

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 29 marca 2013 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

STOMIK Ewa Makowska

- adres do korespondencji: ul. Nadbrzeżna 17, 66-400 Gorzów Wielkopolski

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000003842, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 21.09.2000 r.

Data rozpoczęcia działalności – 01.01.2001 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 28.01.2013 r.

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

STOMIK Ewa Makowska ul. Nadbrzeżna 17, 66-400 Gorzów Wielkopolski

3. Skład zespołu kontrolnego:

- Stanisława Armata – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 100-2/2013 z dnia 15.03.2013 r. - przewodniczący zespołu,
- Joanna Trojecka – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 100-1/2013 z dnia 15.03.2013 r. - członek zespołu.

4. **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.

5. **Okres objęty kontrolą** – od 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli, tj. 29 marca 2013r.

6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

Ewa Makowska – kierownik podmiotu leczniczego

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego.

1) Podmiot leczniczy p.n. STOMIK Ewa Makowska prowadzi działalność leczniczą w przedsiębiorstwie p.n. PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA przy ul. Nadbrzeżnej 17 w Gorzowie Wlkp. Funkcjonuje tam jedna komórka organizacyjna: Poradnia stomatologiczna, w ramach jednostki organizacyjnej p.n. PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA. Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem w wynajmowanych, wyodrębnionych pomieszczeniach budynku biurowego przy ul. Nadbrzeżnej 17 w Gorzowie Wlkp., na parterze, z oddzielnym wejściem

bezpośrednim z ulicy, dostosowanym dla osób niepełnosprawnych – umowa najmu nr (-) zawarta w dn.15.11.2004r. na czas nieokreślony.

W skład pomieszczeń wchodzi: gabinet lekarski-poradnia stomatologiczna, poczekalnia, rejestracja otwarta, wc dla pacjentów, wc dla personelu, pomieszczenie socjalne, szatnia, pomieszczenie gospodarcze (składzik porządkowy). Pomieszczenia były odnowione w 2012r.

Poradnia stomatologiczna jest wyposażona w dwa stanowiska stomatologiczne – fotele oraz unity stomatologiczne, kozetkę, szafy z lekami oraz materiałami medycznymi.

Podmiot leczniczy świadczy usługi medyczne w zakresie leczenia stomatologicznego w następujących dziedzinach medycznych: stomatologia zachowawcza z endodoncją, stomatologia dziecięca, chirurgia stomatologiczna, periodontologia, protetyka stomatologiczna, zdrowie publiczne. Poradnia stomatologiczna funkcjonuje w dniach: wtorek, środa, piątek – godz.8⁰⁰ - 13⁰⁰, w czwartek – godz.13⁰⁰-18⁰⁰.

W okresie od 01.07.2012 do 31.12.2012 w Poradni stomatologicznej wykonano ogółem 3077 porad.

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego na zewnątrz budynku w formie tablicy zawiera nazwę niezgodną z wpisem do rejestru oraz stanem faktycznym, ponieważ umieszczono nazwy нефunkcjonujących poradni. Poradnia stomatologiczna jest oznakowana zgodnie z wpisem do rejestru. Inne pomieszczenia są oznakowane zgodnie ze stanem faktycznym.

3) W przychodni na drzwiach wejściowych z zewnątrz oraz na drzwiach poradni znajduje się informacja dla pacjentów o dniach i godzinach dostępności do świadczeń zdrowotnych.

4) Dane podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. IV- 0700: zgodny

5) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. VI- 3: zgodny

6) Dane jednostki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. V- 06: zgodny

7) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

- Kod resortowy cz. VII-007: zgodny

- Kod resortowy cz. VIII-1800: zgodny

- Kody resortowe cz. IX-HC1.3.2: zgodne

- Kody resortowe cz. X- 72,74,75,76,77,78: zgodne

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Decyzja PPIS w Gorzowie Wlkp. z dnia 22.11.2012 r., znak (-) opiniująca pozytywnie pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą została złożona do rejestru w dn.27.12.2012r., uwzględnia zakres udzielanych świadczeń z zastrzeżeniem: bez zabiegów w znieczuleniu ogólnym.
- Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w okresie ważności poprzedniej w dniu 19.12.2012r. na okres 01.01.2013 do 31.12.2013 oraz sumę gwarancyjną – 350000 euro, została złożona do rejestru w dniu 24.12.2012 wraz z wnioskiem o wpis zmian w ustawowym terminie. Wpis został dokonany w dn. 28.01.2013r. Okres ubezpieczenia oc poprzedniej polisy – 01.01.2012 do 31.12.2012.
- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego. Udzielająca wyjaśnień przedłożyła dokumenty dot. posiadanego sprzętu:
(-)
- Regulamin organizacyjny spełnia wymagania art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r., znajduje się w aktach księgi rejestrowej. Wyciąg z regulaminu organizacyjnego dot. cennika usług medycznych oraz cennika opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej jest wywieszony w poczekalni dla pacjentów.

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny – 2 lekarzy dentystów oraz asystentkę stomatologiczną.

Okazano do wglądu dokumenty dot. kwalifikacji personelu medycznego:

- lekarza dentysty – dyplom I stopnia specjalizacji, dyplom specjalizacji stomatologia zachowawcza z endodoncją, prawo wykonywania zawodu.
- lekarza stomatologa – dyplom lekarza stomatologa, prawo wykonywania zawodu.
- asystentka stomatologiczna – dyplom uzyskania tytułu zawodowego asystentki stomatologicznej.

10) Podmiot leczniczy nie był kontrolowany wcześniej przez Wojewodę Lubuskiego jako organ rejestrowy.

Stwierdzone nieprawidłowości:

Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego na zewnątrz budynku w formie tablicy zawiera nazwę niezgodną z wpisem do rejestru oraz stanem faktycznym, ponieważ umieszczono nazwy нефunkcjonujących poradni.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu.

Podmiot leczniczy w dniu 23.04.2013 r. złożył informację dot. umieszczenia nowej tablicy informacyjnej na zewnątrz budynku z nazwą zgodną z wpisem do rejestru, umieszczono ponadto nazwę Poradni stomatologicznej. Dostarczono informację dot. liczby wykonanych porad w okresie od 01.03.2013 do 31.03.2013 - 179.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna. Podmiot leczniczy został przerejestrowany w myśl art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz. 217), 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 2011 Nr 221, poz. 1319 ze zm.) oraz 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).

Na tym kontrolem zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 1.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz. 217), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010 Nr 220, poz. 1447 ze 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 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 2011 Nr 221, poz. 1319 ze 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 Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 10 maja 2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Stanisława Armata

2. Joanna Trojecka

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Gorzów Wlkp. data 13.05.2013

Podpis.(-)

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

Stomik Ewa Makowska
Ul. Nadbrzeżna 17, 66-400 Gorzów Wlkp.
Tel. 95 7 231 848
REGIN: (-), NIP: (-)
NFZ (-)

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

/Pieczęć podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu

lub osoby upoważnionej /

Do akt kontroli dołączono:

- | | |
|---|------------------------|
| - zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład | - akta spr. str. 1-4 |
| - upoważnienia do kontroli | - akta spr. str. 5-6 |
| - oświadczenia do kontroli | - akta spr. str. 7-8 |
| - program kontroli | - akta spr. str. 9-15 |
| - wydruk z księgi rejestrowej | - akta spr. str. 16-24 |

Sporządziła: Stanisława Armata

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