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

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 6 czerwca 2022 r.

Przedmiot kontroli: ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

Podmiot leczniczy został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego w dniu 20.12.2016 r. - księga rejestrowa nr 000000188807-W-08.

Data rozpoczęcia działalności 15.01.2017 r. Według stanu w rejestrze, podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. ORTO-DENT Gabinety Lekarskie, ul. Widok 24 B, 66-200 Świebodzin, w rodzaju: ambulatoryjne świadczenie zdrowotne.

W strukturze organizacyjnej zakładu leczniczego wyodrębniona jest jedna jednostka organizacyjna, tj.

- ORTO-DENT Gabinety Lekarskie, ul. Widok 24 B w Świebodzinie, w ramach której wpisane są :

  - Poradnia Stomatologiczna,

  - Poradnia Ortopedyczna.

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.

2. Zespół kontrolny w składzie:

● Lilianna Maciaszek – Starszy Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - przewodnicząca zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 113-1/2022 z dnia 23 maja 2022 r.

● Tomasz Zabiszak – Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 113-2/2022 z dnia 23 maja 2022 r.

(w aktach kontroli str. 13-14)

3. **Okres objęty kontrolą** - od 01.01.2021 r. do dnia 06.06.2022 r.
4. **Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w trakcie czynności kontrolnych/ wizytacji pomieszczeń**.

- Katarzyna Sergiew i Marcin Sergiew - lek. med., wspólnicy spółki cywilnej kontrolowanej placówki.

(w aktach kontroli str. 23)

5. Opis stwierdzonego stanu faktycznego <u>w dniu 6 czerwca 2022 r.</u>

W dniu 06.06.2022 r. kontrolą objęto zakład leczniczy zlokalizowany przy ulicy Widok 24 B/2 w Świebodzinie. Skontrolowano komórki organizacyjne w których wykonywane są świadczenia zdrowotne, tj. Poradnię stomatologiczną i Poradnię ortopedyczną.

<u>Ustalenia z kontroli:</u>

- Zakład leczniczy zlokalizowany jest w wyodrębnionym lokalu o powierzchni ponad 80 $m^{2,}$ na parterze czterokondygnacyjnego budynku mieszkalnego z windą. Wejście do budynku bez barier architektonicznych, dostosowane dla osób niepełnosprawnych ruchowo. W placówce znajdują się następujące pomieszczenia: Poradnia stomatologiczna i Poradnia ortopedyczna (2 gabinety lekarskie), poczekalnia z 6 stanowiskami z wydzielonym punktem rejestracyjnym pacjentów, oddzielne wc dla personelu i oddzielne wc dla pacjentów dostosowane dla osób niepełnosprawnych, pomieszczenie na odpady medyczne, pomieszczenie gospodarcze i pokój socjalny. Wszystkie pomieszczenia bardzo czyste, podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi, ściany pomalowane farbą zmywalną. W każdym pomieszczeniu są dozowniki z płynem dezynfekcyjnym.

(w aktach kontroli str. 40)

- Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz nazwa kontrolowanego zakładu leczniczego były zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą i w bazie REGON (www.stat.gov.pl).

- W widocznym miejscu poczekalni, na blacie stołu udostępniony jest regulamin organizacyjny zawierający m. in. aktualne informacje w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, formie udostępniania dokumentacji medycznej, wysokości opłat za świadczenia udzielane w placówce (zgodnie z wymogami art. 24 ustawy o działalności leczniczej).

Na dzień kontroli, oznakowanie kontrolowanych komórek organizacyjnych, kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, pn. Poradnia Ortopedyczna

oraz kod funkcji ochrony zdrowia i kod charakteryzujący dziedzinę medycyny figurujący 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).

Natomiast w poradni stomatologicznej, mimo nie udzielanych świadczeń w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, w księdze rejestrowej w dziale III - rubryce 8 figurował wpis kodu resortowego funkcji ochrony zdrowia, tj. HC.4.2.3 – Rentgenodiagnostyka oraz kodu resortowego dziedziny medycyny, tj. 31-Radiologia i diagnostyka obrazowa.

● **Świadczenia zdrowotne w Poradni Stomatologicznej** (gabinet o powierzchni ponad 20 m^2) udzielane są od wtorku do piątku od godz. 13,00 **-** 18,00. W pomieszczeniu znajdują się: autoklaw, unit stomatologiczny, mikroskop, zlewozmywak, umywalka, dozownik na mydło, płyn do dezynfekcji, pojemnik z ręcznikami jednokrotnego użytku jednorazowe ręczniki papierowe, a także pojemnik na zużyte ręczniki, ciąg roboczy szafek, w których przechowywane są narzędzia i materiały stomatologiczne oraz oddzielna szafka w której przechowywana jest dokumentacja medyczna pacjentów (w szafkach zainstalowany jest zamek). Pomieszczenie jest bardzo czyste – podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi, ściany pomalowane farbą zmywalną. Świadczenia wykonuje lekarz stomatolog. Wg uzyskanych informacji od wspólników spółki cywilnej, usługi w ww. poradni wykonywane są wyłącznie komercyjnie.

(w aktach kontroli str. 39)

● **Świadczenia zdrowotne w Poradni Ortopedycznej** (gabinet o powierzchni ok. 15 m^2) udzielane są od wtorku do piątku od godz. 13,00 **-** 18,00. W pomieszczeniu znajdują się: kozetka, parawan, zlewozmywak, dozowniki oddzielne na mydło i płyn dezynfekcyjny, szafki do przechowywania materiałów medycznych (zamykana na klucz). Pomieszczenie jest bardzo czyste – podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi, ściany pomalowane farbą zmywalną. Świadczenia wykonuje dr n. med. – specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Wg uzyskanych informacji od wspólników spółki cywilnej, usługi w ww. poradni wykonywane są wyłącznie komercyjnie.

(w aktach kontroli str. 38)

6. **<u>W trakcie wykonywanych czynności kontrolnych, podmiot leczniczy przedłożył zespołowi kontrolującemu:</u>**

- Umowę o zawarciu spółki cywilnej w dniu 16.11.2016 r.

(w aktach kontroli str. 19-20)

- Umowę użyczenia lokalu stanowiącego własność wspólników spółki, którzy na cele prowadzenia działalności leczniczej zawarli umowę w dniu 15.01.2017 r. na czas nieokreślony ze spółką cywilną, prowadzącą kontrolowany zakład leczniczy.

(w aktach kontroli str. 21-22)

● Polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 13.01.2020 r. za okres od 14.01.2020 r. do 13.01.2021 r., polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 12.01.2021 r. za okres od 14.01.2021r. do13.01.2022 r. oraz polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 11.01.2022 r. za okres od 14.01.2022 r. do13.01.2023 r. (ciągłość zawieranych umów jest zachowana). Zespół kontrolny stwierdził w tym zakresie zgodność 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).

(w aktach kontroli str. 23-30)

● Informację o liczbie przyjętych pacjentów w kontrolowanej placówce w okresie od stycznia 2021 r. do 6 czerwca 2022 r.

(w aktach kontroli str. 31-32)

● Regulamin organizacyjny - spełniał wymagania art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (przedłożono do wglądu).

● Wykaz personelu medycznego świadczącego usługi zdrowotne w kontrolowanym podmiocie leczniczym. Zespół kontrolny sprawdził dokumenty potwierdzające kwalifikacje medyczne (100% personelu) i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń. Podmiot leczniczy spełnia wytyczne rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2148; Dz. U. z 2019 r. poz. 1199 z późn. zm.).

(w aktach kontroli str. 33)

● Wykazy sprzętu medycznego w kontrolowanym podmiocie leczniczym, z podaniem producenta, rokiem produkcji, nr fabrycznym, paszportem (wgląd do paszportów), wskazaniem następnego terminu przeprowadzenia przeglądu. Zespół kontrolny sprawdził atesty i certyfikaty specjalistycznego sprzętu medycznego używanego w zakładzie leczniczym, w zakresie usług zdrowotnych wykonywanych w poradni stomatologicznej - sprzęt serwisowany jest zgodnie z wymogami producenta (dot. sprzętu wymagającego serwisowania). Wykazy z załączonymi paszportami nie wzbudzały zastrzeżeń. Zespół kontrolny sprawdził sprzęt (100% sprzętu). Obowiązek posiadania aktualnych certyfikatów i paszportów sprzętu medycznego określone zostało w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1565), (Dz. U. z 2020 r. poz.186 z późn. zm.).

Pan Marcin Sergiew - wykonujący świadczenia zdrowotne w Poradni Ortopedycznej w trakcie kontroli przedłożył oświadczenie, że w ww. poradni nie używa aparatu USG,

gdyż badanie narządu ruchu za pomocą rezonansu magnetycznego daje dużo bardziej wartościową podstawę do podjęcia decyzji terapeutycznych. Dlatego też kieruje pacjentów na badania do pracowni rezonansu magnetycznego.

(w aktach kontroli str. 34-35)

● W trakcie kontroli, współwłaściciel spółki cywilnej - Pani Katarzyna Sergiew – przedłożyła oświadczenie, że w ciągu 14 dni, począwszy od dnia kontroli złoży wniosek o wpis zmian do rejestru w sprawie wykreślenia świadczeń zdrowotnych w poradni stomatologicznej w zakresie rentgenodiagnostyki i kodu charakteryzującego dziedzinę medycyny w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej.

(w aktach kontroli str. 36)

● Zakład leczniczy kontrolowany był przez PPIS w Świebodzinie. Na podstawie przedłożonego do wglądu protokołu z kontroli z dnia 6.12.2019 r. podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

7. Stwierdzone nieprawidłowości/uchybienia:

● Zespół kontrolny stwierdził, że w poradni stomatologicznej, mimo nie udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, figurował wpis w dziale III księgi rejestrowej, rubryce 8 kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, tj. HC.4.2.3 – Rentgenodiagnostyka oraz kod resortowy dziedziny medycyny, tj. 31-Radiologia i diagnostyka obrazowa.

Podmiot leczniczy w dniu 17.06.2022 r. (w trakcie trwania czynności kontrolnych) złożył do organu prowadzącego rejestr wniosek o wpis zmian do rejestru dot. wykreślenia ww. zakresu świadczeń zdrowotnych. Zaświadczenie o wpisie zmian do rejestru wysłano podmiotowi leczniczemu w systemie https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl w dniu 21.06.2022 r.

8.Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W wyniku oględzin pomieszczeń w Świebodzinie, ul. Widok 24 B oraz przedłożonej dokumentacji w trakcie trwania czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie warunków lokalowych, sprzętowych, kadrowych, zawartej umowy ubezpieczenia koniecznych do prowadzenia działalności leczniczej. Stan organizacyjny skontrolowanych komórek organizacyjnych zakładu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Nieprawidłowości i uchybienia wykazane w pkt 7. niniejszego protokołu podmiot leczniczy usunął w zadeklarowanym terminie, w trakcie trwania czynności kontrolnych.

Na dzień kontroli podmiot leczniczy spełniał warunki do prowadzenia działalności leczniczej zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm).

W trakcie czynności kontrolnych poinformowano kierownika kontrolowanej jednostki o obowiązkach wynikających z ustawy 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.
O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 3.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z poźn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 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 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 29 czerwca 2022 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Starszy Inspektor Wojewódzki
   w Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Leczniczych
   w Wydziale Zdrowia
   Lilianna Maciaszek

2. Inspektor Wojewódzki
   w Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Leczniczych
   w Wydziale Zdrowia
   Tomasz Zabiszak

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość data Świebodzin 20.07.2022 r.

ORTO-DENT S.C.
Katarzyna Sergiew, Marcin Sergiew
66-200 Świebodzin, os. Widok 24B/2
NIP: 9271944717, Regon: 365874756
Katarzyna Sergiew
Pieczątka 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.....

Pieczątka podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Lilianna Maciaszek

W ramach prowadzonych działań promujących ekologię, Lubuski Urząd Wojewódzki korzysta z papieru z recyklingu. Dbaj o naturę. Używaj papieru z odzysku.