

**Protokół  
z kontroli planowej problemowej podmiotu leczniczego:  
Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Anna Charzewska  
ul. Jabłoniowa 23, 62-200 Gniezno**

**I. Informacje i ustalenia ogólne**

**1. Kontrolowany podmiot leczniczy**

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: Praktyka Stomatologiczna,  
ul. Jabłoniowa 23, 62-200 Gniezno

RPWDL: 000000185277 W-30

Data wpisu do RPWDL: 25.07.2016 r.

Forma organizacyjno-prawna: 0700 – działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1.09.2016 r.

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Jabłoniowa 23, 62-200 Gniezno

**2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne**

Organem, któremu przysługuje ustawowe prawo kontroli podmiotów leczniczych wpisanych do rejestru, których siedziba albo miejsce zamieszkania znajduje się na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

- 1) Aleksandra Jarosz, inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, przewodnicząca zespołu kontrolnego
- 2) Jolanta Bartczak, starszy specjalista w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.188.2018.1, z dnia 8 maja 2018 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764 ze zm.), oprócz informacji stanowiącej dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 25 maja 2018 roku i zakończono w dniu 28 maja 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 25 maja 2018 r.

**3. Przedmiot i zakres kontroli**

Przedmiot kontroli obejmował formalną ocenę zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa.

Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do dnia zakończenia kontroli.

**4. Kierownik podmiotu leczniczego, dane osoby reprezentującej podmiot podczas kontroli**

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Pani Anna Charzewska, która reprezentowała podmiot w trakcie kontroli.

## **5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne**

W dniu 25 maja 2018 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Pani Annie Charzewskiej przedłożono upoważnienie do kontroli, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdziła podpisem na dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią zał. nr 1 do niniejszego protokołu.

## **II. Opis stanu faktycznego i ustalenia**

### **1. Regulamin organizacyjny i Statut podmiotu leczniczego**

Podmiot posiada Regulamin organizacyjny nadany przez przedsiębiorcę 1.09.2016 r., co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.).

Przed wejściem do zakładu leczniczego podano informację o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 i 24 ust. 2 ww. ustawy. Treść i forma tych informacji nie mają cech reklamy.

W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, w widocznym miejscu (tablica informacyjna), znajdują się informacje o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne udzielane odpłatnie oraz o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, co stanowi realizację art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz.160, ze zm.).

Zgodnie z art. 24a ww. ustawy, za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, w sytuacjach, w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność, podmiot wykonujący działalność leczniczą jest zobowiązany do wystawienia rachunku, w którym na wniosek pacjenta, wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne. W okresie objętym kontrolą, w podmiocie udzielano świadczeń odpłatnych, za które wystawiono pacjentom tylko paragony fiskalne.

### **2. Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego określona w rejestrze, a stan faktyczny**

Struktura organizacyjna jest zgodna z wpisem do RPWDL.

### **3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych**

Zgodnie ze stanem faktycznym, podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii.

Ustalono, że w okresie objętym kontrolą przyjęto 3041 pacjentów.

Podmiot posiada kontrakt z WOW NFZ. Świadczenia udzielane są także komercyjnie. Harmonogram czasu pracy:

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
8.00-16.00	9.00-18.00	9.00-17.00	8.00-16.00	9.00-18.00

### **4. Prawa pacjenta**

W pomieszczeniach zakładu leczniczego udostępniono informację o prawach pacjenta, co stanowi realizację art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318, ze zm.).

Na dzień kontroli żaden pacjent nie złożył wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej.

## **5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego**

### Tytuł prawny do budynku i lokalu

Kontrolującym przedłożono umowę najmu lokalu komercyjnego, zawartą 1.10.2011 r., z xxxxxxxxxxxx, zamieszkałym: xxxxxxxxxxxx. Przedmiotem umowy jest najem lokalu użytkowego o powierzchni 17 m<sup>2</sup>. Umowę najmu lokalu zawarto na czas nieokreślony.

### Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

Nie przedłożono dokumentu wydanego przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzającego, że pomieszczenia i urządzenia kontrolowanego podmiotu leczniczego spełniają wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739). W aktualnie obowiązującym stanie prawnym nie stanowi to naruszenia przepisów prawa w tym zakresie.\*

*\*Podstawa prawna: ustawa z dnia 10 czerwca 2016 roku o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r., poz. 960).*

### Wizytacja pomieszczeń zakładu leczniczego

Pomieszczeń zakładu leczniczego, zlokalizowane są na parterze budynku wielokondygnacyjnego i są trwale oddzielone od innych użytkowników budynku. Dostęp do zakładu bez barier architektonicznych. W budynku działalność prowadzą także inne podmioty lecznicze.

W skład podmiotu wchodzi następujące pomieszczenia:

- jednoosobowy gabinet stomatologiczny, w którym znajduje się wyodrębniony ciąg technologiczny do sterylizacji narzędzi i autoklaw. Gabinet wyposażony w umywalkę, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia, zlew dwukomorowy z baterią,
- wspólna z innymi podmiotami leczniczymi poczekalnia z miejscami siedzącymi i wieszakiem na odzież wierzchnią,
- wspólne z innymi podmiotami leczniczymi toalety dla pacjentów i personelu medycznego,
- wspólne z innymi podmiotami leczniczymi pomieszczenie do przechowywania odpadów medycznych.

## **6. Standardy postępowania i procedury medyczne**

W celu potwierdzenia zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych (diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania) oraz wymagań sanitarno-higienicznych podmiot zawarł umowy z podwykonawcami dotyczące:

- odbiory i utylizacji odpadów medycznych (MEDSPAL, Rober Lembicz, Suchy Las),
- na usługi w zakresie technicznego wykonywania prac protetycznych (ANWA Laboratorium Dentystyczne Waldemar Lewandowski, Gniezno oraz Bart-Dent Laboratorium Technik Dentystycznych Krasiński Bartosz, Gniezno).

## **7. Personel medyczny**

W podmiocie leczniczym świadczeń zdrowotnych udziela: 2 lekarzy dentyków (w tym przedsiębiorca) oraz asystentka stomatologiczna. W trakcie kontroli udokumentowano spełnianie wymagań kwalifikacyjnych i zdrowotnych ww. personelu, co stanowi realizację wymogów określonych w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.). Wykaz personelu medycznego stanowi zał. nr 2 do protokołu.

Inspektorem Ochrony Radiologicznej jest Pani xxxxxxx, legitymująca się uprawnieniami wydanymi przez Głównego Inspektora Sanitarnego w dniu 10.06.2015 r., Decyzja nr 246R/2015. Pismo znak: GIS-HS-EX-43501-769/KA/15.

#### **8. Stosowane wyroby medyczne**

Na wyposażeniu podmiotu leczniczego znajduje się niezbędny sprzęt i aparatura medyczna zgodne z profilem udzielanych świadczeń zdrowotnych. Wyposażenie podstawowe stanowią: 1 unit stomatologiczny, mieszalnik do amalgamatu, zgrzewarka, aparat RTG do zdjęć wewnątrzustnych, endometr oraz autoklaw. Sprzęt użytkowany jest na podstawie aneksu do umowy najmu, posiada aktualne przeglądy techniczne, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018, poz. 160, ze zm.). Szczegółowy wykaz stanowi zał. nr 3 do protokołu.

Dla aparatu RTG przedłożono dokumenty wymagane przepisami prawa, w tym:

- testy akceptacyjne nr 2017/2013 r.,
- sprawozdanie z wykonania testów specjalistycznych z dnia 26.08.2016 r.,
- paszport techniczny z datą ostatniego przeglądu 29.04.2017 r.,
- Decyzję WPWIS nr 427/2013 z dnia 14.10.2013 r., znak: DN-HR.9026.99.2013 zezwalającą na stosowanie aparatu typu CS 2200 nr fabryczny: AJYO 135, producent: Carestream, rok produkcji 2012.

#### **9. Umowa ubezpieczenia działalności leczniczej**

Podmiot dopełnił obowiązku zawarcia umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, co potwierdza:

- Umowa ubezpieczenia seria PL\_T numer 33543891, zawarta 31.08.2016 r., na okres od 01.09.2016 r. do 31.08.2017 r.
- Umowa ubezpieczenia seria PL\_T numer 49917988, zawarta 31.08.2017 r., na okres od 01.09.2017 r. do 31.08.2018 r.

### **III. Podsumowanie kontroli**

#### **1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

Podmiot spełnia warunki określone w art. 17 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz.160, ze zm.). Nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### **2. Data i miejsce sporządzenia protokołu**

Protokół sporządzono w dniu 28 maja 2018 roku w Oddziale Nadzoru w Ochronie Zdrowia, Wydziału Zdrowia WUW w Poznaniu.

#### **3. Wpis do książki kontroli**

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do księgi kontroli pod poz. nr 8.

#### **4. Załączniki:**

1. Oświadczenia kontrolerów o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenia od udziału w kontroli.
2. Wykaz personelu medycznego.
3. Wykaz sprzętu.

#### **5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:**

- egz. nr 1 – kontrolowany podmiot leczniczy
- egz. nr 2 – aa

## 6. Podpisy i oświadczenia

### Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Przewodnicząca zespołu:

Inspektor Wojewódzki  
*Aleksandra Jarosz*

.....  
*imię i nazwisko, podpis*

Członek zespołu:

St. specjalista  
*Jolanta Bartczak*

.....  
*imię i nazwisko, podpis*

**Potwierdzenie zapoznania się z protokołem** .....Anna Charzewska, 12.06.18.....  
*(imię i nazwisko, podpis i data)*

### Oświadczenia

1. Oświadczam, że ~~zgłaszam zastrzeżenia/~~ nie zgłaszam zastrzeżeń\* co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole

..... Anna Charzewska, 12.06.18...  
*(imię i nazwisko, podpis i data)*

\*niepotrzebne skreślić

2. Oświadczam, że ~~zamierzam wnieść zastrzeżenia w terminie ustawowym/~~ nie zamierzam wnieść zastrzeżeń\* co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole

..... Anna Charzewska, 12.06.18.....  
*(imię i nazwisko, podpis i data)*

\*niepotrzebne skreślić

### **Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu**

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: ...8.06.2018..... Anna Charzewska, 12.06.18  
*(imię i nazwisko, podpis)*

*Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) dokument zanonimizowała Aleksandra Jarosz - Inspektor Wojewódzki, 17.10.2018 r.*