



WOJEWODA WIELKOPOLSKI

Poznań, 7.01.2025

ZD-Ko.9612.25.2024.1

Pani
Barbara Szeplińska
Prezes Zarządu
Wielkopolskiego Centrum
Ratownictwa Medycznego Sp. z o.o.
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1
62-510 Konin

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Dane identyfikacyjne.

Zakres kontroli
(w tym: podstawa prawna, okres objęty kontrolą)

Ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa określającymi warunki prowadzenia kursów kwalifikowanej pierwszej pomocy.

Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2023 r. do dnia zakończenia kontroli.

Jednostka kontrolowana

Wielkopolskie Centrum Ratownictwa Medycznego Sp. z o.o.
ul. Wyszyńskiego 1
62-510 Konin

**Kontroler/
Kontrolerzy**

1) Julita Lichańska - starszy specjalista w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, kierownik zespołu kontrolującego, upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli nr 301/24 z 11 października 2024 r.

2) Monika Krysiak-Kuras – starszy specjalista w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli nr 301/24 z 11 października 2024 r.

(akta kontroli, str. 1-12)

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych

Kontrolę przeprowadzono w dniach od 21 października do 8 listopada 2024 r.

Czynności kontrolne realizowano w dniu 28 października 2024 r.

Kierownik jednostki kontrolowanej

Barbara Szeplińska – Prezes Zarządu.

(akta kontroli: str. 13-24)

II. Ocena kontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta.

Kontrolujący nie dokonali oceny zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa określającymi warunki prowadzenia kursów kwalifikowanej pierwszej pomocy.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego.

Podmiot posiada Decyzję Nr 6/D/WCRM/2015 wydaną przez Wojewodę Wielkopolskiego z dnia 18.09.2015 r. zatwierdzającą program kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.

(akta kontroli, str. 25)

Podmiot wpisany jest do rejestru podmiotów, którym zatwierdzono program kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (stan na dzień 29.08.2024 r.) prowadzonym przez Wojewodę Wielkopolskiego pod poz. 27.

Zgodnie z wpisem w KRS do składania oświadczeń w imieniu spółki uprawniony jest jeden członek zarządu. Kontrolującym przedłożono pełnomocnictwo z dnia 16.01.2024 r. Prezesa jednoosobowego Zarządu Wielkopolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 62-510 Konin ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, w którym ww. udziela pełnomocnictwa panu Jackowi Flaszynskiemu do podpisywania dokumentów wewnętrznych i wychodzących na zewnątrz Spółki oraz reprezentowania Spółki przed organami administracji publicznej.

(akta kontroli, str. 26-27)

W dniu 28 października 2024 r. w trakcie czynności kontrolnych pozyskano od pana Jacka Flaszynskiego wyjaśnienie dotyczące prowadzenia przez podmiot kursów w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy. Z powyższego wyjaśnienia wynika, że podmiot od dnia uzyskania decyzji Nr 6/D/WCRM/2015 nie prowadził kursów w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i zamierza wystąpić o wykreślenie z rejestru prowadzonego przez Wojewodę Wielkopolskiego.

(akta kontroli, str. 28-29)

IV. Stwierdzone nieprawidłowości/uchybień.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa określającymi warunki prowadzenia kursów kwalifikowanej pierwszej pomocy z uwagi na brak prowadzenia kursów kwalifikowanej pierwszej pomocy przez kontrolowany podmiot.

V. Pozostałe informacje.

- 1) Kontrolowany nie skorzystał z prawa zgłoszenia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń projektu wystąpienia pokontrolnego, do czego upoważniał go § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych¹.
- 2) Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przekazuje się jednostce kontrolowanej.

Pouczenie

Zgodnie z § 25 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

/-/ Julita Lichańska

.....
(podpis kontrolującej/ego)

/-/ Monika Krysiak-Kuras

.....
(podpis kontrolującej/ego)

/-/ Liwia Polcyn-Nowak
Dyrektor Wydziału Zdrowia

.....
(podpis kierownika komórki prowadzącej kontrolę)

Przygotowała: Julita Lichańska, starszy specjalista, 15.01.2025 r.

¹ Dz. U. z 2015 r., poz. 1331