

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 27 lutego 2012r.**

1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:
Anna Hampel-Smolińska ul. Liliowa 10 66-016 Łężyca
2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna „DENTICO” ul. Zielonogórska 2
66-016 Czerwieńsk. Nr księgi rejestrowej w RPWDL 000000004300-W-08.
3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 27.02.2012r.
Data zakończenia czynności kontrolnych - 27.02.2012r.
4. Zespół kontrolny w składzie:
 - a) Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodniczący Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 33-1/2012r. z dnia 17.02.2012r
 - b) Teresa Sepska - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienia Wojewody Lubuskiego Nr 33-2/2012r. z dnia 17.02.2012r.
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 15.04.2011r. o działalności leczniczej.
6. Okres objęty kontrolą - od dnia 1 stycznia 2011r. do dnia kontroli.
7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:
Anna Hampel-Smolińska - podmiot leczniczy
8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna „DENTICO” przy ul. Zielonogórskiej 2 w Czerwieńsku został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 14.04.2004r. pod nr księgi rejestrowej 08 - 00480.
W rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi 000000004300 - W-08.
Data rozpoczęcia działalności - 01.06.2004r.
Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 22.06.2005r.

NZOZ Poradnia Stomatologiczna „DENTICO” jest czynna: w poniedziałek 12⁰⁰ - 18⁰⁰, w wtorek 10⁰⁰ - 19⁰⁰, w środę 12⁰⁰ - 18⁰⁰, w czwartek 10⁰⁰ - 14⁰⁰, w piątek 10⁰⁰ - 14⁰⁰.

Poradnia stomatologiczna znajduje się w budynku dwukondygnacyjnym na pierwszym piętrze. Budynek jest wyposażony w platformę pionową. W poradni znajduje się poczekalnia, rejestracja dwa gabinety dentystyczne, toaleta dla pacjentów i toaleta dla personelu.

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

Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna „DENTICO” jest zgodne z wpisem do rejestru.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 jest zgodna - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna „DENTICO” ul. Zielonogórska 2, 66-016 Czerwińsk.

Liczba komórek organizacyjnych - 1 jest zgodna - Poradnia Stomatologiczna „DENTICO” ul. Zielonogórska 2, 66-016 Czerwińsk.

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: zgodne

Kody terytorialne: zgodne

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

Regulamin podmiotu leczniczego porządkowy/ organizacyjny - jednostka nie posiada.

Umowa najmu lokalu Nr 05/05 zawarta w dniu 03.01.2005r. zawarta na czas nieokreślony z Urzędem Miasta i Gminy w Czerwińsku.

Postanowienie Powiatowego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze znak NS-EP-4130/2/05 z dnia 12.01.2005r. opiniujące pomieszczenia jednostki pozytywnie z zastrzeżeniami.

Zastrzeżenia dotyczyły transportu pionowego w budynku i przystosowania pomieszczeń do potrzeb osób niepełnosprawnych i obecnie są nieaktualne.

Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej nr 515 10 459 00070876 zawarta z TUiR Alianz Polska S.A. Agencja ubezpieczeń (313) Filia Poznań 515 ul. Małe Garbary 9, 61-756 Poznań - aktualna.

Wykaz personelu medycznego:

1. Pomoc stomatologiczna.

2. Lekarz stomatolog - w trakcie robienia specjalizacji - kontrakt.

3. Lekarz stomatolog –bez specjalizacji -kierownik podmiotu leczniczego.

Wykaz sprzętu medycznego i diagnostycznego:

1. Unił stomatologiczny – 2 komplety.
2. Autoklaw – 1 sztuka.
3. Radiowizjograf – 1 sztuka.

Wykaz liczby pacjentów oraz wykonanych świadczeń medycznych za rok 2011 – 2885,
za 2012r. do dnia kontroli – 207.

Zaświadczenie o zmianie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z dnia 24.09.2010r.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny NZOZ Poradni Stomatologicznej „DENTICO” przy ul. Zielonogórskiej 2 w Czerwińsku był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna, z wyjątkiem braku regulaminu organizacyjnego.

Pouczono kierownika zakładu, że w dniu 01.07.2011r. weszła w życie ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654 ze zm.).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 4.

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 (Dz. U. z 2010r., 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 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 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).

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:

- egz. nr 1 przekazano kierownikowi podmiotu leczniczego Pani Annie Hampel-Smolińskiej
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej w delegaturze Urzędu w Zielonej Górze.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:
Zielona Góra, dnia 13 marca 2012r.

Podpisy osób kontrolujących (z Wydziału Polityki Społecznej)

1 *Grzegorz Prygoń*
2 *INSAPEKTOR*
Urząd Polityki Społecznej
Zielona Góra
Justyna Sopska

NZOZ „DENTICO”
PORADNIA STOMATOLOGICZNA
58-016 Zielona Góra, ul. Żelaznogórska 2
040740392 tel. 927 80 37
NIP 784-184-01-52 REG. 970689111

ANNA HAMPPEL-SMOLIŃSKA
58 68 324 lekarz stomatolog

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu
Miejscowość: *Zielona Góra*, data: *23.03.2012*

Podpis: *[Signature]*
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 aktu kontroli dołączono:

- zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład
- upoważnienia do kontroli
- oświadczenia do kontroli
- program kontroli
- wydruk z księgi rejestrowej

- akta spr.str. 1-4
- akta spr.str. 5-8
- akta spr.str. 9-12
- akta spr. str. 13-20
- akta spr.str. 21-26

Sporządził
Grzegorz Prygoń