

2017-03-06

Ilość nat.

Podpis

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 21 grudnia 2016 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

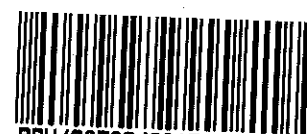
„NASZ DENTYSTA” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
65-001 Zielona Góra, ul. Drzewna 35

nr księgi w RPWDL- 000000170149-W-08

prowadzący zakład leczniczy:

NASZ DENTYSTA w Zielonej Górze przy ul. Drzewnej 35

Data wpisu do rejestru – 2014-09-19
Data rozpoczęcia działalności – 2014-10-01
Data ostatniego wpisu zmian do rejestru – 2015-10-01



RPW/28786/2017 P

Data wpływu: 2017-03-06

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

NASZ DENTYSTA w Zielonej Górze przy ul. Drzewnej 35

3. Skład zespołu kontrolnego:

- Stanisława Armata – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 315-1/2016 z dnia 16.12.2016 r. - przewodnicząca zespołu,
- Lilianna Maciaszek – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 315-2/2016 z dnia 16.12.2016 r. - członek zespołu.

4. Przedmiot kontroli: ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego, 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 dnia 01.10.2014 r. do dnia kontroli, tj. 21.12.2016 r.

6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

Oliwia Stachurska – Prokurent spółki

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:

Podmiot leczniczy: **NASZ DENTYSTA” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 65-001 Zielona Góra, ul. Drzewna 35** figuruje w rejestrze REGON pod numerem 081226675 - (www.stat.gov.pl) oraz w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000519244 (www.krs.gov.pl).

Podmiot leczniczy nie był dotychczas 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.

Ocenę zgodności faktycznego stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego, jednostek i komórek organizacyjnych przeprowadzono na podstawie wydruku księgi rejestrowej nr 000000170149-W-08 z dnia 20 grudnia 2016 r. (w aktach sprawy).

Według stanu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubuskiego, podmiot prowadzi działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn.: NASZ DENTYSTA w Zielonej Górze przy ul. Drzewnej 35 udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii.

1) Kontrolowano zakład leczniczy w miejscu faktycznego wykonywania działalności leczniczej w Zielonej Górze przy ul. Drzewnej 35.

Pomieszczenia zakładu leczniczego zlokalizowane są na parterze budynku przystosowanym dla osób niepełnosprawnych - umowa Nr 21/ABM2/U/11/2016 najmu lokalu z dnia 04 listopada 2016 r. zawarta z Zakładem Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze na czas określony - do 31 maja 2019 r. (w aktach sprawy). Usługi zdrowotne świadczone są od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 18⁰⁰ według harmonogramu (w aktach sprawy). Wydzielono organizacyjnie następujące pomieszczenia: gabinet lekarski dwustanowiskowy rozdzielony ścianą działową, pokój socjalny, biuro z rejestracją, toaleta z wc dla pacjentów oraz dla personelu, poczekalnia, pomieszczenie porządkowe. Rejestracja pacjentów odbywa się telefonicznie oraz na miejscu. Pacjentom udostępnione są informacje, broszury, ulotki, w tym cenniki usług zdrowotnych oraz dot. udostępnienia dokumentacji medycznej.

Przedłożono informację dot. ilości przyjętych pacjentów od 01.06.2016 r. do 20.12.2016 r. w układzie miesięcznym (w aktach sprawy); dot. personelu medycznego wraz z kopiami dokumentów dot. kwalifikacji personelu medycznego: dyplom higienistki stomatologicznej, dyplom lekarza stomatologa, prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa (w aktach sprawy); wykaz sprzętu medycznego zawierający datę wykonania serwisu – 12.12.2016 r. oraz datę następnego badania technicznego – grudzień 2017 r. (w aktach sprawy). Okazano do wglądu paszporty techniczne sprzętu medycznego.

Weryfikacja stanu księgi rejestrowej według wydruku wykazała niezgodność stanu organizacyjnego ze stanem faktycznym. W podmiocie leczniczym funkcjonuje komórka organizacyjna: Poradnia stomatologiczna (kod 001), natomiast nie funkcjonuje zarejestrowana Poradnia Chirurgii Stomatologicznej (kod 002), która według oświadczenia złożonego podczas kontroli zakończyła działalność z dniem 19 grudnia 2016 r. (w aktach sprawy). Obowiązujący 14-dniowy termin na zgłoszenie zmian do rejestru w dniu kontroli nie był przekroczony. Odpowiedni wniosek o wpis zmian do rejestru dot. zakończenia działalności Poradni Chirurgii Stomatologicznej (kod 002) został złożony do rejestru RPWDL w dniu 24

stycznia 2017 r., po weryfikacji został odesłany w dniu 26 stycznia 2017 r. do uzupełnienia. Do dnia sporządzenia protokołu nie wpłynął uzupełniony wniosek.

2) Oznakowanie zakładu leczniczego na tablicy umieszczonej na zewnątrz budynków oraz oznakowanie pomieszczeń było zgodne ze stanem faktycznym oraz wpisem do rejestru.

3) Dane podmiotu leczniczego (Dział I) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym;

4) Dane zakładu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym;

5) Dane jednostek organizacyjnych (Dział II) wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były zgodne ze stanem faktycznym;

6) Dane komórek organizacyjnych (Dział III) podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą były niezgodne ze stanem faktycznym:

- nie funkcjonuje Poradnia Chirurgii Stomatologicznej (kod 002);

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą:

- Akt notarialny Rep. A Nr 215/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. - Umowa spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (w aktach rejestrowych);

- Pozytywna opinia sanitarna – Decyzja Nr 1730/NS-EP/14 z dnia 12 września 2014 r. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze (w aktach rejestrowych);

- Regulamin organizacyjny spełniał wymagania art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (do wglądu), jednakże wymaga aktualizacji struktury organizacyjnej w związku z zakończeniem działalności komórki organizacyjnej – Poradnia Chirurgii Stomatologicznej (kod 002);

- Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego:

- w księdze rejestrowej figuruje odpowiednie informacje o ubezpieczeniu na sumę gwarancyjną 350000 euro na wszystkie zdarzenia na okres od 17.09.2014 r. do 16.09.2015 r. - polisę oc zawartą w dn.16.09.2014 r. złożono do organu rejestrowego w dn.18.09.2014 r., z zachowaniem obowiązku ubezpieczenia najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej - art. 25 ust.2 ww. ustawy (termin rozpoczęcia działalności 01.10.2014 r.), oraz na okres od 17.09.2015 r. do 16.09.2016 r. - polisę oc zawartą w dniu 14.09.2015 r. złożono do organu rejestrowego w dniu 30.09.2015 r., tj. po 7-dniowym terminie (w aktach rejestrowych);

- podczas kontroli okazano polisę oc zawartą w dniu 13.09.2016 r. na okres od 17.09.2016 r. do 16.09.2017 r. zawierającą 1 stronę, brak strony 2 i 3 (w aktach sprawy) – z dniem 15 lipca 2016 r. nie ma obowiązku składania dokumentów ubezpieczenia oc do organu rejestrowego.

8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny.

Stwierdzone nieprawidłowości:

- podmiot leczniczy do dnia sporządzenia protokołu nie złożył odpowiedniego wniosku o wpis zmian do rejestru dot. wykreślenia komórki organizacyjnej Poradnia Chirurgii Stomatologicznej (kod 002), która zakończyła działalność z dniem 19.12.2016 r.;
- polisę oc zawartą w dniu 14.09.2015 r. na okres od 17.09.2015 r. do 16.09.2016 r. złożono do organu rejestrowego w dniu 30.09.2015 r., tj. nie zastosowano obowiązującego 7- dniowego terminu na złożenie dokumentów ubezpieczenia do organu rejestrowego;
- brak strony 2 i 3 polisy oc zawartej w dniu 13.09.2016 r. na okres od 17.09.2016 r. do 16.09.2017 r. (złożono do akt kontroli 1 stroną);

Wyjaśnienia wniesione do protokołu.

Podczas kontroli złożono oświadczenie, że Poradnia Chirurgii Stomatologicznej zakończyła działalność z dniem 19 grudnia 2016 r, wniosek o wpis zmian zostanie złożony w terminie 14 dni.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był niezgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, jednakże nie upłynął wówczas 14- dniowy termin na zgłoszenie zmian do rejestru. Natomiast w związku z zakończeniem działalności komórki organizacyjnej Poradnia Chirurgii Stomatologicznej (kod 002) regulamin organizacyjny wymaga aktualizacji struktury organizacyjnej. Podmiot leczniczy do dnia sporządzenia protokołu nie złożył odpowiedniego wniosku o wpis zmian do rejestru.

Odpowiednie informacje o obowiązkowym ubezpieczeniu oc figurują w ujawnionej publicznie księdze rejestrowej na portalu [www.rpwdl.csioz.gov.pl.](http://www.rpwdl.csioz.gov.pl), przy czym jedną z polis złożono do rejestru z kilkudniowym opóźnieniem.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 5. Pouczono o obowiązkach podmiotu leczniczego wynikających z ustawy o działalności leczniczej.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 poz. 217; Dz. U. z 2015, poz. 618 z późn. zm.; Dz.U. z 2016 r. poz.1638) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 poz. 1829), 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 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 2014 poz. 325), rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. 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:

- 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 06 lutego 2017 r.

Podpisy osób kontrolujących:
INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Organizacji i Nadzoru
w Wydziale Zdrowia

1.....

Stanisława Armata

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Organizacji i Nadzoru
w Wydziale Zdrowia

2.....

Liliana Maciaszek

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Zielona Góra data 24.02.2017

Podpis Maciej

»NASZ DENTYSTA«

Spółka z o.o.
/Pieczęć Podmiotu Leczniczego
65-001 Zielona Góra, ul. Drzewna 35
NIP 9291600550, Regon 081226675
oraz podpis właściciela Zakładu
tel. 68 320 23 96, kom. 797 707 169

lub osoby upoważnionej /

Odmawiam podpisania protokołu z powodu (art.112 ust.1 pkt 9 ustawy o d.l.)

Miejscowość..... data.....

Podpis.....

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

Sporządziła: Stanisława Armata