W Indywidualnej Dokumentacji Medycznej tj.: Kartach zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego

				(KZW) i Kartach medycznych czynności ratunkowych (KMCR), stwierdzono że wpisy wykonane odręcznie przez lekarza są nieczytelne oraz dokonano skreśleń bez odpowiednich adnotacji, co narusza § 4 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania Natomiast Marszałek pozytywnie ocenia działalność WSPR w obszarach objętych tematyką kontroli, tj. w zakresie: spraw formalno-organizacyjnych, gospodarowania mieniem, zatrudnienia, oraz kwalifikacji pracowników medycznych, ewidencjonowania i rozpatrywania skarg.		
DZ-I-2.1711.2.2016 Upoważnienie nr DKO-I.087.258.2016	Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem	kontrola doraźna w zakresie gospodarki finansowej,	od 13 czerwca do 5 sierpnia 2016 roku.	1. W postępowaniach o udzielenie zamówień publicznych w	wydano zalecenia pokontrolne i sporządzono zawiadomienie	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

do nr DKO-I.087.195.2016 z 4 maja 2016 roku oraznr DKO-I.087.268.2016 z 15 czerwca 2016 roku i nr DKO-I.087.302.2016 z 8 lipca 2016 roku Informacja o udzieleniu zamówienia	w Poznaniu ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań	realizacji zamówień publicznych oraz zlecania i rozliczania wyjazdów służbowych za okres od 1.01.2015 r. do 30.06.2016 r.		okresie od 1.01.2015 roku do 31.05.2016 roku stwierdzono istotne nieprawidłowości, stanowiące naruszenie przepisów ustawy z 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych zwana dalej ustawa pzp kwalifikujące się, jako naruszenie dyscypliny finansów publicznych tj.: a) w 4 przypadkach dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (w trybie przetargu nieograniczonego) opisano w sposób niezwiązany z przedmiotem zamówienia lub nieproporcjonalny do przedmiotu zamówienia, b) w 3 przypadkach ustalono kryteria oceny poza cenowe z naruszeniem przepisów art. 91 ust. 2 i 3 ustawy Pzp, c) w 2 przypadkach naruszono	o naruszeniu dyscypliny podpisane przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego 30.12.2016r.

				przepisy ustawy Pzp, które miały wpływ na wynik postępowania. Zamówienia udzielono Wykonawcom, którzy nie spełniali warunków udziału w postępowaniu d) w 1 przypadku unieważniono postępowanie na podstawie przepisów art. 93 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp bez spełnienia przesłanek wynikających z tego przepisu. Powyższe działania noszą znamiona czynu określonego przepisami art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 roku o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych , zwanej dalej ustawą ondfp, co szczegółowo opisano w części nr 3, Ponadto, w wyniku przeprowadzonych postępowań, zawarto 18 umów, które stanowiły o zaciągnięciu zobowiązań na okres od 12 do 48 miesięcy, podczas gdy w datach zawarcia umów Szpital nie posiadał		

				zatwierdzonych planów finansowych na lata 2016 – 2020. 2. W wyniku kontroli umów najmu pomieszczeń przez Zespół na cele statutowe stwierdzono, że zawarcie umowy w dniu 27 stycznia 2015 roku pomiędzy Zgromadzeniem Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo, Prowincja Chełmińsko-Poznańska Chełmno ul. Dominikańska 40, reprezentowanym przez: Małgorzatę Teresę Pranga – Przełożoną Prowincjalną-Wizytatorkę i Halinę Wiczling – Ekonomkę Prowincjalną, zwanym Wydzierżawiającym a Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, reprezentowanym przez Dyrektora Naczelnego Pana Jacka Profaskę stanowiło zaciągniecie zobowiązania w części dotyczącej wykonania prac		

				remontowych w budynku kaplicy, gdzie łączny koszt został ustalony na kwotę 451 593,00 zł bez zabezpieczenia środków finansowych na ten cel tj.: posiadania zatwierdzonego planu finansowego/inwestycyjnego na rok 2015, tj.: z naruszeniem przepisów art. 46 ust. 1 ustawy ofp, a które to działanie stanowiło naruszenie dyscypliny finansów publicznych, określone przepisami art. 15 ustawy ondfp,. 3. Zawarcie umowy najmu pomieszczeń (8 czerwca 2014 roku) pomiędzy Szpitalem (Najemcą) a Szpitalem Łazarskim sp. z o. o. w organizacji z siedzibą w Poznaniu przy ul. Wojskowej 4a (Wynajmującym), miało negatywny wpływ na sytuację finansową Szpitala: a) znacznie przekroczono deklarowaną wcześniej przez Szpital kwotę		

				wynajmu, czyli około 80.000,00 zł miesięcznie; b) od momentu zawarcia umowy zwiększyły się koszty prowadzonej działalności o wartość kwoty zobowiązań z tytułu dzierżawy, koszty eksploatacyjne (ogrzewanie, sprzątanie, itp.), koszty wyposażenia w sprzęt i ruchomości oraz koszty zwiększonej obsady personelu medycznego, co spowodowało obniżenia wyniku finansowego w 2015 roku o 459.725,76 zł oraz ujemny wynik finansowy w okresie od 1 stycznia 2016 do 31 maja 2016 roku. 4. Szpital poniósł koszty w wysokości 443.435,48 zł na utworzenie i wyposażenie zlokalizowanej w strukturze Bloku Operacyjnego Sterylizatorni, która nie spełnia wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia		

				26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, 5. W latach 2000-2001 Szpital dokonał przebudowy budynku „B” zmieniając jego przeznaczenie (na gabinety diagnostyczne) bez wymaganych ustawą Prawo budowlane zezwoleń, nie uzyskał również pozwolenia na jego użytkowanie. Natomiast w latach 2010 2012 przeprowadził rozbudowę tego budynku (nieruchomość była już własnością Archidiecezji Poznańskiej) poprzez dobudowanie jednej kondygnacji przeznaczonej na działalność statutową. Koszt rozbudowy wyniósł 3.738.526,39 zł, a budynek, w obecnym kształcie, stał się własnością Archidiecezji.		

				Szpital nie posiada pozwolenia na użytkowanie budynku „B”, 6. W wyniki kontroli celowości zlecania przez Szpital wyjazdów służbowych i ich finansowania: na 29 poleceń wyjazdów służbowych w okresie od 1.01.2015 roku do 31.05.2016 roku stwierdzono, że wszystkie polecenia obarczone były błędami formalnymi bądź błędami w rozliczeniu kosztów podróży, co było niezgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, 6.1. Dyrektor Szpitala nie wystąpił o wyrażenie zgody na odbycie podróży służbowej w 2015 roku i w 2016 roku (do 31 maja 2016 roku), co było niezgodne z art. 43 ust 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa, 7. W gospodarce finansowej stwierdzono incydentalne		

				przypadki nieterminowego regulowania zobowiązań, wynikających z zawartych umów, które jednak nie skutkowały naliczeniem odsetek przez kontrahentów, co stanowi naruszenie art. 44 ust. 3 pkt 3 ustawy ofp.		
DZ-I-2.1710.2.2016 Upoważnienia:- nr DKO-I.087.384.2016, - nr DKO-I.087.385.2016 z 27 września 2016 roku	Stowarzyszenie „Dom Pełen Kultury”, Jarosławiec 28/10, 63-000 Środa Wielkopolska	k. problemowa Porozumienia Nr 3/DZ.III/2015 z 31 sierpnia 2015 r., na kwotę 390.432,00 zł, na zakup pierwszego wyposażenie dla Centrum Integracji Społecznej w Jarosławcu oraz Aneksu nr 1 z 30 września 2016 r.	29.09.2016 r. - 7.10.2016 r.	W trakcie kontroli nie stwierdzono nie prawidłowości i uchybień.	Nie wydano zaleceń pokontrolnych	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-I-2. 1711.2.2016 Upoważnienie nr DKO-I. 087.258.2016 do nr DKO-I. 087.195.2016 z 4 maja 2016 roku oraz nr DKO-I. 087.268.2016 z 15 czerwca 2016 roku i nr DKO-I. 087.302.2016 z 8 lipca 2016 roku	Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań	kontrola doraźna w zakresie gospodarki finansowej, realizacji zamówień publicznych oraz zlecania i rozliczania wyjazdów służbowych za okres od 1.01.2015 r. do 30.06.2016 r.	od 13 czerwca do 5 sierpnia 2016 roku.	1. W postępowaniach o udzielenie zamówień publicznych w okresie od 1.01.2015 roku do 31.05.2016 roku stwierdzono istotne nieprawidłowości, stanowiące naruszenie przepisów ustawy z 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych zwana dalej ustawa pzp kwalifikujące	wydano zalecenia pokontrolne i sporządzono zawiadomienie o naruszeniu dyscypliny podpisane przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego 30.12.2016r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

				się, jako naruszenie dyscypliny finansów publicznych tj.: a) w 4 przypadkach dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (w trybie przetargu nieograniczoneg o) opisano w sposób niezwiązany z przedmiotem zamówienia lub nieproporcjonal ny do przedmiotu zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, b) w 3 przypadkach ustalono kryteria oceny poza cenowe z naruszeniem przepisów art. 91 ust. 2 i 3 ustawy Pzp, c) w 2 przypadkach naruszono przepisy ustawy Pzp, które miały wpływ na wynik postępowania. Zamówienia udzielono Wykonawcom, którzy nie spełniali warunków udziału w		

				postępowaniu d) w 1 przypadku unieważniono postępowanie na podstawie przepisów art. 93 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp bez spełnienia przesłanek wynikających z tego przepisu. Ponadto, w wyniku przepro wadzonych postępowań, zawarto 18 umów, które stanowiły o zaciągnięciu zobowiązań na okres od 12 do 48 miesięcy, podczas gdy w datach zawarcia umów Szpital nie posiadał zatwierdzonych planów finansowych na lata 2016 – 2020 a zatem zaciągnięcie ww. zobowiązań nastąpiło z naruszeniem przepisów art. 30 ust. 2 i art. 46 ust. 1 ustawy o finansach publicznych zwanej dalej ustawą ofp . oraz art. 53 ustawy o działalności leczniczej zwaną dalej ustawą o DL. Powyższe działania noszą znamiona czynu określonego przepisami art. 15 ustawy z		

				dnia 17 grudnia 2004 roku o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych , zwanej dalej ustawą ondfp, co szczegółowo opisano w części nr 3, 2. W wyniku kontroli umów najmu pomieszczeń przez Zespół na cele statutowe stwierdzono, że zawarcie umowy w dniu 27 stycznia 2015 roku pomiędzy Zgromadzeniem Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo, Prowincja Chełmińsko-Poznańska Chełmno ul. Dominikańska 40, reprezentowanym przez: Małgorzatę Teresę Pranga – Przełożoną Prowincjalną- Wizytatorkę i Halinę Wiczling – Ekonomkę Prowincjalną, zwanym Wydzierżawiającym a Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, reprezentowanym przez Dyrektora Naczelnego Pana Jacka		

				Profaskę stanowiło zaciągniecie zobowiązania w części dotyczącej wykonania prac remontowych w budynku kaplicy, gdzie łączny koszt został ustalony na kwotę 451 593,00 zł bez zabezpieczenia środków finansowych na ten cel tj.: posiadania zatwierdzonego planu finansowego/inwestycyjnego na rok 2015, tj.: z naruszeniem przepisów art. 46 ust. 1 ustawy ofp, a które to działanie stanowiło naruszenie dyscypliny finansów publicznych, określone przepisami art. 15 ustawy ondfp,. 3. Zawarcie umowy najmu pomieszczeń (8 czerwca 2014 roku) pomiędzy Szpitalem (Najemcą) a Szpitalem Łazarskim sp. z o. o. w organizacji z siedzibą w Poznaniu przy ul. Wojskowej 4a (Wynajmującym), miało negatywny wpływ na		

				sytuację finansową Szpitala: a) znacznie przekroczono deklarowaną wcześniej przez Szpital kwotę wynajmu, czyli około 80.000,00 zł miesięcznie; b) od momentu zawarcia umowy zwiększyły się koszty prowadzonej działalności o wartość kwoty zobowiązań z tytułu dzierżawy, koszty eksploatacyjne (ogrzewanie, sprzątanie, itp.), koszty wyposażenia w sprzęt i ruchomości oraz koszty zwiększonej obsady personelu medycznego, co spowodowało obniżenia wyniku finansowego w 2015 roku o 459.725,76 zł oraz ujemny wynik finansowy w okresie od 1 stycznia 2016 do 31 maja 2016 roku. 4. Szpital poniósł koszty w wysokości 443.435,48 zł na utworzenie i wyposażenie zlokalizowanej		

				w strukturze Bloku Operacyjnego Sterylizatorni, która nie spełnia wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, 5. W latach 2000-2001 Szpital dokonał przebudowy budynku „B” zmieniając jego przeznaczenie (na gabinety diagnostyczne) bez wymaganych ustawą Prawo budowlane zezwoleń, nie uzyskał również pozwolenia na jego użytkowanie. Natomiast w latach 2010-2012 przeprowadził rozbudowę tego budynku (nieruchomość była już własnością Archidiecezji Poznańskiej) poprzez dobudowanie jednej kondygnacji		

				przeznaczonej na działalność statutową. Koszt rozbudowy wyniósł 3.738.526,39 zł, a budynek, w obecnym kształcie, stał się własnością Archidiecezji. Szpital nie posiada pozwolenia na użytkowanie budynku „B”, 6. W wyniki kontroli celowości zlecania przez Szpital wyjazdów służbowych i ich finansowania: na 29 poleceń wyjazdów służbowych w okresie od 1.01.2015 roku do 31.05.2016 roku stwierdzono, że wszystkie polecenia obarczone były błędami formalnymi bądź błędami w rozliczeniu kosztów podróży, co było niezgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, 6.1. Dyrektor Szpitala nie wystąpił o wyrażenie zgody na odbycie podróży służbowej w 2015 roku i w 2016 roku (do 31 maja 2016 roku), co było		

				niezgodne z art. 43 ust 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa, 7. W gospodarce finansowej stwierdzono incydentalne przypadki nieterminowego regulowania zobowiązań, wynikających z zawartych umów, które jednak nie skutkowały naliczeniem odsetek przez kontrahentów, co stanowi naruszenie art. 44 ust. 3 pkt 3 ustawy ofp.		
DZ-I-2. 1710.1.2016	Stowarzyszenie Wspólnota BONA FIDE ul. Ściegiennego 134, 60-304 Poznań,	Kontrola problemowa w zakresie prawidłowości wydatkowania dotacji otrzymanych z budżetu Województwa Wielkopolskiego na podstawie umów: - Nr 6/DZ.III/2015 zawartej 13 lutego 2015 r., na kwotę 42 420,00 zł – pn. *„Obóz sportowo-rekreacyjny z programem socj oterapeutycznym”,* - Nr 79/DZ.III/2015 zawartej 28 lipca 2015 r., na kwotę 10	od 25.08.2016 r. do 9.09.2016 r.	Stowarzyszenie**:** - wykorzystało część dotacji w kwocie 137,00 zł niezgodnie z przeznaczeniem określonym w umowie, - nieterminowo (40 dni po terminie określonym w umowie dotacji) złożyło do UMWW sprawozdanie finansowe z wykonania zadania, - nierzetelnie opisało 7 ze sko ntrolowanych 30. dokumentów księgowych	Tak	Do wglądu w D partamencie Zdrowia UMWW

		370,00 zł – pn. *„Nasze Błażejewo”.*				
DZ-I-2. 1710.2.2016 Upoważnienia: - nr DKO-I. 087.384.2016, - nr DKO-I. 087.385.2016 z 27 września 2016 roku	Stowarzyszenie „Dom Pełen Kultury”, Jarosławiec 28/10, 63-000 Środa Wielkopolska	k. problemowa Porozumienia Nr 3/DZ.III/2015 z 31 sierpnia 2015 r., na kwotę 390.432,00 zł, *na zakup pierwszego wyposażenie dla Centrum Integracji Społecznej w Jarosławcu oraz* Aneksu nr 1 z 30 września 2016 r.	29.09.2016 r. - 7.10.2016 r.	W trakcie kontroli nie stwierdzono nie prawidłowości i uchybień.	Nie wydano zaleceń pokontrolnych	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-II. 8044.57.2016 Upoważnienia nr DKO-I. 087.469.2016 z 8 listopada 2016 r.	Grzegorz Komorowski Gabinet Usług Psychologicznych, 61-131 Poznań, ul. Katowicka 81	Sprawdzająca wykonanie zaleceń pokontrolnych Marszałka Województwa Wielkopolskiego zawartych w wystąpieniu pokontrolnym Nr DZ-II.8044.10.2014 z dnia 23 grudnia 2014 r.	od 10 do 14 listopada 2016 r.	Stwierdzono, że Karty badania psychologicznego nie zawierały pełnych danych określonych w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy. W jednym rejestrze osób badanych zamieszczano dane dotyczące badań psychologicznych wykonanych przez dwie pracownie	Zgodnie z regulaminem kontroli wydano wystąpienie pokontrolne 27 grudnia 2016 r.	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

				psychologiczne. W pracowni psychologicznej stosowano nieaktualny wzór karty badania psychologicznego, stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 kwietnia 2005 r. w sprawie badań psychologicznych kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz wykonujących pracę na stanowisku kierowcy.		
DZ-I. 1711.8.2016	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz	kontrola problemowa za rok 2015 w zakresie gospodarowania mieniem, środkami publicznymi, realizacji zadań statutowych oraz w zakresie prawidłowości wydatkowania dotacji otrzymanych z budżetu województwa wielkopolskiego	19.10. - 21.11.2016 r.	1.Brak przeprowadzenia konkursów na stanowiska kierownicze tj. pielęgniarek oddziałowych w 16 oddziałach szpitalnych wymaganych art. 49 ustawy o działalności leczniczej. 2.Zatrudnienie 13 lekarzy na stanowiskach Kierowników Oddziałów i 1 lekarza na stanowisku Kierownika Zakładu Diagnostyki Obrazowej, na postawie umów zleceń na	TAK	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

				zarządzanie, kierowanie i nadzór nad oddziałem i zakładem, co jest niezgodne z ustawą Kodeks pracy. 3.Brak ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.		
DZ-II. 8044.59.2016	Centrum Badań Psychologicznych Iwona Łempicka	Przestrzeganie warunków prowadzenia pracowni psychologicznej określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami za okres: 2015 r.	Od 25 listopada 2016 r. do 1 grudnia 2016 r	Nie stwierdzono nieprawidłowości i w badanym zakresie	NIE	Do wglądu w Departamencie Zdrowia
DZ-I-2. 1710.3.2016	Stowarzyszenie „Żylicka Rzecz Babska” Żylice 9, 63-900 Rawicz	Kontrola problemowa w zakresie prawidłowości wydatkowania dotacji otrzymanych na podstawie porozumienia nr 36/DZ.III/2015 z 1.09.2015 r. na realizację zadania „Pierwsze wyposażenie dla Centrum Integracji Społecznej” w Rawiczu (z warsztatem g astronomicznym w Sierakowie).	od 1.12.2016 r. do 14.12.2016 r	Nie stwierdzono	NIE	Do wglądu w Departamencie Zdrowia UMWW
DZ-II. 8044.61.2016	Pracownia Psychologiczna Ćwioro Ryszard	Kontrola sprawdzająca w zakresie wykonania zaleceń pokontrolnych Marszałka Województwa Wielkopolskiego,	14 grudnia 2016 r.	W wyniku kontroli dokumentacji źródłowej stwierdzono w dwóch przypadkach brak zapisu dotyczącego	TAK	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

		zawartych w wystąpieniu pokontrolnym Nr DZ-II.8044.15.2015 z dnia 22 kwietnia 2015 r.		oceny i opisu osoby badanej pod względem osobowości oraz stwierdzono ponadto, że w jednym przypadku dokumentacja badania psychologicznego nie zawierała karty badania psychologicznego.		
DZ-IV-1. 9051.5.201	SP ZOZ w Grodzisku Wlkp. ul. Mossego 17 62-065 Grodzisk Wlkp.	Kontrola problemowa w zakresie realizacji podyplomowych staży medycznych (od października 2013 r. do listopada 2016 r.)	29.12.2016 r.	Skierowanie stażysty celem realizacji stażu cząstkowego poza województwo wielkopolskie. Nieprawidłowości w zakresie realizacji dyżurów medycznych.	W trakcie opracowywania	Do wglądu w Departamencie Zdrowia

wytworzenie informacji: 2016-09-23 Maciej Sytek

wprowadzenie informacji do podstrony BIP: 2016-04-14 14:04:50 przez Tomasz Orłowski

Dziękujemy za odwiedziny i zapraszamy ponownie

bezpośredni link do strony www