

Lubuski Urząd Wojewódzki
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Jagiellończyka 8
66-400 Gorzów Wlkp.
(83)

WPLYNEŁO
KANCELARIA OGÓLNA
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego

2017 -01- 05

Podpis

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego

przeprowadzonej w dniu 28 listopada 2016r.

1. Nazwa oraz adres do korespondencji podmiotu leczniczego:

Magdalena Grzesiak – EM-MED

66-340 Goraj 36/3

Księga Rejestrowa Nr 000000170264-W-08



RPW/1790/2017 P

Data wpływu: 2017-01-05

2. Zakład leczniczy podmiotu leczniczego oraz adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

FRESH-MED

MAGDALENA

GRZESIAK

GABINETY

STOMATOLOGICZNE

ul. Niepodległości 1

66-440 Skwierzyna

3. Zespół kontrolny w składzie:

- Lilianna Maciaszek - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - przewodnicząca zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 288-1/2016 z dnia 24 listopada 2016r.

- Urszula Sołtysiak – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 288-2/2016 z dnia 24 listopada 2016r.

- **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.

- **Okres objęty kontrolą** - od 01.11.2014r. do dnia kontroli, tj. 28.11.2016r.

- Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

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

Pani Magdalena Grzesiak - właściciel

Opis stwierdzonego stanu faktycznego

- Podmiot leczniczy pn. Magdalena Grzesiak –EM -MED, 66-340 Goraj 36/3 został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w dniu 29.09.2014r. pod numerem księgi rejestrowej: 000000170264 - W-08.
- Data rozpoczęcia działalności 01.11.2014r.
- Data ostatniej zmiany wpisu do rejestru – brak wpisu

Nazwa podmiotu leczniczego oraz zakładu leczniczego jest zgodna z wpisem w bazie REGON oraz w Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej.

(w aktach sprawy)

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

- Oznakowanie podmiotu oraz zakładu leczniczego podmiotu leczniczego, a także pomieszczeń (nazwa):

Nazwy: podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego oraz komórki organizacyjnej w dniu rozpoczęcia czynności kontrolnych nie były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. **Na interwencję zespołu kontrolnego, podmiot leczniczy w dniu kontroli dokonał oznakowania zgodnie z wpisem w rejestrze.**

- Liczba zakładów leczniczych podmiotu leczniczego ogółem - 1 zgodna
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna
 - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: - nie dotyczy
 - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy.
- Liczba komórek organizacyjnych - 1 zgodna:
 - komórki organizacyjne, **nie wpisane** do rejestru: - **nie dotyczy**
 - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą** działalności : - **nie dotyczy**

Inne ustalenia kontroli :

Zakład Leczniczy pn. FRESH-MED MAGDALENA GRZESIAK GABINETY STOMATOLOGICZNE zlokalizowany jest przy ul. Niepodległości 1 w Skwierzynie – na parterze lokalu - w budynku wynajmowanym od Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko-Własnościowej w Skwierzynie, na czas nieokreślony. Wejście do zakładu leczniczego jest przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo, w tym poruszających się

na wózkach inwalidzkich. Usługi zdrowotne świadczone są w komórce organizacyjnej, pn. **Poradnia stomatologiczna** (kod resortowy identyfikujący - 001), w której przeprowadzono wizytację. W skład poradni wchodzi 2 gabinety lekarskie, w których świadczenia zdrowotne wykonuje 3 lekarzy dentystów od poniedziałku do piątku, z zachowaniem rozdziału czasowego przyjęć pacjentów. W zakładzie leczniczym znajduje się także recepcja, osobne pomieszczenie, w którym przechowywana jest dokumentacja medyczna (zamykane na klucz), pomieszczenie na odpady medyczne, toaleta przystosowana dla osób niepełnosprawnych. Przyjęcia pacjentów odbywają się osobiście lub telefonicznie. Podmiot leczniczy posiada umowę na świadczenia usług medycznych z zakresu protetyki stomatologicznej z Pracownią protetyczną z siedzibą w Międzyrzeczu.

W dniu kontroli przedłożono oświadczenia w sprawie oznakowania pomieszczeń, niedostarczenia polis oc za 2014r./2015r./2016r., dokumentację dot. personelu medycznego, grafiki pracy lekarzy, wykaz przyjętych pacjentów w okresie od 01.06.2016r. do dnia kontroli a także wykazy sprzętu medycznego. Zespół kontrolny dokonał wglądu w atesty i certyfikaty specjalistycznego sprzętu medycznego używanego w zakładzie leczniczym. Wykaz sprzętu medycznego podmiot leczniczy przedłożył w dniu kontroli - sprzęt serwisowany jest zgodnie z wymogami producenta (dot. sprzętu wymagającego serwisowania, tj. stanowiska stomatologiczne/ fotele z unitami stomatologicznymi). Na dzień kontroli wpisany kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny, **były zgodne** z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. poz. 594).

(w aktach sprawy)

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- W dniu kontroli regulamin organizacyjny był dostosowany do art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U.2016, poz. 1638).
- Tytuł prawny do lokalu - umowa najmu lokalu użytkowego z aneksem nr 2/2014r. z dnia 01.10.2014r. zawarta ze Spółdzielnią Mieszkaniową Lokatorsko-Własnościową w Skwierzynie na czas nieokreślony (w aktach sprawy).
- Decyzja nr EP-14/14 PPIS w Międzyrzeczu, znak: NS-EP-4413-O-11/14 z dnia 9 czerwca 2014r., opiniująca pozytywnie pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

- Decyzja nr I/P/NS-HR-85/189/2014 oraz decyzja nr I/P/NS-HR-86/190/2014 w Gorzowie Wlkp., znak: NS-HR.9026.49.2014 z dnia 9 czerwca 2014r. dot. pracowni rentgenowskiej i stosowania aparatu rentgenowskiego.
- Polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za 2014r./2015r./2016r. nie zostały przedłożone w ustawowym terminie wynikającym z art. 25 ust. 3 oraz z art. 107. ust. 1 ustawy o dz. leczniczej).

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu (w aktach sprawy)

- Wykaz personelu medycznego i sprzętu medycznego.
- Umowa na świadczenie usług medycznych z zakresu protetyki stomatologicznej od 11.06.2015r. na czas nieokreślony.
- Umowa najmu lokalu użytkowego oraz aneks do umowy,
- Decyzje LPWIS w Gorzowie Wlkp. z dn. 09.06.2014r.
- Wykaz liczby pacjentów w ujęciu miesięcznym, od 01.06.2016r. do dnia 28.11.2016r.
- Oświadczenia podmiotu leczniczego w sprawie nie dostarczenia polis oc i oznakowania pomieszczeń.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu - nie wniesiono

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za 2014r./2015r./2016r. nie zostały przedłożone w ustawowym terminie wynikającym z art. 25 ust. 3 oraz z art. 107. ust. 1 ustawy o dz. leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.; Dz. U. z 2015 r. poz. 618z późn. zm.).
2. Nazwy: podmiotu leczniczego, zakładu leczniczego oraz komórki organizacyjnej w dniu rozpoczęcia czynności kontrolnych nie były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. **Na interwencję zespołu kontrolnego, podmiot leczniczy w dniu kontroli dokonał oznakowania zgodnie z wpisem w rejestrze.**

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny zakładu leczniczego pn. FRESH-MED MAGDALENA GRZESIAK GABINETY STOMATOLOGICZNE, ul. Niepodległości 1 w Skwierzynie był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Niezłożenie polis ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w ustawowym terminie określonym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej jest nienaprawialne (podmiot leczniczy w dniu kontroli oświadczył, że złoży wniosek do organu rejestrowego dotyczący aktualizacji wpisów w księdze rejestrowej.). Nieprawidłowość w zakresie oznaczenia podmiotu

lecniczego została usunięta w trakcie kontroli. Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 8.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 poz. 217 z późn. zm.; Dz. U. z 2015, poz.618 z późn. zm.; Dz. U. z 2016r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 poz. 584 z późn. 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 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 16.12. 2016 r.

Podpisy osób kontrolujących:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Organizacji i Nadzoru
w Wydziale Zdrowia
1.
Liliana Maciaszek

STARSZY INSPEKTOR
w Oddziale Organizacji i Nadzoru
w Wydziale Zdrowia
2.
Urszula Sołtysiak

Magdalena Grzesiak EM-NED
ul. Niepodległości 1, 66-440 Skwarczyn
tel. 95 72 87 225
NIP 9251826481 REGON 08125531
nr umowy 0407/0040
Grzesiak

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość -

Podpis (Podpis nieczytelny)

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.....

leczniczego

Pieczętka podmiotu

oraz podpis właściciela zakładu

lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Lilianna Maciaszek