

**Informacja o wynikach kontroli planowej podmiotu leczniczego
Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MILANEST” Medycyna
Specjalistyczna Sp. z o.o., ulica Modrzewiowa 14, 85-635 Bydgoszcz,**

sporządzona na podstawie art. 4 ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz.1198 ze. zm.) w zw. z art. 6 ust.1, pkt 4a.

Cel kontroli: Sprawdzenie i ocena poprawności działania podmiotu leczniczego **Niepublicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „MILANEST” Medycyna Specjalistyczna Sp. z o.o.** w Bydgoszczy- stan na 19.08.2014 r.

Przedmiot kontroli:

- a) wizytacja pomieszczeń przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego,
- b) sprawdzenie kwalifikacji i stanu zatrudnienia personelu medycznego,
- c) badanie dokumentacji podmiotu leczniczego w zakresie jej zgodności z przepisami ustawy o działalności leczniczej i przepisami określającymi warunki realizacji świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej,
- d) analiza zgodności faktycznej działalności podmiotu leczniczego z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej oraz regulaminie organizacyjnym.

Czas przeprowadzenia kontroli: 19.08.2014 r.

Ustalenia kontroli:

- 1) Działalność faktyczna podmiotu leczniczego zgodna jest z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego KR Nr 000000021957.
- 2) Zapisy księgi rejestrowej podmiotu leczniczego nie zostały zaktualizowane i dostosowane do wymogów art. 217 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, Podmiot miał taki obowiązek do 31 grudnia 2012 r. Stąd też, brak w księdze rejestrowej wpisanego dziewięciocyfrowego numeru REGON podmiotu leczniczego (istnieje 14-znakowy) oraz czternastoznakowego numeru REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. Podmiot leczniczy nie posiada również wpisu wszystkich danych objętych wpisem w dziale I i II księgi rejestrowej.
- 3) Kierownik Podmiotu nie przekazał organowi prowadzącemu rejestr, w terminie 14 dni od dnia zawarcia, aktualnej umowy odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 4) Podmiot leczniczy posiada regulamin porządkowy (zamiast organizacyjnego), który nie zawiera wszystkich elementów wynikających z art. 24 ust. 1 ustawy o działalności lecznicze z dnia 15 kwietnia 2011 r.
- 5) Podmiot leczniczy posiada pomieszczenia i urządzenia, odpowiadające wymaganiom określonym w art. 22 ustawy, tj. wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 6) Podmiot leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, jednakże żaden z zatrudnionych przez podmiot lekarzy nie posiada aktualnego zaświadczenia z medycyny pracy.

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 uchybieniami.

Wnioski dotyczące doskonalenia:

Należy podjąć następujące działania w celu wyeliminowania stwierdzonych w wyniku kontroli nieprawidłowości, a w szczególności:

1. Złożyć do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą wnioski o dokonanie zmian w rejestrze dotyczący prawidłowego określenia dziewięciocyfrowego numeru REGON podmiotu leczniczego (istnieje 14-znakowy), czternastoznakowego numeru REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz wszystkich danych objętych wpisem w dziale I i II księgi rejestrowej.
2. Przekazać organowi prowadzącemu rejestr aktualną umowę odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Ustalić regulamin organizacyjny obejmujący elementy wynikające z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Skierowanie pracowników medycznych przedsiębiorstwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą na badania lekarskie do lekarza medycyny pracy.

Kontrolujący:

Zatwierdził:
z up. Wojewody
Dyrektor Wydziału

1.....

2.....