

**Informacja o wynikach kontroli planowej  
podmiotu leczniczego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Esculap” s.c.  
w Gniewkowie**

**T. Dereziński, B. Wąsikowska, A. Foltynowicz-Panfil.**

sporządzona na podstawie art. 4 ust. 1, pkt 1 w związku z art. 6 ust. 1, pkt 4a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2014, poz.782 ze zm.).

**Cel kontroli:** sprawdzenie zgodności stanu faktycznego z zapisami rejestru prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego

**Przedmiot i zakres kontroli:**

- sprawdzenie czy podmiot posiada pomieszczenia i urządzenia odpowiadające wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej,
- sprawdzenie czy podmiot zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
- sprawdzenie czy podmiot zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
- analiza zgodności faktycznej działalności podmiotu z zakresem wskazanym w regulaminie organizacyjnym i księdze rejestrowej,
- sprawdzenie czy podmiot stosuje wyroby medyczne o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych, - badanie dokumentacji podmiotu w zakresie jej zgodności z przepisami ustawy o działalności leczniczej.

**Termin przeprowadzenia kontroli:** 10.03.2015 r.

**Ustalenia kontroli:**

- podmiot posiada pozytywną opinię (decyzję) właściwego inspektora sanitarnego dotyczącą *Programu dostosowującego pomieszczenia*, o którym mowa w art. 207 ust. 1-2 ustawy o działalności leczniczej – z terminem wykonania do końca 2016 roku,
- podmiot zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny,
- podmiot zawarł ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, którego zakres i wysokość sumy gwarancyjnej jest zgodna z zapisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie *obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą*,
- podmiot posiada aktualny regulamin organizacyjny, który spełnia kryteria określone w ustawie o działalności leczniczej,
- struktura organizacyjna podmiotu jest zgodna z zapisami księgi rejestrowej,
- podmiot posiada tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzi działalność leczniczą.

**Wyniki kontroli podmiotu kontrolowanego:**

- podmiot spełnia warunki określone w art. 17 ust. ustawy o działalności leczniczej,
- nie stwierdzono nieprawidłowości i naruszeń prawa w prowadzonej przez podmiot działalności leczniczej.

**Wnioski dotyczące doskonalenia:**

- odstąpiono od wydania zaleceń pokontrolnych.

Zatwierdził:

z up. Wojewody – Dyrektor Wydziału Zdrowia