

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 26 września 2012r.**

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

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

Nr księgi w RPWDL 000000003920-W-08

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

*Wojewódzka Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna Niepubliczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej ul. Wazów 58/2 w Zielonej Górze*

**3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 26 września 2012r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych - 26 września 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 299–1/2012 z dnia 31 sierpnia 2012r.

b) **Teresa Sepska** –inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu  
Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego  
Nr 299-2/2012 z dnia 31 sierpnia 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 30 czerwca 2006r do dnia kontroli**

**7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Jarosław Schab, podmiot leczniczy

**8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Wojewódzka Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna Niepubliczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej ul. Wazów 58/2 65-191 Zielona Góra, została wpisana pod nr 0219/0001 do  
rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Zielonogórskiego z dnia  
2 grudnia 1998r., a następnie pod nr księgi rejestrowej 08-00099.

W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został nowy numer księgi rejestrowej : 000000003920-W-08 Księga rejestrowa podmiotu wg stanu na dzień kontroli nie została dostosowana do przepisów ww. ustawy o działalności leczniczej.

Podmiot leczniczy ani też przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego nie było kontrolowane przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności 1.01.1999r.

Data złożenia wniosku o wpis zmian w rejestrze –30.06.2006r.

Na budynku w którym mieści się Wojewódzka Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna Zakład Opieki Zdrowotnej jest informacja nt. godzin otwarcia Zakładu.

Poniedziałek, środa, piątek 9<sup>00</sup> - 19<sup>00</sup>

Wtorek, czwartek 9<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>

**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 RPWDL
- 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 - 3 **niezgodna** w tym:
  - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: Pracownia RTG
  - komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

Wojewódzka Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej posiada wyodrębnioną pracownię rentgenodiagnostyki ogólnej ujętą pod pozycją 7240 załącznika nr 2 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). Ww. komórka organizacyjna specjalizuje się w rentgenodiagnostyce ujętej pod pozycją HC.4.2.3. załącznika nr 3 ww. rozporządzenia i świadczy usługi radiologii i diagnostyki obrazowej ujętej pod pozycją 31 kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której są udzielane świadczenia zdrowotne stanowiących załącznik nr 4 ww. rozporządzenia.

Kody resortowe cz. V: zgodne

Kody resortowe cz. VI: zgodne

Kody resortowe cz. VII: zgodne

Kody resortowe cz. VIII: zgodne

Kody resortowe cz. IX: zgodne

Kody resortowe cz. X: **niezgodne**

Poradnia stomatologiczna udziela, oprócz wymienionych w księdze rejestrowej, świadczenie zdrowotne:

- protetykę stomatologiczną ujętą pod pozycją 75

kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której są udzielane 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.594).

#### **Inne ustalenia kontroli :**

Wojewódzka Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze mieści się w budynku handlowo-usługowym przy ulicy Wazów 58/2 w Zielonej Górze. Podmiot leczniczy

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

Świadczenia zdrowotne dla pacjentów udzielane są prywatnie w ramach poradni stomatologicznej i poradni chirurgii stomatologicznej. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: dwa gabinety dwustanowiskowe, gabinet zabiegowy, pracownia RTG, sterylizatornia, pomieszczenie gospodarcze, pomieszczenie socjalne z rejestracją, poczekania, trzy toalety tj. dla pacjentów, osób niepełnosprawnych i pracowników.

W Wojewódzkiej Specjalistycznej Przychodni Stomatologicznej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej świadczy usługi: 5 lekarzy dentystów w tym 1 z II st. specjalizacji z chirurgii stomatologicznej, 3 lekarzy na etatach rezydenckich w trakcie specjalizacji i 1 asystentka stomatologiczna.

#### **Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**

- Regulamin organizacyjny: dostosowany do ustawy o działalności leczniczej.

## **Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

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

- akta spr. str. 17-20
- **Umowa** \* Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)  

- akta spr. str. 21-26
- Zaświadczenie o dokonaniu zmiany wpisu do ewidencji działalności gospodarczej  

- akta spr. str. 27-28
- Wypis z rejestru REGON na dzień 24.09.2012r.  

- akta spr. str. 29-30
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta 11.04.2012r. na okres od 12.04.2012r. do 11.04.2013r. została dostarczona do organu rejestrowego wraz z wnioskiem w dniu 21.06.2012r.  

- akta spr. str. 31-32
- Postanowienie PPIS w Zielonej Górze z 25.02.2004r. wydające pozytywną opinię sanitarną dla pomieszczeń Zakładu  

- akta spr. str. 33-34
- Decyzja PPIS w Zielonej Górze nr 1254/NS-EP/11 z 12.09.2011r. pozytywnie opiniująca program dostosowania do wymagań sanitarno-higienicznych pomieszczeń znajdujących się w Zielonej Górze przy ul. Wazów 58/2  

- akta spr. str. 35-36
- Decyzja PWIS w Gorzowie Wlkp. z 31.10.2006 r. nr I/M/NS-HR-60/368/206 zezwalająca na uruchomienie pracowni rentgenowskiej  

- akta spr. str. 37-38
- Decyzja PWIS w Gorzowie Wlkp. z 31.10.2006 r. nr I/M/NS-HR-61/369/2006 zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego Planmeca Intra  

- akta spr. str. 39-40
- Decyzja LPWIS w Gorzowie Wlkp. z 8.10.2010 r. nr I/M/NS-HR-75/356/2010 zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego Kodak 8000C  

- akta spr. str. 41-42
- Regulamin organizacyjny  

- akta spr. str. 43-60
- Sprawozdania z badań 3 autoklawów z 4.09.2012r.  

- akta spr. str. 61-66
- Wykaz sprzętu medycznego  

- akta spr. str. 67-68
- Wykaz personelu  

- akta spr. str. 69-70
- Wykaz liczby pacjentów w 2011r.  

- akta spr. str. 71-72
- Oświadczenie dot. udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez personel wykonujący zawód medyczny.  

- akta spr. str. 73-74
- Oświadczenie właściciela przedsiębiorstwa dot. stosowania wyrobów odpowiadających wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych.  

- akta spr. str. 75-76

## **9. Stwierdzone nieprawidłowości:**

- Wojewódzka Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej posiada wyodrębnioną pracownię rentgenodiagnostyki ogólnej ujętą pod pozycją 7240 załącznika nr 2 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). Ww. komórka organizacyjna specjalizuje się w rentgenodiagnostyce ujętej pod pozycją HC.4.2.3. załącznika nr 3 ww. rozporządzenia i świadczy usługi radiologii i diagnostyki obrazowej ujętej pod pozycją 31 kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której są udzielane świadczenia zdrowotne stanowiących załącznik nr 4 ww. rozporządzenia.

Ponadto poradnia stomatologiczna udziela, oprócz wymienionych w księdze rejestrowej, świadczenie zdrowotne:

- protetykę stomatologiczną ujętą pod pozycją 75

kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której są udzielane 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.594).

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**

Pan Jarosław Schab oświadczył, że w czerwcu br. złożył wniosek o przerejestrowanie wraz z polisą ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, który następnie został anulowany. Podmiot leczniczy jest w trakcie uzupełniania wniosku i zbierania dokumentacji niezbędnej do przerejestrowania na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej i zarejestrowania poradni RTG.

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

W dniu kontroli stan organizacyjny Wojewódzkiej Specjalistycznej Przychodni Stomatologicznej Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze przy ul. Wazów 58/2 nie był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

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) i 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).

Jednocześnie zwrócono uwagę, że w rubryce 19 księgi rejestrowej należy wpisać informację nt. prowadzenia specjalizacji z zakresu chirurgii stomatologicznej.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą wpisany do rejestru jest zobowiązany złożyć wniosek dostosowujący księgę rejestrową do ww. przepisów w terminie do 31 grudnia 2012r.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod 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 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).

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. otrzymał Pan Jarosław Schab, podmiot leczniczy
- 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 3 października 2012r.

Podpisy osób kontrolujących:

1 Eliza Kowal

2 Teresa Sepska

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość      Zielona Góra      data      25.10.2012

Podpis      Jarosław Schab  
*/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