

**WIELKOPOLSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
w Poznaniu**

WYDZIAŁ ZDROWIA
ZD-IV.9612.135.2018.3

**Protokół z kontroli planowej problemowej w podmiocie leczniczym o nazwie:
stomatologia Ewa Kaczmarek SMILE,
ul. Augusta Szamarzewskiego 23/1, 60-514 Poznań**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: Stomatologia Ewa Kaczmarek SMILE
ul. Augusta Szamarzewskiego 23/1, 60-514 Poznań

RPWDL: 000000191346 W-30

Data wpisu do rejestru RPWDL: 03.04.2017 r.

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

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 10.04.2017 r.

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Augusta Szamarzewskiego 23/1, 60-514 Poznań.

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) Joanna Boguszevska – specjalista, przewodnicząca zespołu kontrolnego,

2) Agata Goździewińska – kierownik Oddziału Nadzoru w Podmiotach Leczniczych, legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.486.2018.1, z dnia 30.11.2018 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 2018 r. poz. 1330 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 ze zm.).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 3 grudnia 2018 r. i zakończono w dniu 10 grudnia 2018 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 3 grudnia 2018 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli była formalna ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa.

Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2017 r. do dnia kontroli.

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

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Pani Ewa Kaczmarek przedsiębiorca, która reprezentowała podmiot w trakcie kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 3 grudnia 2018 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Pani Ewie Kaczmarek przekazano upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdził 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, które stanowi zał. nr 1 do niniejszego protokołu.

I. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego

Podmiot leczniczy opracował Regulamin organizacyjny, co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190).

Do wiadomości pacjentów w podmiocie udostępniono:

- aktualną informację o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- informację o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej,
- cennik świadczeń zdrowotnych udzielanych odpłatnie, co stanowi realizację art. 14 ust. 1 oraz art. 24. ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Zgodnie z wymogami art. 24a ust. 2 ww. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190) podmiot za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie wystawia rachunek, w którym na wniosek pacjenta, wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne. W okresie objętym kontrolą za świadczenia zdrowotne wykonywane odpłatnie wystawiano paragony z kasy fiskalnej, żaden pacjent nie wystąpił z wnioskiem o wydanie rachunku.

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

Ustalona w trakcie kontroli struktura organizacyjna podmiotu leczniczego jest zgodna z wpisem do RPWDL. W obrębie zakładu leczniczego: GABINET STOMATOLOGIA EWA KACZMAREK SMILE funkcjonuje jedna jednostka organizacyjna posiadająca jedną komórkę organizacyjną: Poradnię stomatologiczną.

3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych

Zgodnie z Księgą rejestrową, podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii, obejmujących zakres: stomatologii zachowawczej z endodoncją.

Świadczenia zdrowotne są udzielane są wyłącznie komercyjnie. Jak ustalono, w okresie objętym kontrolą od września 2017 r. do 31 grudnia 2017 r. udzielono świadczeń 154 pacjentom, od 1 stycznia 2018 r. do 30 listopada 2017 r. udzielono świadczeń 750 pacjentom.

Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne udzielane są po telefonicznym lub osobistym uzgodnieniu wizyty, w:

- Poniedziałek 12:30-20:00;
- Wtorek 9:30-20:00;
- Środy 12:30-20:00;

- Czwartek 12:30-20:00;
- Piątek 9:30-20:00.

4. Prawa pacjenta

W zakładzie leczniczym, w miejscu ogólnodostępnym, udostępniono w formie pisemnej informację o prawach pacjenta, co narusza wymogi art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.).

5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego

Tytuł prawny do budynku i lokalu

Współwłaścicielem pomieszczeń, w których funkcjonuje podmiot jest pani Ewa Kaczmarek, co potwierdza wypis z księgi wieczystej PO18/00002005/3 z dnia 2 grudnia 2018 roku.

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).*

Na użytkowanie aparatu RTG pozyskano Decyzję Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu nr 305/2017, z dnia 15.05.2017 r., znak: DN-HR.9026.107.2017, zgodnie z którą organ sanitarny zezwala na uruchamianie i stosowanie aparatu stomatologicznego do zdjęć wewnątrzustnych (typ: RX DC EXTEND, numer fabryczny: 70667803, producent: Cefla, rok produkcji: 2017 zlokalizowanego w gabinecie stomatologicznym nr 2 zlokalizowanym na parterze budynku, przy ul. Szamarzewskiego 23/1 w Poznaniu.

Wizytacja pomieszczeń przedsiębiorstwa leczniczego

Podmiot leczniczy wizytowano 3 grudnia 2018 roku. Pomieszczenia podmiotu są zlokalizowane na parterze budynku wolnostojącego mieszkalno - usługowego, położonego w Poznaniu przy ul. Szamarzewskiego 23/1. Pomieszczenia podmiotu są trwale oddzielone od innych użytkowników budynku. Wejście do budynku bez barier architektonicznych.

W obrębie podmiotu wydzielono:

- poczekalnię z miejscami siedzącymi dla pacjentów i wyodrębnioną rejestracją,
- gabinet stomatologiczny nr 1 wyposażony w umywalkę, meble, unit stomatologiczny, blat roboczy z ciągiem technologicznym i autoklawem,
- gabinet stomatologiczny nr 2 wyposażony w unit stomatologiczny, aparat RTG wewnątrzustny,
- toaleta dla pacjentów przystosowana dla osób niepełnosprawnych ruchowo,
- pomieszczenie gospodarcze,
- pomieszczenie z lodówką na odpady medyczne.

Podłogi w pomieszczeniach zmywalne, ściany z podłogami połączone w sposób umożliwiający mycie i dezynfekcję (bezszczelinowo). Wokół umywalk i zlewów ściany zabezpieczone przed zawilgoceniem.

6. Standardy postępowania i procedury

W celu potwierdzenia zapewnienia wymagań sanitarno – higienicznych przedłożono aktualną umowę na odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych, zawartą na czas nieokreślony.

7. Personel medyczny

W podmiocie świadczeń zdrowotnych udziela 2 lekarzy stomatologów;

XXXX XXXXXXXXXX – Dyplom nr 5203 UM w Poznaniu z 30.07.2007 r., PWZ nr 237903 z 10.10.2008 r., zaświadczenie zdrowotne ważne do 29.09.2019 r.

XXX XXXXXXXXXX – Dyplom nr 4892 AM w Poznaniu z 15.07.2004 r., PWZ nr 2007359 z 14.10.2005 r., zaświadczenie zdrowotne ważne do 11.05.2019 r.

Higienistka Stomatologiczna:

XXXXX XXXXXXXXXX-XXXXXXX – Dyplom nr 36/98 Higienistki stomatologicznej z 16.06.1998 r., zaświadczenie zdrowotne ważne do 6.09.2019 r.

Na podstawie przedłożonych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe ustalono, że personel medyczny podmiotu spełnia wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne do czego zobowiązuje art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190).

Funkcję inspektora ochrony radiologicznej pełni XXX XXXXXXXX XXXXXXXXXX posiadający uprawnienia ochrony radiologicznej typu R, nr 59/2014 z 21.02.2014 r., ważny na okres 5 wydany przez Głównego Inspektorata Sanitarnego w Warszawie.

8. Stosowane wyroby medyczne

Na wyposażeniu podmiotu leczniczego znajdują się: 2 unity stomatologiczne, autoklaw, aparat stomatologiczny rentgenowski do zdjęć wewnątrzustnych, zgrzewarka.

Sprzęt i aparatura medyczna posiadają udokumentowane przeglądy techniczne, zgodnie z wymogami art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.).

W okresie objętym kontrolą ww. aparaty rtg miały wykonywane comiesięczne testy podstawowe. Udokumentowano także testy specjalistyczne, ważne do dnia 10.05.2019 r.

9. Umowa ubezpieczenia działalności leczniczej

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

1. Umowa ubezpieczenia seria PL_T numer 49435177, zawarta na okres od 08.09.2017 r. do 07.09.2018 r.
2. Umowa ubezpieczenia seria PL_T numer 68302005, zawarta na okres od 08.09.2018 r. do 07.09.2019 r.

II. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W okresie objętym kontrolą nie stwierdzono nieprawidłowości.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 10 grudnia 2018 roku, w Oddziale Nadzoru w Ochronie Zdrowia Wydziału Zdrowia WUW w Poznaniu.

3. Wpis do książki kontroli

Przeprowadzenie kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli, pod pozycją nr 1.

4. Załączniki:

1. Oświadczenie kontrolujących o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli.
 2. Decyzja WPWIS nr 305/2017, znak: DN-HR.9026.107.2017 r., z 15.05.2017 r.
- 5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:**
- egz. nr 1 – kontrolowany podmiot
 - egz. nr 2 – aa

6. Podpisy i oświadczenia

Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Przewodnicząca zespołu:

Członek zespołu:

Joanna Boguszewska
(imię i nazwisko, podpis)
Specjalista

Agata Goździewińska.
(imię i nazwisko, podpis)
Kierownik Oddziału

Podpisano:
Z upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego
Damian Marciniak
Dyrektor Wydziału Zdrowia

Zanonimizowała Anna Kaczmarkiewicz, inspektor wojewódzki 09.01.2019 r.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.), poszczególne treści dokumentu zostały objęte anonimizacją.