

**Protokół kontroli problemowej**  
podmiotu leczniczego przeprowadzonej  
w dniu 23 września 2013 r.

**1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:**

**NIEPUBLICZNY STOMATOLOGICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**BO-STOM SAID BOUHNOUNI,**  
adres do korespondencji: **ul. Brygady Saperów 8, 66-500 Strzelce Krajeńskie**  
(Nr księgi w RPWDL-000000004274 – W - 08)

**prowadzący przedsiębiorstwo:**  
**NIEPUBLICZNY STOMATOLOGICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**BO-STOM**

Data wpisu do rejestru – 29.09.2003

Data rozpoczęcia działalności – 01.10.2003

Data zmiany wpisu do rejestru – 31.05.2013

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

ul. Brygady Saperów 8, 66-500 Strzelce Krajeńskie

**3. Skład zespołu kontrolnego:**

- Urszula Sołtysiak – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 407-1/2013 z dnia 17.09.2013 r. – przewodniczącą zespołu.
- Lilianna Maciaszek – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 407-2/2013 z dnia 17.09.2013 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. 23 września 2013r.

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

Said Bouhnouni – właściciel

**7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego:**

1) Podmiot leczniczy p.n. NIEPUBLICZNY STOMATOLOGICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BO-STOM SAID BOUHNOUNI świadczy usługi medyczne w zakresie ambulatoryjnego leczenia stomatologicznego w dziedzinie stomatologii zachowawczej

z endodoncją, stomatologii dziecięcej, protetyki stomatologicznej, chirurgii stomatologicznej, ortodoncji, periodontologii, w przedsiębiorstwie p.n. NIEPUBLICZNY STOMATOLOGICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJBO-STOM przy ul. Brygady Saperów 8 w Strzelcach Kraj. Przedsiębiorstwo posiada jednostkę organizacyjną p.n. Niepubliczny Stomatologiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BO-STOM” Said Bouhnouni, w której funkcjonuje jedna komórka organizacyjna, tj.:

- 001 Poradnia stomatologiczna ,

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem, w wyodrębnionych pomieszczeniach budynku – księga wieczysta nr GW1K/00009394/9. Usługi medyczne świadczone są w 2 gabinetach. Na parterze znajduje się jeden gabinet poradni stomatologicznej, poczekalnia, rejestracja oraz toaleta dla personelu. Na piętrze znajduje się drugi gabinet poradni oraz poczekalnia, pomieszczenie gospodarcze z lodówką na odpady medyczne, toaleta dla personelu z szatnią oraz gabinet dyrektora.

W dniu kontroli przedłożono informację dot. liczby przyjętych pacjentów w poradni stomatologicznej w I półroczu 2013r., informację dot. personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt medyczny.

2) Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego na zewnątrz budynku zawierało nazwę niezgodną z wpisem do rejestru. Pomieszczenia poradni były oznakowane.

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

- Kod resortowy cz. IV - 0700: zgodny

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

- Kod resortowy cz. VI - 3: zgodny

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

- Kod resortowy cz. V- 01: zgodny

6) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego 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.: zgodny

- Kod resortowy cz. X – 77, 76, 75, 72, 73, 74: zgodne

7) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku z dnia 06 czerwca 2013r., znak Ep.5d-418/2013 opiniująca pozytywnie pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
  - Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta w dniu 08.10.2012r. na okres 12.10.2012r. do 11.10.2013r. na sumę gwarancyjną – 350 000 euro, została złożona do rejestru w dniu 24.05.2013r.
  - Wykaz sprzętu medycznego. Przekazano kontrolującym wykaz sprzętu oraz przedstawiono do wglądu paszporty techniczne, atesty i certyfikaty.
  - Regulamin organizacyjny spełnia wymagania art. 23 i art. 24 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
- 8) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny: 2 lekarzy o specjalności chirurgia stomatologiczna (informacja załączona do akt sprawy).
- 9) Podmiot leczniczy nie był kontrolowany wcześniej przez Wojewodę Lubuskiego jako organ rejestrowy w zakresie ustawy o działalności leczniczej.

#### **Stwierdzone nieprawidłowości:**

1. Pomieszczenia poszczególnych poradni wewnątrz lokalu nie były oznaczone.
2. Polisa oc zawarta w dniu 08.10.2012 została złożona do organu rejestrowego po ustawowym terminie.

Naruszony został art.25 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz. 217).

#### **Wyjaśnienia wniesione do protokołu.**

Nie wniesiono.

#### **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 z zastrzeżeniem, że polisa oc zawarta w dniu 08.10.2012r. została złożona do organu rejestrowego po upływie 7-dniowego terminu określonego w art.25 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013, poz. 217). .

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 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 (tj. Dz. U. z 2013 poz. 672 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 Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 30 października 2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1 Urszula Sołtysiak

2. Lilianna Maciaszek

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

*Miejscowość Strzelce Kraj. data 08.11.2013.*

*Podpis .Said Bouhnouni*

/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 /

Do akt kontroli dołączono:

- |                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| – program kontroli                   | - akta spr. str. 1-7     |
| – oświadczenia                       | - akta spr. str. 8 - 9   |
| – upoważnienia do kontroli           | - akta spr. str. 10 -11  |
| – powiadomienie podmiotu leczniczego | - akta spr. str. 12 – 13 |
| – wydruk z księgi rejestrowej        | - akta spr. str. 14 - 16 |
| – wykaz personelu,                   | - akta spr. str. 17      |
| – wykaz sprzętu,                     | - akta spr. str. 18      |
| – wykaz liczby przyjętych pacjentów  | - akta spr. str.19       |
| – decyzja PPIS                       | - akta spr. str. 20-21   |
| – księga wieczysta                   | - akta spr. str.22-34    |

Sporządziła: Urszula Sołtysiak