

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
w BIAŁYMSTOKU  
15-213 Białystok, ul. Mickiewicza 3**

PS-III.9612.49.2015.AM

**Pani  
Katarzyna Bijowska  
adres do korespondencji:  
ul. Bohaterów Monte Cassino 13A lok. 3  
15-873 Białystok**

**ZALECENIA POKONTROLNE**

Na podstawie art. 112 ust. 7 pkt. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.) w toku przeprowadzonej w dniu 24 kwietnia 2015 r. kontroli planowej podmiotu leczniczego – Katarzyna Bijowska adres do korespondencji 15-873 Białystok, ul. Bohaterów Monte Cassino 13A lok. 3 prowadzącego przedsiębiorstwo Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DENTAL Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Bijowska z siedzibą 15-873 Białystok, ul. Bohaterów Monte Cassino 13A lok. 3 w zakresie „Ocena podmiotów leczniczych w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej”, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym przez Panią w dniu 24 kwietnia 2015 r. przekazuję niniejsze zalecenia pokontrolne.

**Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami.**

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. podmiot leczniczy nie złożył do organu rejestrowego umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:
  - polisy Nr 009 13 459 00122994 zawartej w dniu 27 grudnia 2013 r. na okres od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2014 r.
  - polisy Nr 009 14 459 00140787 zawartej w dniu 16 grudnia 2014 r. na okres od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r.

niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy,

***Powyższe stanowi naruszenie art. 25 ust. 3 oraz art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.).***

2. aparaty służące do udzielania świadczeń zdrowotnych, wskazane w „Wykazie sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w przedsiębiorstwie” (od pozycji 1 do 4) nie posiadały przeglądów technicznych w okresie od 22 sierpnia 2013 r. do 9 lipca 2014 r., aparat wskazany w pozycji 5 przedmiotowego Wykazu nie posiadał przeglądów technicznych w okresie od 1 stycznia 2013 r. do 22 sierpnia 2014 r.

***Powyższe stanowi naruszenie art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).***

Mając na uwadze powyższe nieprawidłowości wnoszę o:

1. składanie do organu rejestrowego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych nie później niż w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia,  
*zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.),*
2. Prowadzenie na bieżąco dokumentacji potwierdzającej sprawność sprzętu i aparatury medycznej,  
*zgodnie z art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.),*

Podjęcie działań w celu usunięcia stwierdzonych powyżej nieprawidłowości winno nastąpić **w terminie do 30 dni** od dnia otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych.

Jednocześnie należy poinformować organ rejestrowy **w terminie 14 dni** od dnia wykonania zaleceń pokontrolnych o usunięciu stwierdzonej nieprawidłowości.

Ponadto przypominam, iż:

- nieprzestrzeganie **zapisów art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia o działalności leczniczej tj. niezastosowania się do zaleceń pokontrolnych**, może spowodować wykreślenie z rejestru, po uprzednim wydaniu decyzji przez organ prowadzący rejestr o zakazie wykonywania działalności objętej wpisem do rejestru. Podmiot wykonujący działalność leczniczą, który wykreślono z rejestru, może uzyskać ponowny wpis do tego rejestru nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia wykreślenia z rejestru
- zgodnie z zapisami art. 25 ust. 3 oraz 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej umowę odpowiedzialności cywilnej należy przekazać organowi prowadzącemu rejestr **w terminie 7 dni** od dnia zawarcia tejże umowy oraz dokonać zmiany wpisu danych objętych rejestrem w zakresie wpisu informacji o tymże ubezpieczeniu **w terminie 14 dni** od dnia zaistnienia zmiany.

Z up. WOJEWODY PODLASKIEGO

/- / Andrzej Kozłowski  
Dyrektor Wydziału  
Polityki Społecznej