

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 22 czerwca 2012r.**

1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:

Halina Malinowska-Rewers ul. Krasińskiego 13, 67-100 Nowa Sól

Nr księgi w RPWDL 000000004012-W-08

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Stomatologiczny „KORONA”
ul. Krasińskiego 13 w Nowej Soli*

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 22 czerwca 2012r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 22 czerwca 2012r.

4. Zespół kontrolny w składzie:

a) **Eliza Kowal** – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 179-1/2012r. z dnia 18 maja 2012r.

b) **Teresa Sepska** – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 179-2/2012r. z dnia 18 maja 2012r.

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 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

6. Okres objęty kontrolą - od dnia aktualizacji księgi tj. 10.06.2005r. do dnia kontroli

7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

Halina Malinowska-Rewers, podmiot leczniczy

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

NZOZ Gabinet Stomatologiczny „KORONA” ul. Krasińskiego 13 w Nowej Soli został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 5 października 1999r. pod nr księgi rejestrowej 0120/0001, w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadano numer księgi 000000004012-W-08

Data rozpoczęcia działalności - 1 stycznia 2000 r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 10 czerwca 2005r.

Na drzwiach wejściowych NZOZ Gabinet Stomatologiczny „KORONA” zawarta jest informacja że Zakład jest czynny :

Poniedziałek – czwartek 8⁰⁰ - 19⁰⁰

Piątek 8⁰⁰ - 15⁰⁰

Sobota 9⁰⁰ - 14⁰⁰

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

- Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): zgodne z wpisem do rejestru.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **1** zgodna w tym :
 - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy.
 - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych - **1** zgodna w tym:
 - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
 - komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

Kody resortowe cz. V: zgodne

Kody resortowe cz. VI: zgodne

Kody resortowe cz. VII: zgodne

Kody resortowe cz. VIII: zgodne

Kody resortowe cz. IX: **niezgodne**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Stomatologiczny „KORONA” w Nowej Soli w komórce organizacyjnej poradnia stomatologiczna realizuje, oprócz wymienionych w księdze rejestrowej badania rentgenowskie czyli rentgenodiagnostykę ujętą pod pozycją H.C.4.2.3. kodów resortowych funkcji ochrony zdrowia stanowiących załącznik nr 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r., poz.594)

Kody resortowe cz. X: **niezgodne**

Poradnia stomatologiczna realizuje oprócz wymienionych w księdze rejestrowej dziedziny medycyny:

- radiologia i diagnostyka obrazowa ujętą pod pozycją 31

- stomatologia dziecięca ujęta pod pozycją 76
- protetyka stomatologiczna ujęta pod pozycją 75
- chirurgia stomatologiczna ujęta pod pozycją 72

kodów resortowych dziedzin medycznych stanowiących załącznik nr 4 ww. rozporządzenia.

Inne ustalenia kontroli :

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Stomatologiczny „KORONA” w Nowej Soli mieści się w budynku będącym własnością podmiotu leczniczego. Przedsiębiorstwo zlokalizowane jest na parterze i jest przystosowane dla osób niepełnosprawnych w tym istnieje możliwość wjechania do Zakładu wózków inwalidzkich. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia i prywatnie w ramach poradni stomatologicznej. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: hol z rejestracją, poczekalnia z toaletą dla pacjentów, 1 gabinet lekarski jednostanowiskowy i 1 gabinet dwustanowiskowy z pomieszczeniem do RTG panoramicznego, pomieszczenie socjalne dla pracowników wraz z toaletą, pomieszczenie na odpady medyczne.

W NZOZ Gabinet Stomatologiczny „KORONA” świadczy usługi: 6 lekarzy dentystów, 2 higienistki stomatologiczne, 1 asystentka stomatologiczna i 1 rejestratorka medyczna.

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Regulamin podmiotu leczniczego porządkowy/ organizacyjny : **brak**

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- Akt notarialny potwierdzający zakup nieruchomości przy ul. Krasińskiego 13 w Nowej Soli
- akta spr. str. 17-18
- Zaświadczenie o zmianie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
- akta spr. str. 19-22
- Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
- akta spr. str. 23-24
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr 204/11/459/00098721 zawarta 5.11.2011r. na okres od 31.12.2011r. do 31.12.2012r. - niezgłoszona do RPWDL
- akta spr. str. 25-26
- Decyzja PPIS w Nowej Soli opiniująca pozytywnie bez zastrzeżeń stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń w NZOZ Gabinet Stomatologiczny „KORONA”
- akta spr. str. 27-30
- Decyzja I/M/NS-HR-10/35/2011 Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. zezwalająca na uruchomienie pracowni rtg w zakresie diagnostyki medycznej-stomatologicznej
- akta spr. str. 31-34
- Decyzja I/M/NS-HR-11/36/2011 Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego model PLANMECA Proline PM-2002CC
- akta spr. str. 35-38

- Decyzja I/M/NS-HR-12/37/2011 Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego model KODAK 2200 - *akta spr. str. 39-42*
- Orzeczenia techniczne Nr 3/R/2012/04 i nr 4/R/2012/04 stwierdzające prawidłowy stan autoklawów - *akta spr. str. 43-44*
- Wykaz sprzętu medycznego - *akta spr. str. 45-46*
- Wykaz liczby pacjentów oraz wykonanych świadczeń medycznych za rok 2011r. - *akta spr. str. 47-48*
- Wykaz personelu medycznego - *akta spr. str. 49-50*
- Oświadczenie dot. udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez personel wykonujący zawód medyczny. - *akta spr. str. 51-52*
- Oświadczenie właściciela przedsiębiorstwa dot. stosowania wyrobów odpowiadających wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych. - *akta spr. str. 53-54*

9. **Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr 204/11/459/00098721 zawarta 5.11.2011r. na okres od 31.12.2011r. do 31.12.2012r. - nie została zgłoszona w RPWDL. Zgodnie z art. 212 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy powinien przekazać organowi prowadzącemu rejestr dokumenty potwierdzające ubezpieczenie w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012r.
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Stomatologiczny „KORONA” w Nowej Soli w komórce organizacyjnej poradnia stomatologiczna realizuje, oprócz wymienionych w księdze rejestrowej w Dziale III w rubryce 8 „zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych komórce organizacyjnej”, badania rentgenowskie czyli rentgenodiagnostykę ujętą pod pozycją HC.4.2.3. kodów Funkcji Ochrony Zdrowia.

Ponadto w Przedsiębiorstwie świadczone są usługi:

- radiologia i diagnostyka obrazowa ujętą pod pozycją 31
- stomatologia dziecięca ujętą pod pozycją 76
- protetyka stomatologiczna ujętą pod pozycją 75
- chirurgia stomatologiczna ujętą pod pozycją 72

kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której udzielane są świadczenia zdrowotne stanowiących załącznik nr 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2012r. poz. Nr 594).

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

Nie wniesiono.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Gabinet Stomatologiczny „KORONA” w Nowej Soli przy ul. Kasińskiego 13 nie był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Niepubliczny Zakład Opieki Gabinet Stomatologiczny „KORONA” w Nowej Soli nie posiada regulaminu organizacyjnego który jest wymagany zgodnie z zapisami art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Pozostała dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna.

Ponadto podmiot wykonujący działalność leczniczą nie został przerejestrowany na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 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. Nr 221, poz. 1319).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 1/2012

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. z 2010r. Dz. U. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 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 2012r. 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) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729).

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.

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:

- 1 egz. przekazano podmiotowi leczniczemu Pani Halinie Malinowskiej-Rewers
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej Delegatury 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 czerwca 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.....

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

Do akt kontroli dołączono:

- | | |
|----------------------------|-----------------------|
| - zawiadomienie jednostki | - akta spr. str. 1-2 |
| - upoważnienia do kontroli | - akta spr. str. 3-6 |
| - oświadczenia do kontroli | - akta spr. str. 7-10 |
| - - program kontroli | -akta spr. str. 11-16 |

Sporządziła: Eliza Kowal