

**Protokół kontroli problemowej  
podmiotu leczniczego  
z dnia 20 listopada 2013r.**

**1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Stomatologiczna S.C. Alicja Materna, Tadeusz Materna, ul. Zawiszy Czarnego 2, 66-110 Babimost, (Nr księgi w RPWDL – 000000003994).

**2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**

*Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego:* NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C., ul. Zawiszy Czarnego 2, 66-110 Babimost.

Komórki organizacyjne:

- Poradnia Stomatologiczna
- Pracownia Protetyki Stomatologicznej

**3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 20 listopada 2013r.**

**4. Data zakończenia czynności kontrolnych - 20 listopada 2013r.**

**5. Zespół kontrolny w składzie:**

a) **Teresa Sepska** – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 480-1/2013 z dnia 5 listopada 2013r.

b) **Eliza Kowal** – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 480-2/2013 z dnia 5 listopada 2013r.

**6. Przedmiot kontroli:** Ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji w tym zakresie zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

**7. Okres objęty kontrolą** - od 01.07.2011r. do dnia kontroli.

**8. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

(...) – współniczka spółki.

## **9. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Przedsiębiorstwo: NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C. przy ul. Zawiszy Czarnego 2 w Babimoście zostało wpisane do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 28.09.1999r. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej : 000000003994-W-08.

Od dnia wprowadzenia przepisów ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności – 28.09.1999r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 18.03.2013r.

Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego pn. NZOZ „Pracownia Stomatologiczna” S.C. przy ul. Zawiszy Czarnego 2 w Babimoście czynne jest:

- Poniedziałki, czwartki i piątki od godz. 8<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>,
- wtorki od godz. 8<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup> i od 15<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>,
- środy od godz. 8<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup> i od 15<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>.

## **10. Zgodność danych podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego:**

- Pomieszczenia przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego są oznakowane.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **1** zgodna, w tym :
  - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy.
  - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych - **2** zgodna, w tym:
  - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
  - komórki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

## **11. Inne ustalenia kontroli :**

Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego pn. NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C. mieści się w Babimoście w wydzielonym parterowym budynku dostosowanym dla osób niepełnosprawnych. Pomieszczenia przychodni są własnością podmiotu leczniczego

na podstawie Aktu Notarialnego. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: gabinet dentystyczny dwustanowiskowy, sterylizatornia, pracownia protetyczna z jednym unitem, poczekalnia, toaleta dla pacjentów, toaleta dla personelu, pomieszczenie socjalne, pomieszczenie porządkowe.

W przedsiębiorstwie p.n. NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C. w Babimoście zatrudnionych jest 4 lekarzy dentystów bez specjalizacji.

/Wykaz zatrudnionego personelu medycznego znajduje się w aktach sprawy/.

## **12. Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**

- Akt Notarialny zawarty w dniu (...) (własność podmiotu leczniczego),
- REGON- 14 cyfrowy wpisany w księgę rejestrową z dnia 29.03.2012r.,
- Umowa Spółki z dnia (...),
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta (...) na okres od 01.01.2012r. do 31.12.2012r. – dostarczona do RPWDL (...). Zgodnie z art. 212 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy powinien przekazać organowi prowadzącemu rejestr dokumenty potwierdzające ubezpieczenie w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012r.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta w dniu (...) na okres od 01.01.2013r. do 31.12.2013r. – na sumę gwarancyjną 75000 euro na jedno zdarzenie i 350000 na wszystkie zdarzenia. Ww. polisa została przekazana do RPWDL (...). Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, który brzmi: „kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, (...), przekazuje organowi prowadzącemu rejestr, (...), dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela. Powyższe dokumenty udostępniono do wglądu zespołowi kontrolnemu w dniu kontroli.

## **13. Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego dostosowany do art. 24 ust.1 do ustawy o działalności leczniczej.
  - Informacja o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej zawarta w § 13 regulaminu organizacyjnego oraz wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne stanowiąca treść załączonego cennika usług do regulaminu

organizacyjnego zostały podane do wiadomości pacjentów w sposób zwyczajowo przyjęty. *- akta spr. str.19-30*

- Postanowienie PPIS w Zielonej Górze z dnia (...) opiniująca pozytywnie bez zastrzeżeń stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C. przy ul. Zawiszy Czarnego 2 w Babimoście. *- akta spr. str. 31-32*
- Decyzja PPIS w Zielonej Górze z dnia (...) opiniująca pozytywnie bez zastrzeżeń stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C. przy ul. Zawiszy Czarnego 2 w Babimoście. *- akta spr. str. 33-34*
- Decyzja PPIS w Zielonej Górze z dnia (...) opiniująca pozytywnie z zastrzeżeniem stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C. przy ul. Zawiszy Czarnego 2 w Babimoście – z terminami realizacji do 30.12.2013r. i 30.06.2014r. *- akta spr. str. 35-38*
- Wykaz zatrudnionego personelu medycznego. *- akta spr. str. 39-42*
- Wykaz liczby pacjentów i wykonanych świadczeń medycznych za III kwartał 2013r. *- akta spr. str. 43-44*
- Wykaz sprzętu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych. *- akta spr. str. 45-46*

#### **14. Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta (...) na okres od 01.01.2012r. do 31.12.2012r. – dostarczona do RPWDL (...). Zgodnie z art. 212 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy powinien przekazać organowi prowadzącemu rejestr dokumenty potwierdzające ubezpieczenie w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012r.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta w dniu (...) na okres od 01.01.2013r. do 31.12.2013r. – na sumę gwarancyjną 75000 euro na jedno zdarzenie i 350000 na wszystkie zdarzenia. Ww. polisa została przekazana do RPWDL 07.01.2013r. Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, który brzmi: „kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, (...), przekazuje organowi prowadzącemu rejestr, (...), dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

## **15. Wyjaśnienia wniesione do protokołu**

Nie wniesiono.

## **16. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

W dniu kontroli stan organizacyjny NZOZ „Praktyka Stomatologiczna” S.C. w Babimoście przy ul. Zawiszy Czarnego 2 był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 2.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 672 ze zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. poz.594), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2011r. Nr 221, poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

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:**

- 1 egz. przekazano wspólnikom spółki,
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze,

– kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 2 grudnia 2013r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. (...)

2. (...)

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu** .....

Miejscowość(...)data(...)      Podpis. (...)

*/Pieczętka podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /*

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu**

( art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej - t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217)

.....  
.....  
Miejscowość..... data.....      Podpis.....

*/Pieczętka podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /*

Do akt kontroli dołączono:

- |                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| – upoważnienia do kontroli       | - akta spr. str. 1-4   |
| – oświadczenia do kontroli       | - akta spr. str. 5-8   |
| – powiadomienie przedsiębiorstwa | - akta spr. str. 9-10  |
| – program kontroli               | - akta spr. str. 11-18 |

Sporządziła: Teresa Sepska

(...) Wylączenia dokonano na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 782).