

D-PS-IV.9612.27.2012.EKow

Zielona Góra, dnia 21 sierpnia 2012 r.

**Pani**

**Joanna Potocka**

ul. Mazepy 13

65-343 Zielona Góra

Na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654 ze zm.), upoważnieni pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w dniu 26 czerwca 2012r. przeprowadzili kontrolę problemową w prowadzonym przez Panią Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Stomatologia Joanna Potocka w Zielonej Górze przy ul. Makowej 14, (nr księgi w RPWDL 000000020476-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 przez Panią bez wniesionych zastrzeżeń w dniu 24 lipca 2012r. przekazuję niniejsze zalecenia pokontrolne.

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego nie był zgodny z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Zespół kontrolny stwierdził następujące nieprawidłowości:

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Seria AEX nr 10201244 zawarta 9.02.2012r. na okres od 1.01.2012r. do 31.12.2012r. - nie została w terminie 7 dni zgłoszona w RPWDL. Zgodnie z art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej Kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, o której mowa w ust. 1, przekazuje organowi prowadzącemu rejestr, (...), dokumenty

ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

W dniu 19 czerwca 2012r. Pani Joanna Potocka złożyła wniosek o przerejestrowanie się w RPWDL wraz z ww. polisą ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Joanna Potocka w Zielonej Górze w komórce organizacyjnej poradnia stomatologiczna realizuje, oprócz wymienionych w księdze rejestrowej w Dziale III w rubryce 8 „zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych komórce organizacyjnej”, w części X systemu kodów identyfikacyjnych - stomatologia dziecięca ujęta pod pozycją 76 kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której udzielane są 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. Nr 594).

Za stwierdzone nieprawidłowości odpowiedzialny jest właściciel przedsiębiorstwa.

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 tj. złożenie wniosku o wpis zmian w rejestrze dotyczących:

1. Zgłoszenia w Dziale III w rubryce 8 „zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych komórce organizacyjnej”, w części X systemu kodów identyfikacyjnych – stomatologia dziecięca ujęta pod pozycją 76 kodów charakteryzujących dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa w której udzielane są świadczenia zdrowotne.

**Termin realizacji zaleceń 14 dni liczone od dnia doręczenia niniejszego pisma.**

Na podstawie art. 108. ust. 2 pkt 4 i art. 112 ust. 7 pkt 1 z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, ze zm.) w przypadku niezastosowania się do zaleceń pokontrolnych podmiot wykonujący działalność leczniczą zostanie wykreślony z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W terminie 30 dni liczonym od daty otrzymania niniejszego zalecenia 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.

Przypominamy również, że zgodnie z art. 107 ustawy o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą obowiązany jest zgłosić organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

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

Z up. WOJEWODY LUBUSKIEGO

*[Handwritten signature]*

Zastępca Dyrektora  
Wydziału Polityki Społecznej  
(podpis zlecającego kontrolę)

WYŚLANO  
22.08.12  
dnia..... podpis

0.07.2012  
Klaud  
0.07.2012  
Murek