

**Protokół kontroli planowej problemowej
w podmiocie leczniczym: Simone Nowak-Chrzanowska,
z siedzibą pod adresem: Plac Powstańców Wlkp. 5/1, 89-320 Wysoka.**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy.

Nazwa i adres zakładu leczniczego:

CENTRUM STOMATOLOGICZNE LEKARZ DENTYSTA SIMONE NOWAK-CHRZANOWSKA, Pl. Powstańców Wlkp. 5/1 w Wysokiej.

Numer w RPWDL: 000000023457, W – 30

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

Data wpisu do rejestru: 22.09.2009 r.

Data rozpoczęcia działalności: 22.09.2009 r.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: Plac Powstańców Wlkp. 5.1 w Wysokiej.

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) Alicja Pleszewa-Słońska, specjalista, przewodnicząca zespołu,
- 2) Zofia Rudkowska, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.473.2017.1, z dnia 13 listopada 2017 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego. Upoważnienie stanowi zał. nr 1 do protokołu.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1764) oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2017 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 24 listopada 2017 roku i zakończono w dniu 6 grudnia 2017 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 24 listopada 2017 roku.

3. Przedmiot i zakres kontroli.

Przedmiotem kontroli było stwierdzenie spełniania wymagań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) i w aktach wykonawczych do ustawy oraz w innych aktach normatywnych wskazanych w ustawie.

Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2016 roku do dnia rozpoczęcia kontroli.

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

Kierownikiem podmiotu leczniczego, rozumianym zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), jest lek. dent. Simone Nowak-Chrzanowska, która uczestniczyła w kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne.

W dniu 24 listopada 2017 roku, przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Kierownikowi podmiotu przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.473.2017.1, z dnia 13 listopada 2017 roku, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdziła podpisem na powyższym dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią zał. nr 2 do niniejszego protokołu.

III. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.

Podmiot leczniczy ustalił Regulamin organizacyjny, co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).

W miejscu funkcjonowania zakładu (na zewnątrz budynku oraz w poczekalni przychodni) pacjenci mają dostęp do tablic informacyjnych, na których widnieją informacje dotyczące rodzaju działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, co jest zgodne z art. 14 ust. 1 i art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. Treść i forma tych informacji nie mają cech reklamy.

Art. 24 ust. 2 ww. ustawy nakłada na podmiot obowiązek podawania do wiadomości w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych aktualnych informacji, o których mowa w ust. 1 pkt 9 i 12 - dotyczy wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318) oraz wysokości opłaty za udzielane świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością.

Kierownik podmiotu w protokole przyjęcia oświadczenia (zał. nr 3) informuje, że za udostępnianie dokumentacji medycznej podmiot nie pobiera opłat.

Zgodnie z art. 24 a przywołanej ustawy, za świadczenia zdrowotne udzielane odpłatnie, w sytuacjach, w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność, podmiot wykonujący działalność leczniczą jest zobowiązany do wystawiania rachunku, w którym na wniosek pacjenta, wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne.

Kierownik podmiotu oświadczyła, że za świadczenia zdrowotne udzielane odpłatnie podmiot wystawia pacjentom paragony, zgodnie cennikiem opłat uwidocznionym w poczekalni zakładu. Oświadczenie w przedmiotowej sprawie stanowi zał. nr 4 do protokołu.

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

Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego jest zgodna z wpisem do RPWDL.

3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Zgodnie ze stanem faktycznym i księgą rejestrową podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na wykonywaniu ambulatoryjnych świadczeń stomatologicznych.

Liczbę przyjętych pacjentów w gabinecie stomatologicznym w okresie objętym kontrolą, ustaloną na podstawie przedłożonych danych, przedstawia poniższa tabela.

	2016 r. I VII – 31 XII	2017 r. II – 23 XI
Przyjęcia pacjentów w gabinecie stomatologicznym	XXXX	XXXX

4. Prawa pacjenta.

W kontrolowanym zakładzie, w miejscu ogólnodostępnym, umieszczono w formie pisemnej informację o prawach pacjenta, co stanowi realizację art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318).

5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego.

Tytuł prawny do budynku i lokalu.

Pomieszczenia podmiotu przy Placu Powstańców Wlkp. 5/1, o powierzchni 71,69 m², w których udzielane są świadczenia zdrowotne, stanowią własność Pani Simone Nowak-Chrzanowskiej. Przedłożono Akt Notarialny (WYPIS), Repertorium „A” numer XXXX XXXX, z dnia XXXX XXXX roku, sporządzony przez Kancelarię Notarialną XXXX XXXX w Pile.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego.

W dniu 24 listopada 2017 roku przedłożono Decyzję Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, znak: XXXX XXXX XXXXX XXXXX, z dnia XXXX XXXX, zezwalającą na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do zdjęć wewnątrzustnych XXXX XXXX, XXXXX, XXXXX, usytuowane w Gabinetie dentystycznym przy Pl. Powstańców Wlkp. 5/1 w Wysokiej (zał. 5).

Podczas kontroli nie przedłożono, decyzji organu sanitarnego opiniującej pomieszczenia kontrolowanego podmiotu. W przedmiotowej sprawie właścicielka zakładu złożyła oświadczenie (zał. nr 6), z treści którego wynika, że były one opiniowane pozytywnie przez organ sanitarny, ale zagubiła dokument w przedmiotowej sprawie.

Właścicielkę zakładu poinformowano, że w myśl art. 207 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) podmiot wykonujący działalność leczniczą w dniu wejścia w życie ustawy, niespełniający wymagań, o których mowa w art. 22 ust. 1, dostosuje pomieszczenia i urządzenia do tych wymagań do dnia 31 grudnia 2017 roku.

Wizytacja pomieszczeń podmiotu leczniczego.

Pomieszczenia kontrolowanego podmiotu wizytowano 24 listopada 2017 roku. Gabinety zakładu znajdują się na parterze dwukondygnacyjnego kompleksu budynków mieszkalnych. Wejście do przychodni jest oddzielne oraz pozbawione barier architektonicznych.

W skład zakładu wchodzi następujące pomieszczenia:

- poczekalnia dla pacjentów,

- toaleta dla pacjentów i personelu (dostosowana dla osób niepełnosprawnych),
- pomieszczenie rejestracyjne,
- pomieszczenie do przechowywania sprzętu porządkowego, środków czystościowych i dezynfekcyjnych oraz odpadów medycznych (wyposażone w lodówkę),
- gabinet dentystyczny nr 1,
- gabinet dentystyczny nr 2,
- pomieszczenie sterylizacji .

Kształt i powierzchnia gabinetów medycznych podmiotu, umożliwiają prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, aparatury i sprzętu medycznego. Podłogi i ściany we wszystkich pomieszczeniach wykonane są z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Meble wykonane są z materiałów łatwowymywalnych. Przy umywalkach i zlewozmywakach zamontowane są dozowniki z mydłem w płynie, dozowniki ze środkiem dezynfekcyjnym oraz pojemniki z ręcznikami jednorazowego użytku.

6. Standardy postępowania i procedury.

W celu potwierdzenia zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych (diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania) oraz wymagań sanitarno - higienicznych, przedłożono aktualne umowy na:

- odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych biologicznie skażonych;
- świadczenie usług inspektora ochrony radiologicznej;
- wykonywanie prac protetycznych – realizowana na podstawie umowy z XXXX XXXX XXXX XXXX w Stobnie;
- prac protetycznych na rzecz pacjentów NFZ/tj. protezy zębowe całkowite i częściowe oraz naprawy protez wg limitów i z materiałów ustalonych przez NFZ – realizowana na podstawie umowy z XXXX XXXXX – XXXX w Złotowe.

7. Personel medyczny.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie udzielane są przez Simone Nowak-Chrzanowską, lekarza dentystę (właścicielkę podmiotu), legitymującą się m.in. aktualnym certyfikatem, potwierdzającym zdanie egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta w zakresie specjalności LST.

Ww. spełnia wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne do pracy na zajmowanym stanowisku, co jest zgodne z art. 17 ust.1 pkt. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).

Ponadto w podmiocie pracuje XXXX XXXX Na dzień kontroli wyżej wymienionej podmiot nie zatrudniał. XXXX XXXX, XXXX skierowana została do pracy na staż (w zawodzie asystentki stomatologicznej) jako osoba bezrobotna z Powiatowego Urzędu Pracy w Pile, w ramach przyznanego bonu stażowego. Kierownik podmiotu poinformowała, kontrolującą, że ww. skierowano na rzezonny staż do 12 grudnia 2017 roku. Przedłożono aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku przez XXXX XXXX XXXX .

8. Sprzęt i aparatura medyczna

Na wyposażeniu podmiotu leczniczego znajdują się niezbędny sprzęt i aparatura medyczna, zgodny z profilem zadeklarowanym w księdze rejestrowej. Sprzęt i aparatura medyczna są własnością podmiotu. Nadzór nad użytkowaną w zakładzie aparaturą radiologiczną sprawuje XXXXXXXXXXXXXXX– inspektor ochrony radiologicznej typu S. Przedłożono Decyzję o nadaniu ww. uprawnień przez Głównego Inspektora Sanitarnego – na okres 5 lat. Testy eksploatacyjne podstawowe i testy specjalistyczne aparatury radiologicznej wykonywane są

na bieżąco, co zostało potwierdzone odpowiednimi wpisami w przedłożonych kontrolującym sprawozdaniach z ich realizacji.

Wyroby medyczne posiadają aktualne przeglądy techniczne, co jest zgodne z art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).

9. Dokumentacja medyczna.

Biorąc pod uwagę wielkość kontrolowanego podmiotu oraz rodzaj i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych przyjęto, że kontroli podlegać będzie 100% typów dokumentacji medycznej zbiorczej za ostatnie trzy zakończone miesiące pracy.

Dokumentację medyczną (księgę przyjęć prowadzoną elektronicznie) oceniono zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069).

Na podstawie analizy ww. dokumentacji, ustalono że prowadzona była zgodnie z przepisami prawa. Przedłożono także opracowaną procedurę zabezpieczenia dokumentacji medycznej elektronicznej.

10. Umowa ubezpieczenia.

W celu realizacji art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.), właścicielka zakładu przedłożyła umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego z dnia:

- XXXX XXXX XXXX (na okres: od 24 października 2015 roku do 23 października 2016 roku),
- XXXX XXXX XXXX (na okres: od 24 października 2016 roku do 23 października 2017 roku),
- XXXX XXXX XXXX (na okres: od 3 listopada 2017 roku do 02 listopada 2018 roku).

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu.

Protokół sporządzono 6 grudnia 2017 roku na Stanowisku do Spraw Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu Delegatura w Pile.

3. Wpis do książki kontroli.

Przeprowadzenie kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli, pod pozycją nr 8.

4. Załączniki:

1. Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.473.2017.1, z dnia 13 listopada 2017 roku;
2. Oświadczenia kontrolujących;
3. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie udostępniania dokumentacji medycznej
4. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie realizacji art. 24 a ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.);
5. Decyzja Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego znak: XXXX XXXX zezwalającą na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do zdjęć wewnątrzustnych;

6. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie decyzji organu sanitarnego opiniującej pomieszczenia podmiotu.

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:

Alicja Pleszewa –Słońska

.....
imię i nazwisko, podpis

Członek zespołu:

Zofia Rudkowska

.....
imię i nazwisko, podpis

9.01.2018 Simone Nowak-Chrzanowska

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem.....
(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

9.01.2018 Simone Nowak-Chrzanowska

.....
(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

Potwierdzenie odbioru 1 egz. Protokołu

9.01.2018 Simone Nowak-Chrzanowska

Jeden egz. protokołu odebrano dnia:.....
(imię i nazwisko, podpis)

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), poszczególne treści dokumentu zostały objęte anonimizacją.

Zanonimizowała: Alicja Pleszewa-Słońska, specjalista, 29.01.2018 r.