

Protokół kontroli problemowej podmiotu leczniczego

przeprowadzonej dnia 27 marca 2024 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).

1. Informacje dot. podmiotu leczniczego:

Podmiot leczniczy NZOZ Specjalistyczna Poradnia Stomatologiczna Maria Czujko ul. Jana Pawła II 36A, 66-470 Kostrzyn nad Odrą, został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego 16 grudnia 1998 r., księga rejestrowa nr: 000000004181-W-08.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 16 grudnia 1998 r.

Zgodnie z zapisami w księdze rejestrowej, działalność leczniczą w rodzaju: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym: N.Z.O.Z. Specjalistyczna Poradnia Stomatologiczna Maria Czujko, ul. Jana Pawła II 36A, 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 podmiotu leczniczego wyodrębniona jest 1 jednostka organizacyjna:

NZOZ Specjalistyczna Poradnia Stomatologiczna Maria Czujko, w ramach której funkcjonuje komórka organizacyjna Poradnia Stomatologiczna.

2. Termin kontroli: od 27 marca 2024 r. do 31 maja 2024 r.

3. Zespół Kontrolny w składzie:

- Mateusz Wiącek – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Przewodniczący Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 64-1/2024 z 19 marca 2024 r.
- Tomasz Zabiszak – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim – Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 64-2/2024 z 19 marca 2024 r.

(upoważnienia w aktach kontroli)

4. Okres objęty kontrolą: od 27 marca 2024 r. do 31 maja 2024 r.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych:

- Pani Maria Czujko – właściciel podmiotu leczniczego.

6. Opis stanu faktycznego:

W dniu 27 marca 2024 r. kontrolą objęto zakład leczniczy N.Z.O.Z. Specjalistyczna Poradnia Stomatologiczna Maria Czujko, ul. Jana Pawła II 36A, 66-470 Kostrzyn nad Odrą.

Ustalenia kontroli:

W dniu wizytacji Zespół Kontrolny ustalił, że:

- pomieszczenia podmiotu leczniczego zlokalizowane są na parterze budynku usługowo-mieszkalnego, przy ul. Jana Pawła II 36A w Kostrzynie nad Odrą. Budynek jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnością (podjazd). Pomieszczenie podmiotu są wydzielone od pomieszczeń innych użytkowników budynku. W skład podmiotu leczniczego wchodzi następujące pomieszczenia: 2 gabinety stomatologiczne, punkt sterylizacji, poczekalnia dla pacjentów, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów, pomieszczenie socjalne, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu, pomieszczenie porządkowe z punktem wodnym, pomieszczenie w którym znajduje się urządzenie chłodnicze na odpady medyczne zakaźne. Pomieszczenia czyste. Lokal jest własnością kierownika podmiotu leczniczego,
- w zakładzie leczniczym udostępniony był w widocznym miejscu regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego, który spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- oznakowanie podmiotu leczniczego oraz kontrolowanego zakładu leczniczego było zgodne z wpisami w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
- oznakowanie komórki organizacyjnej było zgodne z wpisem do RPWDL,
- kontrolowany podmiot udziela świadczeń w zakresie rentgenodiagnostyki, co nie zostało wykazane w księdze rejestrowej. W pozostałym zakresie kody charakteryzujące specjalność komórek organizacyjnych, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedzinę 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),
- Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu aktualną polisę OC za okres 26.02.2024 – 25.02.2025. Polisy za pozostały okres objęty kontrolą zostały przesłane do Wydziału Zdrowia w dniu 3 kwietnia 2024 r. Przedłożone polisy 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 z późn. zm.). Ciągłość zawartych umów była zachowana.

W wyniku analizy danych w RPWDL oraz bazie REGON Zespół Kontrolny stwierdził, że:

- nazwa zakładu leczniczego w RPWDL jest inna, niż nazwa jednostki lokalnej w bazie REGON,
- nazwa podmiotu leczniczego oraz nazwa zakładu leczniczego w RPWDL są identyczne. Zgodnie z art. 100 ust. 1a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej nazwy te powinny się różnić.

W dniu 11 kwietnia 2024 r. Kontrolowany złożył w RPWDL wniosek o wpis zmian RPWDL, w którym została ujednolicona nazwa zakładu leczniczego w RPWDL z nazwą jednostki organizacyjnej w bazie REGON oraz dostosowano nazwę podmiotu leczniczego oraz zakładu leczniczego do wymogów ww. przepisu.

W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu:

- informację dot. liczby przyjętych pacjentów w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego za okres od stycznia 2023 r. do dnia kontroli,
(informacje dot. liczby przyjętych pacjentów w aktach kontroli)
- 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)
- wykaz sprzętu medycznego w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego.
Zespół Kontrolny dokonał analizy, weryfikacji dokumentów dot. sprzętu medycznego używanego w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego oraz jego oględzin (100% sprzętu).

Spośród 4 skontrolowanych sprzętów, Zespół Kontrolny stwierdził luki we wpisach w paszportach technicznych 2 unitów stomatologicznych (Ekodent-x, Gnatus) oraz autoklawu, dotyczące okresowych przeglądów technicznych - w okresie objętym kontrolą, ciągłość przeglądów nie była zachowana., tj.:

-Unit „Ekodent-x” – brak ważnego przeglądu w okresie 15 czerwca 2023 r. – 24 marca 2024 r.

- Unit „Gnatus” – brak ważnego przeglądu w okresie 1 stycznia 2023 r.- 14 czerwca 2023 r.

- Autoklaw „Runyes” – brak ważnego przeglądu w okresie 1 stycznia 2023 r.- 19 marca 2024 r.

(wykaz sprzętu medycznego w aktach kontroli)

7. Nieprawidłowości/uchybiecia, stwierdzone podczas kontroli:

- a) Nazwa zakładu leczniczego w RPWDL była inna niż nazwa jednostki lokalnej w bazie REGON.
- b) Nazwa podmiotu leczniczego oraz nazwa zakładu leczniczego w RPWDL były identyczne.
- c) Mimo udzielania w kontrolowanym podmiocie leczniczym świadczeń w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, w księdze rejestrowej kontrolowanego podmiotu brakowało wpisów w tym zakresie.
- d) Spośród 4 skontrolowanych sprzętów, Zespół Kontrolny stwierdził luki we wpisach w paszportach technicznych 2 unitów stomatologicznych (Ekodent-x, Gnatus) oraz autoklawu, dotyczące okresowych przeglądów technicznych – w okresie objętym kontrolą, ciągłość przeglądów nie była zachowana.

Uchybiecia, stwierdzone w punktach a-c, zostały naprawione przez kontrolowany podmiot leczniczy przed zakończeniem czynności kontrolnych – poprzez złożenie w dniu 11 kwietnia 2024 r. odpowiedniego wniosku o wpis zmian w RPWDL.

8. Wnioski Zespołu Kontrolnego:

W trakcie kontroli, poza ww. lukami we wpisach w paszportach technicznych, nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie warunków lokalowych, kadrowych, sprzętowych oraz zawartej umowy ubezpieczenia- koniecznych do prowadzenia działalności leczniczej.

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano kontrolowanego 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 rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Na tym kontrolę zakończono.

Zespół Kontrolny dokonał adnotacji o przeprowadzonej kontroli w księdze kontroli. Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) 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., 10 maja 2024 r.

Podpisy osób kontrolujących:

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

Mateusz Wiącek

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

Tomasz Zabiszak

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu.

Miejsce i data Kostrzyn n/O 23.05.2024

N.Z.O.Z. SPECJALISTYCZNA
PORADNIA STOMATOLOGICZNA
Maria Czujko
ul. Jana Pawła II 36a, tel. (095)7521773
66-470 Kostrzyn n. Odrą
NIP 598-106-59-40, Regon 210351398

Maria Czujko
lek. stomatologii ogólnej
6950500
ul. Malinowa 14
66-470 Kostrzyn

Pieczątka 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.