

Kujawsko-Pomorski
Urząd Wojewódzki
w Bydgoszczy
Wydział Zdrowia
Kujawsko-Pomorskie
Centrum Zdrowia Publicznego

Bydgoszcz, dnia 16 kwietnia 2015 r.

WZ.II.9612.1.9.2015

**Informacja o wynikach kontroli planowej podmiotu leczniczego
Katarzyna Wysocka-Nowakowska**

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 z późn. zm.) w zw. z art. 6 ust.1, pkt 4a.

Cel kontroli:

Sprawdzenie i ocena poprawności działania podmiotu leczniczego Katarzyna Wysocka-Nowakowska, ul. Fordońska 199, 85-734 Bydgoszcz - stan na 06.03.2015 r.

Przedmiot kontroli:

1. sprawdzenie czy kontrolowany podmiot posiada pomieszczenia i urządzenia, odpowiadające wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej,
2. sprawdzenie czy kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
3. sprawdzenie czy kontrolowany podmiot zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. analiza zgodności faktycznej działalności podmiotu leczniczego z zakresem wskazanym w regulaminie organizacyjnym i księdze rejestrowej,
5. 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: 06.03.2015 r.

Ustalenia kontroli:

1. Podmiot leczniczy posiada pomieszczenia i urządzenia, odpowiadające wymaganiom określonym w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych. Jednakże Podmiot nie wystąpił do

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o opinię poświadczającą spełnienie wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia.

2. Kierownik Podmiotu nie przekazał organowi prowadzącemu rejestr, w terminie 14 dni od dnia zawarcia, umowy odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny, w którym nie określił nazwy podmiotu i rodzaju działalności leczniczej.
4. Działalność faktyczna podmiotu leczniczego niezgodna jest z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego KR Nr 000000002833. Podmiot nie dokonał zmian dotyczących wyrejestrowania nie funkcjonujących komórek organizacyjnych. Ponadto poza ewidencją rejestrową pozostają poradnie pielęgniarskie w szkołach.
5. Brak dokumentów potwierdzających stan techniczny wag znajdujących się na wyposażeniu podmiotu leczniczego.

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. Wystąpić do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy o aktualne decyzje dotyczące: dopuszczenia pomieszczeń i urządzeń do użytkowania w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego. Kserokopię uzyskanych dokumentów przekazać do organu kontrolnego.
2. Uzupełnić regulamin organizacyjny o brakujące elementy zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
3. Złożyć do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą wnioski o dokonanie zmian w rejestrze dotyczących:
 - aktualizacji informacji o zawarciu umowy o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej,
 - aktualizacji danych o komórkach organizacyjnych.
4. Dostarczyć do Wydziału Zdrowia aktualne badania techniczne wag znajdujących się na wyposażeniu podmiotu leczniczego.

Kontrolujący:

Zatwierdził:
z up. Wojewody
Dyrektor Wydziału