

Gorzów Wielkopolski, dnia 5 kwietnia 2012r.

Protokół kontroli problemowej
przeprowadzonej w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” w Słubicach, Plac Przyjaźni 13
w dniu 21 marca 2012r.

Nr księgi rej. 000000004262 (08-00442)

1. Oznaczenie podmiotu leczniczego - firma oraz adres siedziby:

Pani Danuta Mazur,

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

Kierownik podmiotu leczniczego: Właściciel – Danuta Mazur

Pani Danuta Mazur została zawiadomiona pismem z dnia 12 marca 2012, doręczonym w dniu 15 marca 2012r., o planowanej kontroli Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” w Słubicach przy Placu Przyjaźni 13.

(akta kontroli str. 1)

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna
„EURODENT” 69-100 Słubice, Plac Przyjaźni 13

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 21 marca 2012r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 30 marca 2012r.

4. Osoby wykonujące czynności kontrolne:

- **Stanisława Armata** – Przewodnicząca Zespołu Kontrolnego - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego – posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 87-1/2012 z dnia 19 marca 2012r.
- **Małgorzata Jankowska** – Członek Zespołu Kontrolnego - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego – posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 87-2/2012 z dnia 19 marca 2012r.

(akta kontroli str. 2-5)

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 - stan w dniu kontroli.

(akta kontroli str. 6-12)

7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

Pani Danuta Mazur - Właściciel

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” w Słubicach przy Placu Przyjaźni 13 został utworzony przez Panią Danutę Mazur Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 ze zm.) i został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody Lubuskiego z dniem 6 maja 2003r. pod nr księgi rejestrowej 08-00442, data rozpoczęcia działalności - 12 maja 2003r.

Celem działalności statutowej jest udzielanie świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych w zakresie stomatologii. W rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą otrzymał nowy nr księgi rejestrowej: 000000021895 -W-08.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 11 maja 2006r.

Według stanu w księdze rejestrowej w strukturze przychodni funkcjonuje jedna komórka organizacyjna: poradnia stomatologiczna.

(akta kontroli str. 13-15)

Kontrolą objęto pomieszczenia w/w przychodni w Słubicach przy Placu Przyjaźni 13, w których świadczone są usługi medyczne.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” w Słubicach przy Placu Przyjaźni 13 nie był dotąd kontrolowany przez organ rejestrowy.

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” świadczy usługi stomatologiczne od poniedziałku do piątku w godz. 9⁰⁰-19⁰⁰ oraz w soboty w godz. 9⁰⁰-12⁰⁰. Przychodnia mieści się na I piętrze budynku wielofunkcyjnego, bez windy osobowej, bez podjazdu dla osób niepełnosprawnych. Na zewnątrz budynku znajduje się oznakowanie (szyld) zgodne z wpisem do rejestru. W skład pomieszczeń wchodzi 2 gabinety lekarskie wyposażone w stanowiska stomatologiczne, lampy bakteriobójcze, klimatyzację, mikroskop, negatoskop, aparat do zdjęć małoobrazkowych RTG stomatologicznych, aparat pantomograficzny ORTHORALIX, autoklaw MELAG. Ponadto jest otwarta rejestracja z poczekalnią (kanapy), ciemnia (wywoływanie zdjęć), pomieszczenie gospodarcze, pokój socjalny, toaleta dla pacjentów, toaleta dla personelu. Pomieszczenia są czyste, odnowione, odmalowane ściany. **Gabinety lekarskie Poradni stomatologicznej nie są oznakowane.** Zakres usług zdrowotnych w poradni stomatologicznej obejmuje leczenie stomatologiczne oraz diagnostykę obrazową – rentgenodiagnostykę stomatologiczną.

Usługi medyczne świadczy personel wykonujący zawód medyczny: 2 lekarzy stomatologów, w tym jeden usługi radiologiczne stomatologiczne oraz asystentka stomatologiczna w zakresie implantologii. W miesiącu marcu przyjęto 83 pacjentów.

(akta kontroli str.16-19)

Według oświadczenia Pani Danuty Mazur – podmiot leczniczy stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych.

(akta kontroli str.20-24)

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

Dane podmiotu leczniczego - zgodne

Dane jednostek organizacyjnych - zgodne , tj. :

- 01 Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” w Słubicach Plac Przyjaźni 13,

Kody resortowe - zgodne

Jednostki org. nie wpisane do rejestru: - nie stwierdzono

Jednostki org., które nie prowadzą działalności : - nie stwierdzono

Dane komórek organizacyjnych - niezgodne , tj.:

- 001 Poradnia Stomatologiczna – brak wpisu kodu części IX – HC.4.2.3 oraz części X – 31 – radiologia i diagnostyka obrazowa.

Pozostałe kody resortowe cz.V, VI, VII, VIII, IX, X są zgodne.

Komórki org. nie wpisane do rejestru: - nie stwierdzono

Komórki org. które nie prowadzą działalności: - nie stwierdzono

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

Umowa najmu/dzierżawy/własność lokalu: - w dniu kontroli przedłożono

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

(akta kontroli str.25-26.)

Decyzja właściwego inspektora sanitarnego – podmiot leczniczy posiada pozytywną opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słubicach – postanowienie, znak: HK-52/17/2003 z dnia 25.04.2003r. Podczas kontroli stwierdzono nie spełnianie wymagań

rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowych i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U.Nr 31, poz. 158) - m.in. niedostosowanie dla osób niepełnosprawnych (brak windy, brak podjazdu). **W związku z powyższym opinia sanitarna wymaga aktualizacji.**

Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego została zawarta na okres od 1 października 2011r. do 30 września 2012r.

9. Stwierdzone uchybienia (nieprawidłowości):

- brak wpisu kodu części IX – HC.4.2.3 oraz części X – 31 – radiologia i diagnostyka obrazowa;
- opinia sanitarna wymaga aktualizacji;
- nie zgłoszono do rejestru polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- brak aktualnego świadectwa badania autoklawu sterylizacyjnego MELAG typ 23;
- gabinety lekarskie Poradni stomatologicznej nie są oznakowane.

10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Stan organizacyjny Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” w Słubicach Plac Przyjaźni 13, **jest zgodny** z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego z zastrzeżeniem, że listę kodów resortowych funkcji oraz dziedziny ochrony zdrowia poradni stomatologicznej należy rozszerzyć o radiologię i diagnostykę obrazową.

Dokumentacja wymaga uaktualnienia w zakresie opinii sanitarnej lub programu dostosowawczego zaopiniowanego przez wojewódzkiego inspektora sanitarnego oraz uzupełnienia o świadectwo badania autoklawu sterylizacyjnego MELAG typ 23.

Pouczono o niezwłocznym oznakowaniu gabinetów lekarskich Poradni stomatologicznej.

W związku z wejściem w życie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (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. z 2011r. Nr 221, poz.1319) podmiot leczniczy powinien dostosować działalność, dokumentację (m.in. oświadczenie, o którym mowa w art.100 ust.2 i ust.3 w/w ustawy, nr REGON 14-znakowy, regulamin organizacyjny zgodnie z art.24 w/w ustawy, aktualną decyzję właściwego inspektora sanitarnego lub program dostosowawczy zaopiniowany przez wojewódzkiego

inspektora sanitarnego) oraz stan w księdze rejestrowej w terminie do 30 czerwca 2012r. Natomiast podmiot leczniczy, który zawarł polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przed 1 stycznia 2012r. powinien przekazać dokumenty ubezpieczenia wraz z wnioskiem o wpis zmian w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012r. celem dokonania wpisu zmian w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Nie stwierdzono rażącego naruszenia warunków wymaganych do wykonywania działalności objętej wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

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

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 (t.j. z 2010r., Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.), a także 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), 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.).

Zgodnie z art. 107 ust. 1 i 2 w/w ustawy o działalności leczniczej 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 pod rygorem sankcji.

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. 1 przekazano Pani Danucie Mazur – Właścicielowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „EURODENT” w Słubicach, Plac Przyjaźni 13,
- egz. 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wielkopolski, dnia 5 kwietnia 2012r.

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość.....*26.04.2012*.....data.....*Stalice*

Podpis.....*Danuta Mazur*
Pieczęćka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej
**REPUBLIKAN ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA
Eurodent
89-100 Słubice, Pl. Przyjaźni 13
tel. 95 758 61 11
NIP 598-114-60-06 REGON 210315563**

Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczęćka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Podpisy osób kontrolujących:

1. *Stanisława Armata*
2. *Malgorzata Jaworska*

Sporządziła: *Stanisława Armata*
INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
w Wydziale Polityki Społecznej

Stanisława Armata