

WYDZIAŁ ZDROWIA

Protokół z kontroli planowanej problemowej w podmiocie leczniczym o nazwie:
Dentico Spółka Cywilna Edyta Marcinkowska, Monika Ksoń, ul. Powstańców
Wielkopolskich 41A, 63-800 Gostyń

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: Dentico Edyta Marcinkowska, Monika Ksoń, ul. Powstańców Wielkopolskich 41A, 63-800 Gostyń

RPWDL: 000000199584 W-30

Data wpisu do rejestru: 23.03.2018 r.

Forma organizacyjno-prawna: 0800 – spółka cywilna

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 09.04.2018 r.

Miejsce udzielania świadczeń: Gostyń.

2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne

Organem, któremu przysługuje ustawowo prawo do 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. Małgorzata Taborowska – specjalista, przewodnicząca zespołu,
2. Agata Goździewińska – kierownik Oddziału Nadzoru w Ochronie Zdrowia,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak KN-II.0030.32.2019.1, z dnia 28 stycznia 2019 roku, wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego, na podstawie art. 111 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190).

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1330 ze zm.), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na rok 2019. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 8 lutego 2019 roku i zakończono sporządzeniem protokołu w dniu 13 lutego 2019 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 8 lutego 2018 roku.

3. Przedmiot i zakres kontroli

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

Okres objęty kontrolą: od 10 kwietnia 2018 r. do dnia zakończenia kontroli.

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

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Pani Monika Ksoń, lekarz dentysta, powołana na stanowisko w dniu 02.01.2018 roku, która była obecna podczas kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 8 lutego 2019 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, przekazano Pani Monice Ksoń i Pani Edycie Marcinkowskiej, upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.32.2019.1, z dnia 28.01.2019 r., zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdziły składając podpis na powyższym dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin Organizacyjny podmiotu leczniczego

Kontrolującym przedłożono Regulamin Organizacyjny podmiotu, z dnia 09.04.2018 r., sporządzony przez kierownika podmiotu, co jest zgodne z art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, w siedzibie zakładu leczniczego, do wiadomości pacjentów podano informację o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością oraz podano informację o wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, co jest zgodne z art. 14 ust 1 i art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

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 roku 2018 nie wystawiono takich rachunków w podmiocie.

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

Faktyczna struktura organizacyjna podmiotu jest zgodna z wpisem do RPWDL. Funkcjonuje jednostka organizacyjna o nazwie Poradnia stomatologiczna (01) i jedna komórka organizacyjna o tej samej nazwie (001).

3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych

Zgodnie ze stanem faktycznym podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na ambulatoryjnych świadczeniach zdrowotnych: leczeniu stomatologicznym (HC.1.3.2) i rentgenodiagnostyce (HC.4.2.3), w dziedzinach: stomatologia zachowawcza z endodoncją 77, periodontologia 74, chirurgia stomatologiczna 72, protetyka stomatologiczna 75, stomatologia dziecięca 76, radiologia i diagnostyka obrazowa 31.

W podmiocie leczniczym świadczenia zdrowotne wykonywane są komercyjnie.

Na podstawie wyjaśnienia kierownika kontrolowanego podmiotu (zał. nr 1 do protokołu) ustalono, że w okresie objętym kontrolą, wykonano następujące świadczenia stomatologiczne:

- zachowawcze – 553,
- periodontologiczne – 49,
- z endodoncji – 72,
- dziecięce – 93,
- pozostałe – 239.

Dodatkowo wykonano 37 świadczeń z chirurgii stomatologicznej oraz 23 z zakresu usług protetycznych.

Pacjenci przyjmowani są od poniedziałku do piątku w godzinach umówionych indywidualnie po wcześniejszym ustaleniu telefonicznym.

4. Prawa pacjenta

W siedzibie podmiotu leczniczego, w miejscu ogólnodostępnym, udostępniono w formie pisemnej informację o prawach pacjenta, co jest zgodne z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku 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

Pomieszczenia, w których funkcjonuje podmiot leczniczy są wynajmowane. Przedłożono umowę najmu nieruchomości przy ulicy Powstańców Wielkopolskich 41, xxx.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

Kontrolowany podmiot posiada:

1. Opinię Sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gostyniu, z dnia 17 lutego 2017 roku, nr ON.NS-71/1-3(01)/17, w której ww. organ sanitarny uzgadnia bez uwag projekt adaptacji pomieszczeń na gabinet stomatologiczny w Gostyniu przy ul. Powstańców Wielkopolskich 41A, w zakresie wymagań higieniczno – zdrowotnych z wyłączeniem urządzeń radiologicznych. Ww. projekt spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).
2. Decyzję Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu, z dnia 29 stycznia 2019 roku, nr DN-HR-Ka.9026.5.2018, w której ww. organ sanitarny zezwala na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego stomatologicznego do zdjęć zewnątrzustnych:
 - aparat rtg typu: MyRay RXDCeXTend;
 - nr fabryczny: 70666689;
 - producent: Cefla Dental Group;
 - rok produkcji: 2016,

zainstalowanego w gabinecie stomatologicznym zlokalizowanym na parterze budynku przy ul. Powstańców Wielkopolskich 41A w Gostyniu, przez Dennico Spółka Cywilna Edyta Marcinkowska, Monika Ksoń.

Powyższe jest zgodne z art. 22 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Kopie ww. dokumentów stanowią zał. nr 2 do protokołu.

Wizytacja pomieszczeń podmiotu leczniczego.

W dniu 8 lutego 2019 roku dokonano wizytacji pomieszczeń kontrolowanego podmiotu. Pomieszczenia te zlokalizowane są w budynku wielokondygnacyjnym na parterze. Wejście do budynku bez barier architektonicznych. W skład pomieszczeń wchodzi:

- 1 gabinet stomatologiczny;
- poczekalnia z miejscami siedzącymi i wieszakami na odzież wierzchnią;
- pomieszczenie socjalne dla personelu;
- pomieszczenie sanitarne dla pacjentów spełniające wymagania dla osób niepełnosprawnych;
- pomieszczenie gospodarcze z lodówką na przeznaczona do przechowywania odpadów medycznych niebezpiecznych;
- pomieszczenie porządkowe.

6. Standardy postępowania i procedury

W celu potwierdzenia spełniania wymagań sanitarno-higienicznych, przedłożono aktualną umowę na wykonanie usług w zakresie odbioru, transportu i przekazywania do utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych z firmą xxx.

6. Personel medyczny

W podmiocie świadczeń zdrowotnych udziela 3 lekarzy dentystów, którzy spełniają wymogi kwalifikacyjne oraz zdrowotne, co szczegółowo przedstawiono w wykazie będącym załącznikiem nr 3 do protokołu. Wykaz sporządzono na podstawie dokumentów przedłożonych kontrolującym. Powyższe jest zgodne z art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej.

Funkcję inspektora Ochrony Radiologicznej w podmiocie pełni p. xxx.

7. Stosowane wyroby medyczne

Na wyposażeniu zakładu leczniczego znajduje się niezbędny sprzęt i aparatura medyczna, które są zgodne z profilem udzielanych świadczeń zdrowotnych. Sprzęt jest własnością podmiotu i posiada aktualne przeglądy techniczne, co jest zgodne z art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej.

Sprzęt i aparaturę medyczną opisano w wykazie stanowiącym zał. nr 4 do protokołu.

8. Umowa ubezpieczenia

Podmiot leczniczy przedłożył kontrolującym umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, za okres od 10.05.2018 roku do 10.05.2019 roku, nr polisy 0761845900201589.

Powyższe jest zgodne z art. 17 ust. 1 pkt 4a oraz z art. 25 ust 2 ustawy o działalności leczniczej.

III. Podsumowanie kontroli.

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 13 lutego 2019 roku w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, Delegatura Kalisz, ul. Kolegialna 4, 62-800 Kalisz.

3. Wpis do książki kontroli

Przeprowadzenie kontroli potwierdzono wpisem do księgi kontroli pod pozycją nr 2.

4. Spis załączników:

- 1). Protokół przyjęcia wyjaśnienia w sprawie wykonanych świadczeń zdrowotnych .
- 2). Kopie dokumentów z organu sanitarnego.
- 3). Wykaz kwalifikacji i spełniania wymagań zdrowotnych personelu medycznego.
- 4). Wykaz sprzętu i aparatury medycznej.

5. Dane o liczbie egzemplarzy protokołu i ich przeznaczeniu

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:

Członek zespołu:

13.02.2019 r., Małgorzata Taborowska

13.02.2019 r., Agata Goździewińska

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem: 25.02.2019 r., Monika Ksoń,
Edyta Marcinkowska

Oświadczenia:

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

25.02.2019 r., Monika Ksoń, Edyta Marcinkowska

***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.

25.02.2019 r., Monika Ksoń, Edyta Marcinkowska

***niepotrzebne skreślić**

Potwierdzenie odbioru 1 egz. Protokołu:

Jeden egzemplarz protokołu odebrano dnia: 25.02.2019 r., Monika Ksoń, Edyta Marcinkowska

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

Przygotowała: Małgorzata Taborowska, specjalista, 07.03.2019 r.