

**Protokół kontroli problemowej  
podmiotu leczniczego  
z dnia 26 czerwca 2012r.**

- 1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**  
*Joanna Potocka (\*)*

Nr księgi w RPWDL 000000020476-W-08

- 2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Joanna Potocka ul. Makowa 14  
w Zielonej Górze*

- 3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 26 czerwca 2012r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych - 26 czerwca 2012r.**

- 4. Zespół kontrolny w składzie:**

a) (\*) – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 166–1/2012 z dnia 15 maja 2012r.

b) (\*) – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 166-2/2012 z dnia 15 maja 2012r.

- 5. Przedmiot kontroli:** ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji w tym zakresie zgodnie z art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

- 6. Okres objęty kontrolą -** od dnia rozpoczęcia działalności tj. 6.02.2006r. do dnia kontroli

- 7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Joanna Potocka, podmiot leczniczy

- 8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

NZOZ Stomatologia Joanna Potocka ul. Makowa 14 w Zielonej Górze został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 30 stycznia 2006r. pod nr księgi rejestrowej 08-00530, w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadano numer księgi 000000020476-W-08.

(\*) Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

Data rozpoczęcia działalności - 6 luty 2006 r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - brak

Na drzwiach wejściowych NZOZ Stomatologia Joanna Potocka zawarta jest informacja że Zakład jest czynny :

Poniedziałek – piątek 9<sup>00</sup> - 20<sup>00</sup>

Sobota 9<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>

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

- Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): zgodne z wpisem do rejestru.
- 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

Kody resortowe cz. V: zgodne

Kody resortowe cz. VI: zgodne

Kody resortowe cz. VII: zgodne

Kody resortowe cz. VIII: zgodne

Kody resortowe cz. IX: zgodne

Kody resortowe cz. X: **niezgodne**

Poradnia stomatologiczna realizuje oprócz wymienionych w księdze rejestrowej dziedziny medycyny:

- stomatologia dziecięca ujętą pod pozycją 76

kodów resortowych dziedzin medycznych stanowiących załącznik nr 4 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)

**Inne ustalenia kontroli :**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Joanna Potocka w Zielonej Górze (\*)

(\*) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

Przedsiębiorstwo zlokalizowane jest na parterze i jest przystosowane dla osób niepełnosprawnych w tym istnieje możliwość wjechania do Zakładu wózków inwalidzkich. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są wyłącznie prywatnie w ramach poradni stomatologicznej i pracowni RTG. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: poczekalnia z rejestracją i toaletą dla pacjentów, 2 gabinety lekarskie jednoosobowe, pomieszczeniem do RTG, sterylizatornia, pomieszczenie socjalne dla pracowników wraz z toaletą, pomieszczenie gospodarcze.

W NZOZ Stomatologia Joanna Potocka świadczy usługi: 4 lekarzy stomatologów, w tym 1 specjalista I stopnia stomatologii ogólnej.

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

- Regulamin podmiotu leczniczego organizacyjny : zgodny z zapisami ustawy o działalności leczniczej.

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

- Zaświadczenie o dokonaniu zmiany wpisu do ewidencji działalności gospodarczej - akta spr. str. 17-18
- Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON - akta spr. str. 19-20
- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego - akta spr. str. 21-40
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (\*) zawarta (\*) na okres od 1.01.2012r. do 31.12.2012r. wraz z aneksem - akta spr. str. 41-46
- Postanowienie PPIS w Zielonej Górze stwierdzające że NZOZ Stomatologia Joanna Potocka spełnia wymagania pod względem fachowym i sanitarnym - akta spr. str. 47-48
- Decyzja PWIS w Gorzowie Wlkp. Nr I/M/NS-HR-62/392/2005 zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego PLANMECA INTRA - akta spr. str. 49-52
- Decyzja PWIS w Gorzowie Wlkp. Nr I/M/NS-HR-96/397/2009 zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego Proline XC - akta spr. str. 53-56
- Wykaz aparatury i sprzętu medycznego - akta spr. str. 57-58
- MZ-12 Sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej, specjalistycznej opiece zdrowotnej - akta spr. str. 59-64
- MZ-88 Sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą - akta spr. str. 65-70
- MZ-89 Sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą - akta spr. str. 71-76
- Wykaz personelu medycznego - akta spr. str. 77-78
- Oświadczenie dot. udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez personel wykonujący zawód medyczny. - akta spr. str. 79-80
- Oświadczenie właściciela przedsiębiorstwa dot. stosowania wyrobów odpowiadających wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych. - akta spr. str. 81-82

#### **9. Stwierdzone nieprawidłowości:**

(\*) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (\*) zawarta (\*) na okres od 1.01.2012r. do 31.12.2012r. - nie została w terminie 7 dni zgłoszona w RPWDL. Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej Kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, o której mowa w ust. 1, przekazuje organowi prowadzącemu rejestr, (...), dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Joanna Potocka w Zielonej Górze w komórce organizacyjnej poradnia stomatologiczna realizuje, oprócz wymienionych w księdze rejestrowej w Dziale III w rubryce 8 „zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych komórce organizacyjnej”, w części X systemu kodów identyfikacyjnych - stomatologia dziecięca ujętą pod pozycją 76 kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której udzielane są świadczenia zdrowotne stanowiących załącznik nr 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2012r. poz. Nr 594).

### **Wyjaśnienia wniesione do protokołu**

Podmiot leczniczy 19 czerwca 2012r. złożył wniosek o przerejestrowanie na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

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

W dniu kontroli stan organizacyjny Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Stomatologia Joanna Potocka w Zielonej Górze przy ul. Makowej 14 nie był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna.

Ponadto podmiot wykonujący działalność leczniczą, na dzień sporządzania protokołu, nie został przerejestrowany ale złożył wniosek o przerejestrowanie na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 ze zm.) oraz 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. Nr 221, poz. 1319).

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 (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. z 2010r. Dz. U. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 z późn. zm.),

(\*) Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

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) 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).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

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 podmiotowi leczniczemu Pani Joannie Potockiej
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej Delegatury Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Zielonej Górze,
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 28 czerwca 2012r.

Podpisy osób kontrolujących:

1 (\*)

2 (\*)

(\*) Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

## Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Zielona Góra data 24.07.2012

Joanna Potocka  
lekarz stomatolog  
Podpis  
*/Pieczętka podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /*

**Odmawiam podpisania protokołu**.....

.....  
Miejscowość.....data..... Podpis.....  
*/Pieczętka podmiotu leczniczego  
oraz podpis właściciela zakładu  
lub osoby upoważnionej /*

Do akt kontroli dołączono:

- |                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| - zawiadomienie jednostki  | - akta spr. str. 1-2  |
| - upoważnienia do kontroli | - akta spr. str. 3-6  |
| - oświadczenia do kontroli | - akta spr. str. 7-10 |
| - program kontroli         | -akta spr. str. 11-16 |

Sporządziła: (\*)

(\*) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)