

**Informacja o wynikach kontroli planowej w podmiocie leczniczym
Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej "Rodzinny" Wiesława Dziarnowska
w Inowrocławiu**

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

Cel kontroli: Sprawdzenie i ocena poprawności działania podmiotu leczniczego Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej "Rodzinny" Wiesława Dziarnowska, ul. Romana Dmowskiego 10, 88-100 Inowrocław. Okres objęty kontrolą: Stan na 03.09.2015 r.

Przedmiot kontroli: zgodność wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej:

- a) sprawdzenie czy kontrolowany podmiot posiada pomieszczenia i urządzenia, odpowiadające wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej,
- b) sprawdzenie czy kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
- c) sprawdzenie czy kontrolowany podmiot zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
- d) analiza zgodności faktycznej działalności podmiotu leczniczego z zakresem wskazanym w regulaminie organizacyjnym i księdze rejestrowej,
- e) badanie dokumentacji podmiotu leczniczego w zakresie jej zgodności z przepisami ustawy o działalności leczniczej i przepisami określającymi warunki realizacji świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej.

Czas przeprowadzenia kontroli: 03.09.2015 r.

Ustalenia kontroli:

1. Działalność faktyczna podmiotu leczniczego zgodna jest z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej "Rodzinny" Wiesława Dziarnowska w Inowrocławiu, KR Nr 000000021832, jednakże komórka organizacyjna „Gabinet Zabiegowy” jest błędnie kodowana w części IX, stanowiący kod resortowy funkcji ochrony zdrowia - HC.4.2.8 Pozytonowa tomografia emisyjna.
2. Podmiot leczniczy posiada pomieszczenia i urządzenia, odpowiadające wymaganiom określonym w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.), tj. wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.
3. Na użytkowany sprzęt i aparaturę medyczną: wagi lekarskie, wagę dla niemowląt, aparat EKG oraz lampę bakteriobójczą Podmiot nie posiada kart technicznych (paszportów technicznych), co stanowi naruszenie art. 90 ust. 6 i ust. 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876).
4. Zgodnie z 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.
5. Podmiot leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach, a ich kwalifikacje są zgodne z warunkami realizacji świadczeń gwarantowanych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1248, z późn. zm.).
6. Podmiot leczniczy posiada regulamin porządkowy. Po za niewłaściwą nazwą, nie zawiera on również wszystkich elementów wynikających art. 24 ust. 1 ww. ustawy o działalności leczniczej.

W dniu 09.09.2015 r. Podmiot przekazał drogą elektroniczną skany świadectw legalizacji ponownej dwóch wag nieautomatycznych z dnia 07.09.2015 r.

Wobec powyższego należy uznać, że na dzień 09.09.2015 r. stwierdzone nieprawidłowości, w tym zakresie zostały usunięte.

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:

- 1) złożyć do organu prowadzącego Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą wniosek o zmiany wpisu w rejestrze obejmujący komórkę organizacyjną „Gabinet Zabiegowy” (w VII części kodu resortowego – 002), w zakresie wykreślenia w części IX, stanowiącej kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, błędnego kodu: HC.4.2.8 Pozytonowa tomografia emisyjna. Wniosek należy złożyć poprzez aplikację elektroniczną, dostępną na stronie internetowej: www.rpwdl.csioz.gov.pl
- 2) ustalić regulamin organizacyjny obejmujący elementy wynikające z art. 24 ust. 1 ww. ustawy o działalności leczniczej,
- 3) założyć brakujące paszporty techniczne na sprzęt i aparaturę medyczną uwzględniające terminy wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, przeglądów, regulacji, kalibracji sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu oraz określające terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu.

Kontrolujący:

Zatwierdził:
z up. Wojewody
Dyrektor Wydziału

1.

2.