

ZD-I.9612.108.2018.MB

**Podmiotu wykonującego działalność leczniczą**

FIJAŁKOWSKA JOLANTA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TOP-DENT,  
ul. Jana Śnieżyńskiego 10, 20-706 Lublin

**Przeprowadzonej w zakładzie leczniczym podmiotu wykonującego działalność leczniczą**

NZOZ „TOP-DENT” Jolanta Fijałkowska, ul. Jana Śnieżyńskiego 10, 20-706 Lublin

**w dniu:**

Data rozpoczęcia kontroli: 6 grudnia 2018 r.

Data zakończenia kontroli: 6 grudnia 2018 r.

**w zakresie:** zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej

**okres objęty kontrolą:** stan bieżący

**przez:**

Małgorzatę Bochyńską – starszego inspektora wojewódzkiego w Wydziale Zdrowia Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie

na podstawie upoważnienia nr 121/2018 z dnia 4 grudnia 2018 r. wydanego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia z upoważnienia Wojewody Lubelskiego.

[upoważnienie do kontroli nr 121/2018 – akta kontroli str. 1-2] zał. nr 1

**OPIS STANU FAKTYCZNEGO I STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:**

Podmiot leczniczy FIJAŁKOWSKA JOLANTA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TOP-DENT został w dniu 12 września 2001 r. wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego. Dla podmiotu leczniczego prowadzona jest księga rejestrowa oznaczona numerem 000000003517.

Świadczenia zdrowotne udzielane są w pomieszczeniach zlokalizowanych pod adresem: ul. Jana Śnieżyńskiego 10, 20-706 Lublin. Lokal, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne użytkowany jest na podstawie umowy Aktu Notarialnego Repertorium A Nr 3193/2000 z dnia 30 sierpnia 2000 r.

W trakcie kontroli dokonano wizytacji pomieszczeń, z których to czynności sporządzony został odrębny protokół oględzin.

[protokół oględzin pomieszczeń z dnia 6 grudnia 2018 r. – akta kontroli str. 3-4] zał. nr 2

Kontrolujący stwierdził, że pomieszczenia i urządzenia podmiotu, w których udzielane są świadczenia zdrowotne odpowiadają wymogom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych określonych w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz. 2190, ze zm.).

Przedłożono ponadto do wglądu następujące decyzje Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego:

- decyzję PWIS w Lublinie Nr 474/1/04 z dnia 10 listopada 2004 r. zezwalającą na uruchomienie pracowni rentgenowskiej zlokalizowanej przy ul. Śnieżyńskiego 10,
- decyzję PWIS w Lublinie Nr 11/16 z dnia 29 lutego 2016 r. w Lublinie zezwalającą na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego Gendex Expert zainstalowanego w pracowni rentgenowskiej mieszczącej się w budynku nr 10 usytuowanym przy ul. Śnieżyńskiego 10 w Lublinie;
- decyzję PWIS w Lublinie Nr 68/06 z dnia 22 sierpnia 2006 r. zezwalającą na uruchomienie i stosowanie do celów diagnostycznych aparatu rentgenowskiego ORTHORALIX 9200 firmy Gendex Dental Systems do stomatologicznych zdjęć panoramicznych z przystawką cefalometryczną.

#### **Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego:**

Podmiot kontrolowany posiada regulamin organizacyjny, sporządzony zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Jednakże regulamin organizacyjny nie zawiera struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

[regulamin organizacyjny – akta kontroli str. 5-12] zał. nr 3

#### **Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego i jej zgodność z wpisem do rejestru**

W wyniku dokonanej wizytacji stwierdzono, że w zakładzie leczniczym funkcjonują następujące komórki organizacyjne:

- gabinet stomatologiczny,
- gabinet stomatologiczny,
- pracownia rtg zębowe.

Struktura organizacyjna zakładu leczniczego jest niezgodna ze stanem faktycznym.

Nie funkcjonuje gabinet laseroterapii, który zaprzestał działalność z dniem 1 marca 2015 r.

W tej sprawie właściciel Jolanta Fijałkowska złożyła oświadczenie. Według art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. 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. Według art. 107 ust. 2 ustawy w przypadku niezgłoszenia zmiany danych objętych rejestrem w terminie, o którym mowa powyżej organ prowadzący rejestr może w drodze decyzji administracyjnej, nałożyć na podmiot wykonujący działalność leczniczą karę pieniężną w wysokości do dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

[oświadczenie o zakończeniu działalności komórki – akta kontroli str. 13] zał. nr 4

## Zatrudnienie personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych oraz ich kwalifikacje

W podmiocie leczniczym świadczenia zdrowotne udzielane są przez:

- 7 lekarzy stomatologów w tym:
  - 1 lekarz stomatolog posiadający I<sup>o</sup> specjalizacji w zakresie stomatologii ogólnej,
  - 1 lekarz stomatolog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej,
  - 1 lekarz stomatolog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii dziecięcej,
  - 1 lekarz stomatolog posiadający I<sup>o</sup> specjalizacji w zakresie stomatologii ogólnej oraz tytuł specjalisty w dziedzinie ortodoncji,
  - 1 lekarz stomatolog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii stomatologicznej,
  - 2 lekarzy stomatologów bez specjalizacji.  
(1 właściciel, 6 umów o współpracy).
- 3 asystentki stomatologiczne, w tym 1 osoba posiadająca licencjat na kierunku Techniki Dentystyczne, zatrudnione na umowę o pracę.

Na podstawie przedłożonych dokumentów (prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji oraz dyplom ukończenia uczelni, szkoły oraz zaświadczenie lekarskie z badań okresowych) stwierdzono, że świadczenia zdrowotne wykonywane są przez osoby wykonujące zawód medyczny, posiadające kwalifikacje zgodne z zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz spełniające wymogi zdrowotne.

## Umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej


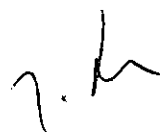
Podmiot leczniczy w dniu 31 stycznia 2018 r. zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Umowa została zawarta na okres od 1 lutego 2018 r. do 31 stycznia 2019 r. Polisa zapewnia sumę gwarancyjną 75 000 euro na jedno zdarzenie i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, których skutki są objęte umową ubezpieczenia.

## Wyposażenie w sprzęt medyczny i aparaturę medyczną

Na wyposażeniu zakładu leczniczego znajduje się następujący sprzęt i aparatura medyczna:

- autoklaw, typ EXACTA, nr 04EX0820, firma MOCOM, rok produkcji 2004 r. data zakupu 2004 r.,
- unit stomatologiczny, typ SMILE, nr 003922/MOZ, firma: CHIRANA, rok produkcji 2008 r.,
- unit stomatologiczny, typ- 10589, nr 2006 – 1008371, firma KAVO, rok produkcji 2006 r.,
- unit stomatologiczny typ TOPAZ, firma TOPDENTAL, nr 1005615, firma TOPDENTAL, rok produkcji 2010 r.,
- mikroskop Smart Optic,
- lampa do wybielania Beyond, Nr 0004010, Model: BY-0398, rok produkcji 2010 r.
- aparat RTG Pantomograf ORTHORALIX 9200 nr fabryczny 05731052, firma – Gendex Dental Systems, rok produkcji 2005/2006, data zakupu 23.03.2006 r.,
- Aparat Rtg Gendex Expert, nr seryjny 3200643, firma Gendex, rok produkcji 2014 r.

Sprzęt będący na wyposażeniu podmiotu leczniczego posiada dokumenty potwierdzające sprawność techniczną sprzętu i aparatury medycznej, co jest zgodne z art. 90 ust. 6,7 ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U z 2017 r. poz. 211, z późn. zm).



#### **WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOSCI KONTROLNE:**

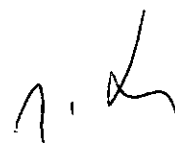
1. Pomieszczenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą spełniają wymagania odpowiednie do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny spełniający wymogi określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Jednakże regulamin organizacyjny nie zawiera struktury organizacyjnej zakładu leczniczego, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz 2190, ze zm.).
3. Stan faktyczny jest niezgodny ze stanem rejestrowym. Nie funkcjonuje gabinet laseroterapii wpisany do księgi rejestrowej podmiotu leczniczego.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje oraz spełniające wymogi zdrowotne.
5. Sprzęt medyczny będący na wyposażeniu zakładu leczniczego posiada dokumenty potwierdzające jego sprawność techniczną.
6. Podmiot leczniczy posiada umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

Na tym protokół zakończono.

Wpisano w książce kontroli pod numerem: 2

#### **POUCZENIE:**

- 1) Po sporządzeniu protokołu a przed jego podpisaniem Kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą przysługuje prawo do zgłoszenia umotywowanych zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.
- 2) W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w pkt. 1, osoby wykonujące czynności kontrolne obowiązane są do dodatkowego zbadania faktów wskazanych w zastrzeżeniach. W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części w protokole nanosi się stosowne uzupełnienia.
- 3) Wniesienie zastrzeżeń, o których mowa w pkt. 1 nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.
- 4) Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole w terminie 7 dni od otrzymania protokołu podpisanego przez osoby wykonujące czynności kontrolne.
- 5) W przypadku odmowy podpisania protokołu kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą informuje o przyczynie tej odmowy.
- 6) Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody dla realizacji ustaleń kontrolnych.

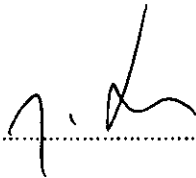


Protokół sporządzono w Lublinie w dniu 22 stycznia 2019 r. w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla kontrolowanego i kontrolującego.

Integralną część protokołu stanowi 4 kolejno numerowane załączniki.

Kontrolowany:

Kontrolujący:



stary inspektor woj. śląski  
M. Paupke  
Majurczaka B. 10/11

Lublin, dnia 25.01.2019

Lublin, dnia 22.01.2019 r.

**ADNOTACJE DO PROTOKOŁU:**

**INFORMACJA O ZASTRZEŻENIACH, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 1 POUCZENIA:**

|  |         |
|--|---------|
| 1. Zastrzeżeń nie wniesiono*.  |         |
| 2. Wniesiono zastrzeżenia w dniu*  | .....** |
| 3. Brak podstaw do uzupełnienia protokołu*.  |         |
| 4. Protokół uzupełniono w zakresie wskazanym w załączniku nr 1 do protokołu, stanowiącym jego integralną część.* |         |

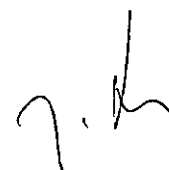
**INFORMACJA O ZASTRZEŻENIACH, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 4 POUCZENIA:**

|                                   |         |
|-----------------------------------|---------|
| 1. Zastrzeżeń nie wniesiono*.     |         |
| 2. Wniesiono zastrzeżenia w dniu* | .....** |

**ODMOWA PODPISANIA PROTOKOŁU\*\*:**

|   |  |
|---|--|
| Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą odmówił podpisania protokołu. |  |
| PRZYCZYNY ODMOWY:   |  |

\*niepotrzebne skreślić



\*\* wypełnić w przypadku wniesienia zastrzeżeń lub odmowy podpisania protokołu

Załącznik nr 1 do protokołu kontroli ZD-I .....

**UZUPEŁNIENIA W PROTOKOLE KONTROLI  
NA SKUTEK WNIESIENIA ZASTRZEŻEŃ, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 1 POUCZENIA:**

| STRONA PROTOKOŁU: | WSKAZANIE RODZAJU UZUPEŁNIENIA (dopisano/wykreślono)* | TREŚĆ UZUPEŁNIENIA** |
|-------------------|---|----------------------|
|                   |   |                      |
|                   |   |                      |
|                   |   |                      |
|                   |   |                      |

\*wskazać właściwe

\*\* przytoczyć fragment dopisany lub wykreślony

starszy inspektor wojewódzki

*M. Mauryńska*

*Małgorzata B...*

22.01.2018 r.

Data, podpis i pieczęć służbowa Kontrolującego

Potwierdzenie zapoznania się z treścią załącznika nr 1 przez Kontrolowanego:

- 1) 25.01.2018 *[Signature]*
- 2) .....

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
"TOP-DENT" Jolanta Fijałkowska  
Dział: Lublin, ul. Snieżyńska  
tel./fax. 81 743 50 10  
NIP: 142-229-55, Regon: 4303079

lek. stom. JOLANTA FIJAŁKOWSKA  
Specjalista Stomatologii Ogólnej  
1589612

Data, podpis, pieczęć imienna

*[Signature]*

*[Signature]*