

Protokół kontroli problemowej podmiotu leczniczego

przeprowadzonej 15 września 2023 r.

Przedmiot kontroli: ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

1. Informacje dot. podmiotu leczniczego:

Podmiot leczniczy Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VITA DENS” Poradnia Stomatologiczna – Lichocka Irena, ul. Orła Białego 9, 66 – 470 Kostrzyn nad Odrą został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego 18 września 2000 r., księga rejestrowa nr: 000000003864-W-08.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1 stycznia 2001 r. Zgodnie z zapisami w księdze rejestrowej, podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w rodzaju: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w zakładzie leczniczym: NZOZ „VITA DENS” Poradnia Stomatologiczna, ul. Orła Białego 9, 66 – 470 Kostrzyn nad Odrą.

Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

W strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego wyodrębniona jest jedna jednostka organizacyjna: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VITA – DENS” Poradnia Stomatologiczna, ul. Orła Białego 9, 66 – 470 Kostrzyn nad Odrą, w ramach której wyodrębniona jest jedna komórka organizacyjna: Poradnia stomatologiczna.

2. Termin kontroli: od 15 września 2023 r. do 30 listopada 2023 r.

3. Zespół Kontrolny w składzie:

- Jolanta Turek – Cegiel – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Przewodniczący Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 237-1/2023 z 1 września 2023 r.
- Mateusz Wiącek – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 237-2/2023 z 1 września 2023 r.

(upoważnienia w aktach kontroli)

4. Okres objęty kontrolą: od 20 stycznia 2023 r. do dnia kontroli.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych w zakładzie leczniczym: NZOZ „VITA DENS” Poradnia Stomatologiczna podmiotu leczniczego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VITA DENS” Poradnia Stomatologiczna – Lichocka Irena:

- **Pani Irena Lichocka** – właściciel podmiotu leczniczego.

6. Opis stanu faktycznego:

W dniu 15 września 2023 r. kontrolą objęto zakład leczniczy: NZOZ „VITA DENS” Poradnia Stomatologiczna, zlokalizowany w Kostrzynie nad Odrą. Skontrolowano komórkę organizacyjną: Poradnia stomatologiczna.

Ustalenia kontroli:

- W dniu wizytacji zakład leczniczy zlokalizowany był w Kostrzynie nad Odrą, ul. Orła Białego 9, w wyodrębnionym lokalu budynku mieszkalno – usługowego (parter).

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Zakład leczniczy składał się z: Poradni stomatologicznej, poczekalni, pomieszczenia gospodarczego, pomieszczenia socjalnego oraz dwóch pomieszczeń higieniczno – sanitarnych (oddzielnego dla personelu i pacjentów). Wszystkie pomieszczenia były bardzo czyste.

(protokół oględzin w aktach kontroli)

- Lokal, w którym znajduje się zakład leczniczy jest własnością Kontrolowanego.
- Zakład leczniczy nie był kontrolowany przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną.
- Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dot. okresu objętego kontrolą, które były zgodne z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).

Ciągłość zawartych umów była zachowana.

- W dniu wizytacji w kontrolowanym zakładzie leczniczym wywieszony był w widoczny sposób regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- W dniu wizytacji stan organizacyjny kontrolowanego zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do Rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

- Wpisy w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą były zgodne z wpisami w bazie REGON (<https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl>) w zakresie nazwy podmiotu leczniczego i kontrolowanego zakładu leczniczego.

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego było zgodne z wpisami w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

- Oznakowanie komórki organizacyjnej, kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny wpisane w księdze rejestrowej były zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).
- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego za okres od 20 stycznia 2023 r. do dnia kontroli.

(informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu wykaz personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego.

Zespół Kontrolny sprawdził dokumenty potwierdzające kwalifikacje medyczne personelu (100% personelu) i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.

(wykaz personelu medycznego w aktach kontroli)

- W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu wykaz sprzętu medycznego używanego w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego.

Zespół Kontrolny dokonał analizy, weryfikacji dokumentów dot. sprzętu medycznego używanego w komórce organizacyjnej kontrolowanego zakładu leczniczego oraz jego oględzin i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.

Obowiązek posiadania aktualnych atestów, certyfikatów, paszportów technicznych sprzętu medycznego określony został w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974).

(wykaz sprzętu medycznego w aktach kontroli)

7. Wnioski Zespołu Kontrolnego:

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w przedmiocie kontroli. Podmiot leczniczy spełniał warunki prowadzenia działalności leczniczej w zakresie objętym kontrolą.

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano właściciela podmiotu leczniczego o obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, m.in. o obowiązku zgłaszania organowi prowadzącemu Rejestr wszelkich zmian danych objętych Rejestr w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Na tym kontrolę zakończono.

Zespół Kontrolny dokonał adnotacji o przeprowadzonej kontroli w książce kontroli.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.).

Pouczenie:

Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- jeden egzemplarz otrzymał podmiot leczniczy,
- drugi egzemplarz wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Gorzów Wlkp., 12 października 2023 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Leczniczych
w Wydziale Zdrowia

Jolanta Turek-Cegiel

2. INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Lecznicznych
w Wydziale Zdrowia

Mateusz Wiącek

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejsce i data KOSTRZYN N/O

20-10-2023

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„VITA DENS”
PORADNIA STOMATOLOGICZNA
ul. Orła Białego 9, tel. 957525565
66-470 Kostrzyn nad Odrą
NIP 598-105-61-48. Reg. 210171644-00040
NR UMOWY 0407/0237/11

I. Alicja Lichocka
LEKARZ STOMATOLOG
3473669

pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego lub osoby upoważnionej.

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu
(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej)**

.....
.....

Miejsce i data

.....
Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego lub osoby upoważnionej.