

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 6 lutego 2013r.**

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

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Rodzinna
"KA-DENT" S.C. Katarzyna Kostrzewska-Kaminiarz, Janusz Kaminiarz
ul. Lipowa 18, Wschowa
Nr księgi w RPWDL 000000004026-W-08*

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

*Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego:
Stomatologia Rodzinna "KA-DENT" S.C. Katarzyna Kostrzewska-Kaminiarz,
Janusz Kaminiarz ul. Lipowa 18 we Wschowie*

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 6 luty 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 6 luty 2013r.

4. Zespół kontrolny w składzie:

a) **Eliza Kowal** – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 35–1/2013 z dnia 31 stycznia 2013r.

b) **Grzegorz Prygoń** – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 35-2/2013 z dnia 31 stycznia 2013r.

- **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.

- **Okres objęty kontrolą** - od 1.07.2011r. do dnia kontroli.

- **Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Janusz Kaminiarz – wspólnik spółki

- **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Rodzinna "KA-DENT" S.C. Katarzyna Kostrzewska-Kaminiarz, Janusz Kaminiarz we Wschowie przy ul. Lipowa 18 został wpisany

do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody Lubuskiego decyzją z dnia 6 września 2000r.

W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej : 000000004026-W-08.

Od dnia wprowadzenia przepisów ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności – 1.01.2001r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 5.11.2012r.

Przedsiębiorstwo: Stomatologia Rodzinna "KA-DENT" S.C. czynny jest:

od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 19⁰⁰

Poradnia stomatologiczna dla dzieci – Gabinet szkolny SP 2 ul. Wolsztyńska 4 we Wschowie czynny jest:

Lekarz przyjmuje w środy w godz. 9⁰⁰ - 14⁰⁰

Higienistka stomatologiczna przyjmuje: poniedziałek , wtorek, środa w godz. 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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 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** zgodna w tym:
 - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
 - komórki org., **które nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

Inne ustalenia kontroli :

Stomatologia Rodzinna "KA-DENT" S.C. ul. Lipowa 18 we Wschowie mieści się w odremontowanej kamienicy. Zajmowane przez przedsiębiorstwo pomieszczenia są przystosowane dla osób niepełnosprawnych. Brak możliwości wjechania do zakładu osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim. Świadczenia zdrowotne udzielane są odpłatnie i w ramach kontraktu z NFZ.

Pomieszczenia, *

* 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.)

W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajdują się następujące pomieszczenia: 4 gabinety stomatologiczne, pracownia rtg, pomieszczenie sterylizacji, pomieszczenie socjalne dla personelu wraz z toaletą, poczekalnia dla klientów wraz z rejestracją i toaletą, pomieszczenie porządkowe i magazyn odpadów medycznych.

Poradnia stomatologiczna dla dzieci – gabinet szkolny SP 2 ul. Wolsztyńska 4 we Wschowie zajmuje 1 pomieszczenie - gabinet stomatologiczny jednostanowiskowy

* 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.)

W przedsiębiorstwie: Stomatologia Rodzinna "KA-DENT" S.C. świadczy usługi: 6 lekarzy stomatologów, 2 higienistki stomatologiczne i 4 asystentki stomatologiczne.

Sprawdzono dokumenty specjalizacyjne i prawo wykonywania zawodu lekarza specjalisty w zakresie stomatologii ogólnej, higienistki stomatologicznej i asystentki stomatologicznej.

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego – niedostosowany do ustawy o działalności leczniczej. *- akta spr. str. 21-30*
Brak w regulaminie organizacyjnym wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością – co narusza art. 24 ust. 1 pkt 12 ustawy o działalności leczniczej.
Cennik stanowi oddzielny dokument, który wraz z informacją o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej zawartą w § 17 ust. 4 regulaminu organizacyjnego podane zostały do wiadomości pacjentów na tablicy ogłoszeń.
- Decyzja PPiS w Nowej Soli nr 62-ONS-HK-28/Ma/12 z 14 maja 2012r. opiniująca pozytywnie bez zastrzeżeń stan techniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Stomatologia Rodzinna „KA-DENT” s.c. Katarzyna Kostrzewska-Kaminiarz, Janusz Kaminiarz we Wschowie ul. Lipowa 18 *- akta spr. str. 31-32*
- Podmiot leczniczy nie ma obowiązku posiadania programu dostosowawczego do wymagań o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej zaopiniowanego przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- Decyzja PPiS w Nowej Soli nr 180-EP-27/Ra/12 z 5 października 2012r. opiniująca pozytywnie stan techniczno-sanitarny pomieszczenia gabinetu zlokalizowanego w Szkole Podstawowej nr 2 we Wschowie przy ul. Wolsztyńskiej 4 *- akta spr. str. 33-34*
- Decyzja LPWIS w Gorzowie Wlkp. nr I/M/NS-HR-53/240/2010 z 30 czerwca 2010r. zezwalająca na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego KODAK 9000 do celów diagnostyki medycznej. *- akta spr. str. 35-36*
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr CZY 20061200 zawarta 30.05.2012r. na okres od 31.05.2012r. do 30.05.2013r. została zawarta na kwotę zgodną z rozporządzeniem Ministra Finansów z 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego

ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293 poz. 1729). - akta spr. str. 37-40

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- Wykaz sprzętu medycznego - akta spr. str. 41-46
- Wykaz personelu medycznego i wykonanych świadczeń - akta spr. str. 47-48

Stwierdzone nieprawidłowości:

Brak w regulaminie organizacyjnym wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością – co narusza art. 24 ust. 1 pkt 12 ustawy o działalności leczniczej.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

Nie wniesiono

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 8

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 ze zm.) 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. przekazano podmiotowi leczniczemu
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach 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 11 luty 2013r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Eliza Kowal

2. Grzegorz Prygoń

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Wschowa data 18.03.2013

Podpis Janusz Kaminiarz
*/Pieczęć 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:

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| - upoważnienia do kontroli | - akta spr. str. 1-4 |
| - oświadczenia do kontroli | - akta spr. str. 5-8 |
| - program kontroli | - akta spr. str. 9-16 |
| - zawiadomienie jednostki | - akta spr. str. 17-20 |

Sporządziła: Eliza Kowal