

Lubuski Urząd Wojewódzki  
w Gorzowie Wielkopolskim  
ul. Jagiellończyka 8  
66-400 Gorzów Wlkp.

**Protokół kontroli problemowej**  
podmiotu leczniczego przeprowadzonej  
w dniu (...)

**1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

**"EURODENT" Spółka cywilna Buszkiewicz – Dmytrów**  
**ul. Obotrycka 8, 66-400 Gorzów Wlkp.**

**(Nr księgi w RPWDL – 000000004156 – W - 08)**

**prowadzący przedsiębiorstwo:**  
**EURODENT S.C. M.BUSZKIEWICZ & W.DMYTRÓW**

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000003840, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 1993-09-01.

Data rozpoczęcia działalności – 1992-09-24.

Data zmiany wpisu do rejestru – 2012-12-24.

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

ul. Obotrycka 8, 66-400 Gorzów Wielkopolski

**3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Stanisława Armata – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia (...) - przewodnicząca zespołu,
- Joanna Trojecka – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr (...) z dnia (...) - członek zespołu.

**4. 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.

**5. Okres objęty kontrolą** – od 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli, tj. (...).

**6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:**

(...) – Dyrektor podmiotu leczniczego – w aktach księgi rejestrowej nr 000000004156 znajduje się oryginał pełnomocnictwa z dnia (...) podpisany przez współników spółki cywilnej: Pana (...) oraz Pana (...), do podejmowania w imieniu spółki wszelkich czynności związanych z jej bieżącą działalnością oraz reprezentowania przed wszelkimi instytucjami i organami.

## **7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:**

1) Podmiot leczniczy p.n. „EURODENT” Spółka cywilna Buszkiewicz - Dmytrów świadczy całodobowe usługi medyczne w zakresie ambulatoryjnego leczenia stomatologicznego w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją, ortodoncji, protetyki stomatologicznej, chirurgii stomatologicznej, anestezjologii i intensywnej terapii w przedsiębiorstwie p.n. EURODENT S.C. M.BUSZKIEWICZ & W.DMYTRÓW przy ul. Obotryckiej 8 w Gorzowie Wlkp. Przedsiębiorstwo posiada jednostkę organizacyjną p.n. „EURODENT” s.c. Marek Buszkiewicz, Wojciech Dmytrów, w której funkcjonują cztery komórki organizacyjne, tj.:

- 001 Poradnia stomatologiczna
- 002 Poradnia ortodontyczna
- 003 Poradnia protetyki stomatologicznej
- 004 Poradnia chirurgii stomatologicznej

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem w wynajmowanych, wyodrębnionych pomieszczeniach budynku – umowa najmu lokalu użytkowego zawarta w dniu (...) na czas określony do dnia (...), zmieniona aneksem z dnia (...) na czas określony do dnia (...). Usługi medyczne świadczone są w 5 gabinetach lekarskich na I piętrze, bez windy, gdzie znajdują się cztery gabinety stomatologiczne, poczekalnia, rejestracja otwarta, wc dla pacjentów, pomieszczenie socjalne. Na parterze oraz II i III piętrze znajdują się pomieszczenia socjalno-administracyjne, pomieszczenie do sterylizacji z dwoma autoklawami parowymi oraz wc dla personelu. Gabinety lekarskie wyposażone są w 5 unitów stomatologicznych, szafy z wyrobami medycznymi, lekami, itp. Pomieszczenia są czyste, odświeżone.

W dniu kontroli (...) przedłożono informację dot. realizacji usług w poszczególnych poradniach specjalistycznych w okresie od (...) do dnia (...), informację dot. personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt diagnostyczny w poszczególnych poradniach oraz grafik przyjęć pacjentów. Poradnia stomatologiczna czynna jest całodobowo.

2) Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego na zewnątrz budynku w formie tablicy zawierało nazwę niezgodną z wpisem do rejestru. Pomieszczenia poszczególnych poradni były odpowiednio oznaczone zgodnie z rejestrem oraz stanem faktycznym.

3) Dane podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym – umowa spółki cywilnej z dn.(...), statut.

- Kod resortowy cz. IV - 0800: zgodny

4) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. VI - 3: zgodny

5) Dane jednostki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. V- 01: zgodny

6) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nie są zgodne ze stanem faktycznym:

Poradnia stomatologiczna: poradnia jest wyposażona w 2 aparaty RTG, świadczy usługi w zakresie rentgenodiagnostyki stomatologicznej

- Kod resortowy cz. VII - 001: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 1800: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC-1.3.2.: zgodny, brak rentgenodiagnostyki kod cz.IX -HC.4.2.3, (kod cz.X-77)
- Kod resortowy cz. X – 77,01: zgodne

Poradnia ortodontyczna:

- Kod resortowy cz. VII - 002: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 1820: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC-1.3.2.: zgodny
- Kod resortowy cz. X – 73: zgodny

Poradnia protetyki stomatologicznej:

- Kod resortowy cz. VII - 003: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 1830: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC-1.3.2.: zgodny
- Kod resortowy cz. X – 75: zgodny

Poradnia chirurgii stomatologicznej:

- Kod resortowy cz. VII - 004: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 1840: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC-1.3.2.: zgodny
- Kod resortowy cz. X – 72, 01: zgodne

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia (...), znak (...) opiniująca pozytywnie pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu (...) na okres (...) do (...) na sumę gwarancyjną – 350 000 euro, została złożona do rejestru w dniu (...) wraz z wnioskiem o wpis zmian. W dniu kontroli przekazano zespołowi kontrolującemu polisę odpowiedzialności cywilnej lekarzy, farmaceutów i innych osób świadczących usługi o charakterze medycznym zawartą w dniu (...) na okres od (...) do (...), która nie była złożona do rejestru, nie złożono wniosku o wpis zmian dot. polisy. Zachowana jest ciągłość polis oc.

- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego. Przekazano kontrolującym wykaz sprzętu, dokumenty dot. 2 aparatów RTG stomatologicznych Irix – testy specjalistyczne, przedstawiono do wglądu paszporty techniczne dot. 5 unitów stomatologicznych z datą przeglądu (...) wykonanych przez Zakład Elektroniki Specjalistycznej w Gorzowie Wlkp.
  - Regulamin organizacyjny spełnia wymagania art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. Wyciąg z cennika usług medycznych oraz cennika opłat za dokumentację medyczną był wywieszony w poczekalni dla pacjentów.
- 8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny: 15 lekarzy stomatologów, 1 lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii, 2 lekarzy specjalistów drugiego stopnia chirurgii stomatologicznej (informacja załączona do akt sprawy). Okazano zespołowi kontrolnemu do wglądu dokumenty dot. kwalifikacji 15 lekarzy stomatologów oraz dołączono do akt sprawy dokumenty: lekarza specjalisty drugiego stopnia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, lekarza specjalisty drugiego stopnia w zakresie chirurgii stomatologicznej, lekarza specjalisty drugiego stopnia w zakresie ortodoncji.
- 9) Podmiot leczniczy nie był kontrolowany wcześniej przez Wojewodę Lubuskiego jako organ rejestrowy w zakresie ustawy o działalności leczniczej.

#### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

1. Oznakowanie podmiotu oraz przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego na zewnątrz budynku w formie tablicy zawierało nazwę niezgodną z wpisem do rejestru oraz stanem faktycznym.
2. Poradnia stomatologiczna (001) - brak kodu części IX – HC.4.2.3.Rentgenodiagnostyka, kod.części X – 77.
3. Polisy oc zostały złożone do organu rejestrowego po ustawowym terminie.
4. Polisa odpowiedzialności cywilnej lekarzy, farmaceutów i innych osób świadczących usługi o charakterze medycznym zawarta w dniu (...) na okres od (...) do (...) nie była złożona do rejestru, nie złożono wniosku o wpis zmian dot. polisy oc.

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

Nie wniesiono.

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

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, z zastrzeżeniem, że uzupełnienia wpisu wymaga kod części IX – HC 4.2.3.Rentgenodiagnostyka, kod.części X – 77 w Poradni stomatologicznej (001). Dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna z zastrzeżeniem, że polisa oc zawarta w dniu (...) została złożona do organu rejestrowego po upływie 7-dniowego terminu określonego w art.25 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz. 217). Ponadto, polisa odpowiedzialności cywilnej lekarzy, farmaceutów i innych osób świadczących usługi o charakterze medycznym

zawarta w dniu (...) na okres od (...) do (...) nie figuruje w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego, ponieważ nie była złożona do rejestru, nie złożono wniosku o wpis zmian dot. polisy (art.212 ust.2 w/w ustawy o d.l.). W trakcie kontroli podmiot leczniczy podjął czynności w celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, m.in. dot. umieszczenia tablicy na zewnątrz budynku z prawidłowym oznakowaniem. Podmiot leczniczy został przerejestrowany w myśl art. 217 ust. 3 w/w ustawy, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. 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 2011 Nr 221, poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012, poz.594).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. (...) str.(...).

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz.217), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj.Dz. U. z 2013 poz. 672 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012, 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 2011 Nr 221, poz. 1319 ze 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 egz. otrzymał podmiot leczniczy,
- drugi egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia (...)

Podpisy osób kontrolujących:

1. Stanisława Armata
2. Joanna Trojecka

### **Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość Gorzów Wlkp. data..27.08.2013

Podpis...podpis czytelny (...)

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

### **Odmawiam podpisania protokołu z powodu**

(art.112 ust.1 pkt 9 ustawy o d.l.)

.....  
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

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

Do akt kontroli dołączono:

- program kontroli
  - oświadczenia
  - upoważnienia do kontroli
  - powiadomienie podmiotu leczniczego (ZPO)
  - wydruk z księgi rejestrowej
  - umowa najmu, aneks
  - testy specjalistyczne dot. zestawu rentgenowskiego
  - informacja dot. personelu, sprzętu specjalistycznego, dostępności do usług wg poradni specjalistycznych
  - informacja dot. liczby porad (wizyt)
  - dokumenty dot. kwalifikacji personelu
  - polisy oc
- akta spr. str. 1-7
  - akta spr. str. 8 - 9
  - akta spr. str. 10 -11
  - akta spr. str. 12 – 15
  - akta spr. str. 16 - 20
  - akta spr. str. 21-25
  - akta spr. str.26-45
  - akta spr. str. 46- 47
  - akta spr. str. 48
  - akta spr. str. 49- 58
  - akta spr. str. 59-61

Sporządziła: Stanisława Armata

(...) wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art.5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112, poz.1198 z późn.zm.)