

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 21 września 2012 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

Beata Sadłocha-Siemion (.....)

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 0000000004224, oznaczenie organu: W-08.

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „TWÓJ STOMATOLOG” ul. Przemysłowa 23,
68-300 Lubsko

3. Skład zespołu kontrolnego:

- Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 298-1/2012 z dnia 30.08.2012 r. - przewodniczący zespołu,
- Eliza Kowal – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 298-3/2012 z dnia 30.08.2012 r. - członek zespołu.

5. Przedmiot kontroli: ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji w tym zakresie zgodnie z art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

6. Okres objęty kontrolą – od 16.02.2011 r.(daty ostatniego wpisu do rejestru) do dnia kontroli.

7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

Beata Sadłocha-Siemion – podmiot leczniczy

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „TWÓJ STOMATOLOG” przy ul. Przemysłowej 23 w Lubsku , został wpisany do rejestru Wojewody Lubuskiego w dniu 16.09.2002 r. pod nr księgi rejestrowej 08 – 00403. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubuskiego nadany został numer księgi 0000000004224.

Data rozpoczęcia działalności – 01.10.2002 r.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „TWÓJ STOMATOLOG” prowadzi działalność przy ul. Przemysłowej 23 w Lubsku w budynku mieszkalnym na parterze; posiada osobne wejście. W przychodni znajdują się następujące pomieszczenia: gabinet

stomatologiczny dwustanowiskowy, gabinety stomatologiczny jednostanowiskowy z zainstalowanym aparatem RTG, poczekalnia, toaleta dla pacjentów, toaleta dla personelu medycznego i pacjentów niepełnosprawnych, pokój socjalny. Poradnia Stomatologiczna jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach: 11⁰⁰ - 18⁰⁰.

Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz jednostek i komórek organizacyjnych jest zgodne z wpisem do rejestru.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 jest zgodna z wpisem do rejestru.

Liczba komórek organizacyjnych - 5 jest zgodna z wpisem do rejestru.

Przedsiębiorstwo nie ma nadanego 14 cyfrowego numeru REGON.

W przychodni, oprócz świadczeń wymienionych w księdze rejestrowej, jest wykonywane świadczenie w zakresie rentgenodiagnostyki.

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

1. Zaświadczenie o zmianie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej wydane dnia 22.02.2011 r. przez Prezydenta Miasta Zielonej Góry nr ewidencyjny 36948.
2. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego – jest niedostosowany do wymogów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „TWÓJ STOMATOLOG” mieści się w wydzielonej części budynku będącej własnością Beaty Sadłochy-Siemion ustanowionej aktem notarialnym. Akta spr. str. 35-42
4. Decyzje, postanowienia właściwego inspektora sanitarnego dotyczące wymagań technicznych i sanitarnych dla prowadzonej działalności.

Postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żarach z dnia 08.11.2005 r. znak ONS-135/HK-544/30/2005 opiniujące pozytywnie program dostosowania obiektu do wymagań sanitarnych oraz uznające za spełnione pod względem fachowym i sanitarnym wymagania dla pomieszczeń gabinetu stomatologicznego w Lubsku przy ul. Przemysłowej 23. Akta spr. str. 43-44

Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żarach z dnia 16.10.2012 r., (dosłana po kontroli, w dniu 25 października 2012 r.) opiniująca pozytywnie pomieszczenia NZOZ „Twój Stomatolog” Beata Sadłocha-Siemion przy ul. Przemysłowej 23 w Lubsku, które odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych. Akta spr. str. 45-46

Decyzja Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia 29 września 2009 r. znak I/M/NS-HR-66/311/2009 zezwalająca Pani Beacie Sadłocha-Siemion na uruchomienie pracowni rtg przy ul. Przemysłowej 23 w Lubsku, w zakresie diagnostyki medycznej - stomatologicznej, w której zainstalowany jest stacjonarny aparat rentgenowski stomatologiczny do zdjęć punktowych. Akta spr. str. 47-50

Decyzja Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia 29 września 2009 r. znak I/M/NS-HR-67/312/2009 zezwalająca Pani Beacie Sadłocha-Siemion na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego stomatologicznego punktowego do celów diagnostyki medycznej. Zezwolenie wydano na czas nieoznaczony. Akta spr. str. 51-54

5. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej seria AA nr (....) zawarta w dniu (.....) z Towarzystwem Ubezpieczeń INTER Polska S. A. z siedzibą w Warszawie na okres 21.10.2011 r. – 20.10.2012 r. Aneks nr (.....) z dnia (.....) do polisy seria AA nr (.....) zawartej w dniu (.....) Dokumenty ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie zostały przekazane organowi prowadzącemu rejestr.

Akta spr. str. 55-58

6. Wykaz personelu medycznego:

- 2 lekarzy stomatologów bez specjalizacji,
- 1 lekarz stomatolog ze specjalizacją – ortodoncja,
- 1 lekarz stomatolog ze specjalizacją – protetyka stomatologiczna.

Akta spr. str. 59-60

7. Wykaz sprzętu medycznego i diagnostycznego w poradniach stomatologicznych przy ul. Przemysłowej 23 w Lubsku znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 61-62

8. Wykaz liczby wykonanych świadczeń medycznych za rok 2012:

W okresie 01.01.2012 r. – 31.08.2012 r. wykonano 708 świadczeń medycznych.

Akta spr. str. 63-66

9. Beata Sadłocha-Siemion złożyła oświadczenie, że podmiot leczniczy Beata Sadłocha-Siemion z siedzibą (.....) zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach. Akta spr. str. 67-68

10. Beata Sadłocha-Siemion złożyła oświadczenie, że podmiot leczniczy Beata Sadłocha-Siemion z siedzibą (.....) stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).

Akta spr. str. 69-70

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Podmiot leczniczy nie złożył do organu rejestrowego dokumentu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wraz z wnioskiem o dokonanie wpisu do rejestru w tym zakresie. Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), Kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przekazuje organowi prowadzącemu rejestr dokumenty ubezpieczenia wraz z wnioskiem o dokonanie wpisu do rejestru w tym zakresie (art. 106, ust. 3, pkt 13 ww. ustawy). W przypadku, gdy umowa była zawarta w 2011 r., wniosek o wpis do rejestru należało złożyć w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012 r. (art. 212 ust. 1 ww. ustawy).

2. Podmiot leczniczy nie złożył do organu rejestrowego wniosku o wpis w księdze rejestrowej udzielanego świadczenia w zakresie rentgenodiagnostyki, wykonywanego w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „TWÓJ STOMATOLOG” przy ul. Przemysłowej 23 w Lubsku. Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) podmiot wykonujący działalność leczniczą wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu.

Beata Sadłocha-Siemion poinformowała, że nie może odnaleźć dokumentu programu dostosowania obiektu do wymagań sanitarnych, pozytywnie zaopiniowanego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żarach, postanowieniem z dnia 08.11.2005 r. oraz dokumentu opiniującego pozytywnie pomieszczenie po wykonaniu prac dostosowawczych. Strona zobowiązała się dostarczyć opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przesyłką pocztową. W dniu 25 października 2012 r. Strona dostarczyła za pośrednictwem poczty Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego opiniującą pozytywnie pomieszczenia NZOZ „Twój Stomatolog” Beata Sadłocha-Siemion przy ul. Przemysłowej 23 w Lubsku.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Podmiot na dzień kontroli nie był przerejestrowany na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112 poz.654 ze zm.) oraz 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 r. Nr 221, poz.1319).

Poinformowano podmiot leczniczy, że w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112 poz. 654 ze zm.) oraz 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 r. Nr 221, poz.1319) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z dnia 28 maja 2012 r. poz. 594), podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru, zobowiązany jest dostosować działalność i dokumentację rejestrową oraz stan w księdze rejestrowej do wymogów ww. przepisów **w terminie do 31 grudnia 2012 r.**

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 5.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 ze zm.) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010r., Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. z 2004r. nr 170, poz.1797 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 dnia 28 maja 2012 r., 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 2011r. Nr 221, poz. 1319).

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. otrzymała Beata Sadłocha-Siemion – podmiot leczniczy.
- drugi egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej w Delegaturze Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Zielonej Górze.
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 25 października 2012r.

Podpisy osób kontrolujących:

1.....

2.....

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

*/Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej /*

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. 5-8 |
| – oświadczenia do kontroli | - akta spr.str. 9-12 |
| – program kontroli | akta spr. str. 13-18 |
| – wydruk z księgi rejestrowej | akta spr.str. 19-34 |

–

Sporządził:

Grzegorz Prygoń

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