

WZ.IV.9612.1.17.2016

Bydgoszcz, 30.12 2016 r.

**Informacja o wynikach kontroli planowej  
podmiotu leczniczego:  
ST Med. Sp. z o.o.  
ul. Zielona 21, 87-100 Toruń**

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. z 2016, poz. 1764).

**Cel kontroli:** sprawdzenie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

**Przedmiot i zakres kontroli:**

- analiza zgodności działalności podmiotu leczniczego z zakresem wskazanym w regulaminie organizacyjnym i księdze rejestrowej,
- 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 kontrolowany podmiot zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

**Termin przeprowadzenia kontroli:** 8 listopada 2016 r.

**Ustalenia kontroli:**

- Działalność kontrolowanego podmiotu jest zgodna z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej. Nazwa, struktura organizacyjna oraz dane adresowe podmiotu leczniczego są zgodne z zapisami księgi rejestrowej i aktualne,
- Podmiot kontrolowany posiada pomieszczenia i urządzenia odpowiadające wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności,
- Podmiot leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z rodzajem prowadzonej działalności leczniczej,
- Podmiot kontrolowany posiada aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

**Wyniki kontroli podmiotu kontrolowanego:**

- podmiot spełnia warunki określone w art. 17 ust. ustawy o działalności leczniczej,

- w trakcie kontroli nie stwierdzono naruszeń prawa w prowadzonej przez podmiot działalności leczniczej.

**Wnioski dotyczące doskonalenia:**

- Wydano zalecenie pokontrolne w zakresie stwierdzonego w trakcie kontroli uchybienia.
- Podmiot kontrolowany nie wniósł zastrzeżeń do treści protokołu.

Zespół kontrolny:

pracownicy

Oddziału Nadzoru w Ochronie Zdrowia

Zatwierdził:

( - ) z up. Wojewody

Dyrektor Wydziału Zdrowia