

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

**Protokół kontroli problemowej  
podmiotu leczniczego przeprowadzonej  
w dniu 05.11.2015 r.**

**1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

MED-DENT ANNA JURKÓW

adres do korespondencji: ul. Okrzei 5, 68-320 Jasień  
(Nr księgi w RPWDL – 000000159317-W-08)

**2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**

STOMATOLOGIA RODZINNA ANNA JURKÓW, ul. Okrzei 5, 68-320 Jasień

**3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 30 września 2015 r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych -13 listopada 2015 r.**

**4. Skład zespołu kontrolnego:**

a) **Emilia Skrzypczak** - inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 263-1/2015 z dnia 29.09.2015 r. – przewodnicząca zespołu.

b) **Małgorzata Jankowska** – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 263-2/2015 z dnia 29.09.2015 r. - członek zespołu.

**5. Przedmiot kontroli:** ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, 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.

**6. Okres objęty kontrolą** – od dnia rozpoczęcia działalności leczniczej tj. 19.08.2013 r. do dnia kontroli tj. 05.11.2015 r.

**7. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:**

Pani (...) – właściciel podmiotu leczniczego

**8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:**

Podmiot leczniczy MED-DENT ANNA JURKÓW w Jasieniu został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego dnia 23 lipca 2013 r. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej : 000000159317 -W-08.

Od dnia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej – 19.08.2013 r.

Data ostatniej zmiany wpisu do rejestru – 10.09.2015 r.

Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego tj. STOMATOLOGIA RODZINNA ANNA JURKÓW, ul. Okrzei 5, 68-320 Jasień figuruje w rejestrze REGON jako jednostka lokalna pod numerem 08052185700035 i nazwą STOMATOLOGIA RODZINNA ANNA JURKÓW, która jest tożsama z nazwą przedsiębiorstwa w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W rejestrze Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej podmiot leczniczy zarejestrował firmę przedsiębiorcy zgodnie z danymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

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

- podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną dla podmiotu w księdze rejestrowej;
- wg księgi rejestrowej na dzień kontroli w przedsiębiorstwie funkcjonuje jedna jednostka organizacyjna pn. Stomatologia Rodzinna Anna Jurków, w której działa 1 komórka organizacyjna: Poradnia Stomatologiczna.
- komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy;

Podmiot leczniczy MED-DENT ANNA JURKÓW świadczy usługi medyczne w następującym zakresie:

- 1) **w dziedzinie stomatologia zachowawcza z endodoncją**
  - leczenie stomatologiczne
- 2) **w dziedzinie stomatologia dziecięca**
  - leczenie stomatologiczne
- 3) **w dziedzinie protetyka stomatologiczna**
  - leczenie stomatologiczne
- 4) **w dziedzinie radiologia i diagnostyka obrazowa**
  - rentgenodiagnostyka
- 5) **w dziedzinie chirurgia stomatologiczna**
  - leczenie stomatologiczne.

**Dane komórek organizacyjnych wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym:**

Poradnia Stomatologiczna

- Kod resortowy cz. VII - 001: zgodny
- Kod resortowy cz. VIII- 1800: zgodny
- Kod resortowy cz. IX – HC.1.3.2, H.C.4.2.3 : zgodny
- Kody resortowy cz. X – 31,72,75,76,77: zgodny

## **Opis stanu faktycznego i ustalenia:**

Podmiot leczniczy udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz w ramach działalności komercyjnej.

W dniu kontroli podmiot leczniczy prowadził działalność leczniczą pod wskazanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą adresem.

Podmiot leczniczy oznaczył przedsiębiorstwo zgodnie z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową umieszczając informację przy wejściu do budynku.

### Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

1. Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żarach, znak: ONS.205.EP.412.OS.16.2013 z dnia 01 lipca 2013 r. pozytywnie opiniująca pomieszczenia i urządzenia przedsiębiorstwa STOMATOLOGIA RODZINNA ANNA JURKÓW zlokalizowane w budynku przy ul. Okrzei 5, w Jasieniu, które odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Decyzja Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp., znak: NrI/M/NS-HR-71/454/2011 z dnia 16 listopada 2011 r. zezwalająca Pani (...), ul. Okrzei 5 w Jasieniu na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celów diagnostyki medycznej.

### Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego

Przedłożono umowę najmu lokalu użytkowego, zawartą dnia 30.05.2014 r. na okres od 01.06.2014 r. do 31.05.2017 r. Przedmiotem umowy jest najem lokalu użytkowego, pomieszczenia sanitarnego oraz części poczekalni w budynku położonym w Jasieniu przy ul. Okrzei 5.

Podmiot leczniczy dnia 10.10.2014 r. zawarł z NZOZ Zespół Lekarza Rodzinnego przy ul. Okrzei 5 w Jasieniu umowę najmu na użytkowanie sprzętu dla osób niepełnosprawnych pomagającego w pokonaniu schodów (schodolazu) oraz na użytkowanie toalety przystosowanej dla osób niepełnosprawnych znajdującej się na parterze budynku przy ul. Okrzei 5 w Jasieniu. Przedmioty najmu są dostępne dla najemcy po wcześniejszym poinformowaniu wynajmującego i są przeznaczone wyłącznie na potrzeby osób niepełnosprawnych.

Zgodnie z oświadczeniem podmiotu leczniczego wyposażenie przedsiębiorstwa stanowią: 1 unit stomatologiczny, 1 aparat RTG, 1 autoklaw.

W trakcie kontroli sprawdzono opinie sanitarne i paszporty techniczne ww. sprzętu medycznego, które zawierały aktualne przeglądy techniczne.

Do dokumentacji kontrolnej dołączono sporządzony przez podmiot leczniczy wykaz sprzętu medycznego, wg stanu na dzień 05.11.2015 r.

### Wizytacja pomieszczeń podmiotu leczniczego

Dnia 05.11.2015 r. zespół kontrolny dokonał wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego zlokalizowanych w budynku przy ul. Okrzei 5 w Jasieniu. W skład pomieszczeń wchodzi:

- 1 pomieszczenie stanowiące gabinet stomatologiczny,
- poczekalnia, toalety, pomieszczenia porządkowe.

Na drzwiach pomieszczenia gabinetu umieszczono harmonogram pracy Poradni Stomatologicznej bez rozdziału dla przyjęć w ramach kontraktu z NFZ i przyjęć na zasadach komercyjnych. Informacje dotyczące godzin przyjęć umieszczone na drzwiach gabinetu były niespójne z informacją umieszczoną na zewnątrz budynku. Nieprawidłowość usunięto w trakcie trwania czynności kontrolnych. W dniu 10 listopada 2015r. podmiot leczniczy dostarczył do organu rejestrowego oświadczenie, iż nieprawidłowości dotyczące harmonogramu pracy Poradni Stomatologicznej zostały usunięte. Do oświadczenia załączono opracowany harmonogram przyjęć z rozdziałem czasowym dla przyjęć w ramach kontraktu z NFZ i w ramach prywatnych wizyt. Przebieg udzielania świadczeń w ramach kontraktu z NFZ i w ramach prywatnych wizyt opisano w regulaminie organizacyjnym.

Podano do wiadomości pacjentów, poprzez wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, informacje o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz cennik za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością.

### Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego

W dniu kontroli podmiot leczniczy posiadał regulamin organizacyjny, który nie spełniał wymagań wynikających z art. 24 ust. 4, 10, 12 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tj.:

- nie wskazano zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w komórce organizacyjnej;
- nie określono organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
- do regulaminu nie załączono cennika za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością.

W trakcie trwania czynności kontrolnych, w dniu 10.11.2015 r. podmiot leczniczy dostarczył zespołowi kontrolnemu regulamin organizacyjny opracowany zgodnie z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

### Personel medyczny

Świadczeń zdrowotnych udziela 2 lekarzy stomatologów. Zespół kontrolny sprawdził dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarzy.

Świadczenia z zakresu protetyki realizowane są na podstawie umowy zawartej 14.03.2014 r. na czas nieokreślony z Prywatnym Centrum Chirurgicznym Eskulap w Żarach na wykonywanie prac protetycznych.

Do dokumentacji kontrolnej dołączono wykaz personelu oraz informację dotyczącą liczby przyjętych pacjentów, sporządzony przez podmiot leczniczy, wg stanu na dzień 04.11.2015 r.

### Polisy ubezpieczenia oc podmiotu leczniczego

- Polisa ubezpieczenia oc zawarta w dniu 31.07.2013 r. na okres od 16.08.2013 r. do 15.08.2014 r., złożona do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą 06.08.2013 r. tj. w ustawowym terminie.
- Polisa ubezpieczenia oc zawarta w dniu 12.08.2014 r. na okres od 16.08.2014 r. do 15.08.2015 r., złożona do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą 13.08.2014 r. tj. w ustawowym terminie.
- Polisa ubezpieczenia oc zawarta w dniu 10.08.2015 r. na okres od 16.08.2015 r. do 15.08.2016 r., złożona do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą 10.09.2015 r. tj. z naruszeniem art. 25 ust. 3 ww. ustawy zgodnie z którym kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy oc przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela oraz art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, który stanowi, iż podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od ich powstania (wniosek o wpis zmian dot. zawarcia umowy oc).

### Wyjaśnienia podmiotu leczniczego

W trakcie trwania czynności kontrolnych, tj. dnia 10.11.2015 r. podmiot leczniczy złożył do Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego następujące dokumenty:

- oświadczenie o usunięciu nieprawidłowości związanych z harmonogramem pracy poradni stomatologicznej,
- kopię opracowanego harmonogramu pracy Poradni Stomatologicznej,
- kopię informacji dotyczącej rejestracji w podmiocie leczniczym;
- kopię regulaminu organizacyjnego, opracowanego zgodnie z art. 24 ustawy o działalności leczniczej,
- kopię umowy na wykonywanie prac protetycznych,
- kopię umowy najmu lokalu użytkowego,
- kopię umowy najmu sprzętu dla osób niepełnosprawnych,
- kopię opinii sanitarnej na pomieszczenia i urządzenia przedsiębiorstwa,
- kopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu.

**Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli związane z harmonogramem przyjęć pacjentów oraz regulaminem organizacyjnym zostały usunięte przed porządzeniem protokołu.**

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

W książce kontroli dokonano wpisu pod nr 6. Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015, poz. 618) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2015 poz. 584 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012, 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 (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 325).

**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 10 grudnia 2015 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Emilia Skrzypczak
2. Małgorzata Jankowska

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

*Miejscowość: Jasień*

*data: 23.12.2015 r.*

*Podpis: podpis czytelny*

/Pieczęć 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.....*

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

(...) Wyłączenia dokonano na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej(t.j. Dz.U. z 2014r. poz. 782 z późn .zm.)