



**WOJEWODA WIELKOPOLSKI**

ZD-IV.9612.113.2018.5



Zwycięstwo!

Poznań, 19.11.2018 r.

**Szurkowski Medical Service  
GABINET REHABILITACJI**

**Emilia Szurkowska**

ul. Poznańska 34/1

64-300 Nowy Tomyśl

Adres do doręczeń:

os. Stefana Batorego 37/23

64-300 Nowy Tomyśl

Na podstawie art. 111 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.), działając z upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego, zespół kontrolny Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, Wydział Zdrowia, w okresie od 11 do 17 października 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 podpisała Pani 31.10.2018 r., nie wnosząc zastrzeżeń do ustaleń w nim zawartych.

**Zalecenia pokontrolne**

1. Do informacji publicznej podać informacje o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych, do czego zobowiązuje art. 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.).
2. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych udostępnić pacjentom informację o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, ponieważ jej brak narusza art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Udzielając świadczeń zdrowotnych posiadać aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, ponieważ podczas kontroli stwierdzono, że w okresie od 11.03. do 5.04.2018 r. podmiot udzielał świadczeń zdrowotnych nie posiadając zawartej polisy OC, co stanowi naruszenie wymogów określonych w art. 17 ust. 1 pkt 4 i art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
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.

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  
*Damian Marciniak*  
Dyrektor  
Wydziału Zdrowia

*Dokument nie wymaga anonimizacji. Przygotowała Aleksandra Jarosz - Inspektor Wojewódzki, 26.11.2018 r.*

al. Niepodległości 16/ 18, 61-713 Poznań, tel. 61-854-14-11, fax 61-854-19-70

www.poznan.uw.gov.pl, e-mail: [zd@poznan.uw.gov.pl](mailto:zd@poznan.uw.gov.pl)

www.obywatel.gov.pl, infolinia tel. 222 500 117