

WZ.IV.9612.1.11.2018

**Informacja o wynikach kontroli planowej  
w podmiocie leczniczym Twoje Gabinety Dr n. med. Jerzy Staśkiewicz Rabińska 134,  
ul. Rabińska 134, 88-100 Inowrocław**

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 r. poz. 1764 z późn. zm.)

**Cel kontroli:** Sprawdzenie i ocena poprawności działania podmiotu leczniczego Twoje Gabinety Dr n. med. Jerzy Staśkiewicz - okres objęty kontrolą: stan na 5.04.2018 r.

**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 2018 r., poz. 160 z późn. zm.).

**Czas przeprowadzenia kontroli:** 5.04.2018 r.

**Ustalenia kontroli:**

1. Działalność kontrolowanego podmiotu leczniczego jest zgodna z zakresem świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórkach organizacyjnych wskazanym w księdze rejestrowej nr 000000188927, za wyjątkiem Poradni Neurologicznej, która nie działa od 28 marca 2018 r.
2. Zgodnie z zapisami art. 17 ust. 1, pkt 1 ustawy o działalności leczniczej, podmiot kontrolowany posiada pomieszczenia i urządzenia odpowiadające wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.
3. Zgodnie z zapisami art. 17 ust. 1, pkt 2 ustawy o działalności leczniczej, podmiot leczniczy stosuje wyroby medyczne odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.) i spełnia powyższy warunek w zakresie przeglądów technicznych. Na aparaturę i sprzęt medyczny służący do udzielania świadczeń zdrowotnych prowadzi karty przeglądów serwisowych.
4. Zgodnie z zapisami art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej, podmiot leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
5. Zgodnie z zapisami art. 17 ust. 1, pkt 4a ustawy o działalności leczniczej, podmiot leczniczy nie zawarł umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 tej ustawy.
6. Zgodnie z zapisami art.11 ust.1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 ze zm.) w pomieszczeniach użytkownych przez zakład leczniczy, w poczekalni, została umieszczona informacja o przysługujących prawach pacjenta oraz adres i numer bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta.
7. Podmiot kontrolowany posiada regulamin organizacyjny sporządzony zgodnie z zapisami art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Dokument ten wymaga uzupełnienia o elementy wskazane w treści protokołu.

**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:**

Zalecono:

1. Zawrzeć dla podmiotu leczniczego umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania przez podmiot świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zapisami art. 17 ust. 1 pkt 4a ustawy o działalności leczniczej.
2. Dokonać wykreślenia z księgi rejestrowej prowadzonej dla podmiotu kontrolowanego Poradnię Neurologiczną.
3. Dokonać zmian (uzupełnień) w treści Regulaminu organizacyjnego zgodnie z zapisami art. 24 ustawy o działalności leczniczej oraz wpisem do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego.

Zatwierdził:  
z up. Wojewody  
Dyrektor Wydziału