

D-PS-IV.9612.14.2012.TSep

Zielona Góra, dnia 1 lipca 2012r.

Spółka Cywilna:

Małgorzata Pawłowska-Iwaszkiewicz

Andrzej Misiaczyk

Małgorzata Misiaczyk

Krzysztof Pawłowski

ul. Świerczewskiego 62

66-200 Świebodzin

Szanowni Państwo,

Na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 112, poz.654 ze zm.), upoważnieni pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. przeprowadzili w dniu 20 kwietnia 2012r. kontrolę problemową w prowadzonym przez spółkę cywilną Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Stomatologiczne M. Pawłowska-Iwaszkiewicz, A. Misiaczyk, M. Misiaczyk, K. Pawłowski s.c. w Świebodzinie przy ul. Świerczewskiego 62, (nr księgi w RPWDL 000000003899-W-08), której przedmiotem była ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji.

W związku z ustaleniami kontroli, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym bez wniesionych zastrzeżeń w dniu 31maja 2012r. przez Pana Andrzeja Misiaczyka jako współnika spółki, przekazuję niniejsze zalecenia pokontrolne.

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna.

Zespół kontrolny uznał za nieprawidłowość, iż podmiot leczniczy, który zawarł umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nr polisy 20411459 0010071 zawartej na okres od 31.12.2011r. do 31.12.2012r., nie zgłosił jej do 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.

Za stwierdzone nieprawidłowości odpowiedzialni są wspólnicy spółki.

Na podstawie art. 112 ust.7 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej wydaje się następujące zalecenia pokontrolne mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości:

1. Przedłożenie organowi dokumenty zawartej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wraz z odpowiednim wnioskiem o dokonanie wpisu do rejestru w tym zakresie.

Termin realizacji zaleceń 14 dni.

W terminie 30 dni liczonym od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, oczekuję informacji o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz wykonania zaleceń, a także o działaniach podjętych w celu realizacji zaleceń lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

Ponadto przypominam, że w związku z wejściem w życie z dniem 1 lipca 2011r. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 ze m.) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru - zobowiązany jest dostosować działalność i dokumentację rejestrową (w tym m.in.: regulamin organizacyjny, oświadczenie wnioskodawcy, decyzję inspektora sanitarnego, program dostosowawczy) oraz stan w księdze rejestrowej do wymogów w/w przepisów. Ponadto należy zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem (art.100-110 ustawy), tj. odpowiedni wniosek o zmianę wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego w terminie 14 dni od ich powstania pod rygorem nakładania sankcji.

Jednocześnie informuję, że w Dzienniku Ustaw z dnia 28 maja 2012r. zostało opublikowane rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2012/594> zgodnie, z którym podmiot wykonujący działalność leczniczą wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą jest zobowiązany złożyć wniosek o zmianę wpisu w zakresie kodów zmienionych w/w rozporządzeniem.

Szczegółowe informacje oraz druki wniosku do pobrania znajdują się na stronie internetowej: www.bip.luw.pl w zakładce: poradnik klienta/ rejestr podmiotów leczniczych.

2 *powołaniem*
Zd. Województwa Lubuskiego
.....
(pódpis zlecającego kontrolę)
.....