



**GABINETY LEKARSKIE
GROCHOWSKA 9
RYSZARD STAWICKI**
ul. Grochowska 9
60-227 Poznań

Na podstawie art. 111 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.), działając z upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego, zespół kontrolny Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, Wydziału Zdrowia, w okresie od 12 do 18 grudnia 2018 r. przeprowadził kontrolę planową problemową, której przedmiot obejmował formalną ocenę zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa.

Szczegółowe ustalenia z kontroli zawarto w protokole, który podpisał Pan 9.01.2019 r., nie wnosząc zastrzeżeń do ustaleń w nim zawartych.

Zalecenia pokontrolne

1. Zawrzeć dla podmiotu leczniczego umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, ponieważ w okresie objętym kontrolą podmiot nie posiadał takiego ubezpieczenia, co narusza art. 17 ust. 1 pkt 4 oraz art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Złożyć do organu rejestrowego wnioski o wpis zmian w rejestrze, ponieważ na dzień kontroli faktyczna struktura organizacyjna podmiotu nie była zgodna z wpisem do RPWDL:
 - bez wpisu do rejestru funkcjonowały 3 Poradnie: pulmonologiczna, dietetyczna i podologiczna;
 - nie funkcjonowały wpisane do RPWDL 2 komórki organizacyjne: Gabinet internistyczny, Gabinet hepatologiczny.Zmian nie zgłoszono w terminie ustawowym w organie rejestrowym, czym naruszono art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach, o czym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ponieważ nie przedłożono dokumentów potwierdzających spełnianie:

L.p.	wymogów kwalifikacyjnych	wymogów zdrowotnych
1.	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx
2.	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx
3.	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx
4.	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx
5.	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx
6.	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx
7.	-	xxxxxxxxxxxx
8.	-	xxxxxxxxxxxx

9	-	XXXXXXXXXXXX
10	-	XXXXXXXXXXXX
11	-	XXXXXXXXXXXX

4. W pomieszczeniach zakładu leczniczego udostępnić informację o prawach pacjenta, do czego zobowiązuje art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.) oraz prowadzić wykaz udostępnionej dokumentacji medycznej, do czego zobowiązuje art. 27 ust. 4 ww. ustawy.
5. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, do wiadomości pacjentów podać informacje:
 - o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością;
 - o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej,
 ponieważ ich brak stanowi naruszenie wymogów art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Wobec powyższego wnoszę o przekazanie informacji o wykonaniu zaleceń oraz podjętych działaniach, w celu wyeliminowania w przyszłości stwierdzonych nieprawidłowości lub przyczynach ich niepodjęcia.

Informację proszę przekazać pisemnie, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma, informując Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu, Wydział Zdrowia, al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań.

z up. Wojewody Wielkopolskiego
Agata Goździwińska
 Kierownik Oddziału
 Nadzoru w Ochronie Zdrowia

Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) dokument zanonimizowała Aleksandra Jarosz - Inspektor Wojewódzki, 15.01.2019 r.