

**Informacja o wynikach kontroli planowej  
w podmiocie leczniczym MEDIC KLINIKA Sp. z o.o.**

sporządzona na podstawie art. 4 ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764) w zw. z art. 6 ust.1, pkt 4a.

**Cel kontroli:** Sprawdzenie i ocena poprawności działania podmiotu leczniczego MEDIC KLINIKA Spółka

z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Łochowskiego 7A, 85-792 Bydgoszcz - okres objęty kontrolą: stan faktyczny w dniu kontroli

**Przedmiot kontroli:** Ocena funkcjonowania podmiotu leczniczego w zakresie zgodności wykonywanej działalności leczniczej z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).

**Czas przeprowadzenia kontroli:** 23-24.03.2017 r.

**Ustalenia kontroli:**

1. Działalność faktyczna podmiotu leczniczego nie jest zgodna z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej Nr 000000179887, gdyż nie działają wszystkie komórki organizacyjne zgłoszone do rejestru: poradnia diabetologiczna, poradnia gastroenterologiczna, poradnia profilaktyki chorób piersi, poradnia osteoporozy, poradnia urazowo-ortopedyczna, poradnia psychologiczna, poradnia reumatologiczna, pracownia densytometryczna, poradnia gruźlicy i chorób płuc, poradnia geriatryczna, poradnia logopedyczna, długoterminowa opieka pielęgniarska, poradnia żywienia dojelitowego i pozajelitowego, poradnia hematologii, dział fizjoterapii Górsk i poradnia rehabilitacyjna w Górsku. Ponadto brak zgłoszenia do rejestru punktów szczepień, w których udzielane są świadczenia zdrowotne i zapisów w Dziale I w rubryce 7 dotyczących adresu strony internetowej podmiotu leczniczego.
2. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), podmiot posiada pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne oraz urządzenia odpowiadające wymaganiom określonym w art. 22 tj. wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.
3. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny. W wyniku analizy dokumentu zespół kontrolny stwierdził:
  - w § 3 ust. 1 nazwa podmiotu leczniczego (jak również w pozostałych paragrafach gdzie mowa jest o podmiocie leczniczym) i zakładu leczniczego jest niezgodna z księgą rejestrową,
  - w § 3 ust. 2 brak zapisu dotyczącego komórki organizacyjnej o nazwie: gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej,
  - brak zapisu określającego sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego zadania określającego zadania kierownika podmiotu leczniczego
  - regulamin wymaga aktualizacji zapisów w strukturze organizacyjnej dotyczącej usunięcia komórek organizacyjnych, których działalność lecznicza została zakończona.W zawiązku z powyższym regulamin nie obejmuje wszystkich elementów wynikających z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).
4. Zgodnie z zapisami art. 25 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy o działalności leczniczej Podmiot zawierał umowy odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, ostatnią zawarto na okres od 04.01.2017 r. do 03.01.2018 r., suma gwarancyjna ubezpieczenia: 350000 EUR, jednakże polisa zawarta nie jest na podmiot leczniczy lecz na zakład leczniczy.
5. Podmiot stosuje wyroby medyczne odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876 z późn. zm.) - art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej. Na aparaturę i sprzęt medyczny służący do udzielania świadczeń zdrowotnych prowadzi paszporty techniczne.
6. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 3 ww. ustawy o działalności leczniczej, Podmiot zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny

i inny zawód. Dla wszystkich pracowników kierownik podmiotu przedstawił aktualne zaświadczenia potwierdzające spełnienie przez te osoby wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.

7. Zgodnie z zapisami art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2016 r., poz.186 z późn. zm.) w pomieszczeniach zakładu leczniczego, w miejscu ogólnodostępnym, została umieszczona informacja o przysługujących prawach pacjenta oraz adres i numer bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta.

**Ocena działalności podmiotu kontrolowanego, uwagi i wnioski:**

Wydział Zdrowia – Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy kontrolowaną działalność ocenia **pozytywnie z nieprawidłowościami**.

**Wnioski dotyczące doskonalenia:**

1. dokonać aktualizacji zapisów w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie dotyczący m.in. zakończenia działalności: poradni diabetologicznej, poradni profilaktyki chorób piersi, poradni osteoporozy, poradni urazowo-ortopedycznej, poradni psychologicznej, poradni reumatologicznej, pracowni densytometrycznej, poradni gruźlicy i chorób płuc, poradni geriatrycznej, poradni logopedycznej, długoterminowej opieki pielęgniarzkiej, poradni hematologii, zarejestrować punkty szczepień oraz uzupełnić adres strony internetowej podmiotu leczniczego.
2. dostosować zapisy w regulaminie organizacyjnym do stanu rzeczywistego.
3. dokonać aktualizacji umowy odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nazwy podmiotu leczniczego zgodnego z zapisami w księdze rejestrowej.

Kontrolujący:

Zatwierdził:  
Dyrektor Wydziału Zdrowia

1.....

2.....