

**Protokół  
z kontroli planowej sprawdzającej podmiotu leczniczego:  
MACIEJ NOWAK LABORATORIUM PROTETYCZNE „DENTPRESS”  
os. Czecha 78, 61-289 Poznań**

**I. Informacje i ustalenia ogólne**

**1. Kontrolowany podmiot leczniczy**

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: „SINE METU” STOMATOLOGIA,  
ul. Jesionowa 25, 61-432 Poznań

RPWDL: 000000182523 W-30

Data wpisu do RPWDL: 04.03.2016 r.

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

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 14.03.2016 r.

Miejsca udzielania świadczeń: ul. Jesionowa 25, 61-432 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) Julia Kujawa, referent prawny w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, kierownik zespołu kontrolerów,

2) Agata Goździewińska, kierownik Oddziału Nadzoru w Ochronie Zdrowia w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.105.2019.1, z dnia 15 marca 2019 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 sprawdzającą przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2019 rok. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 2 kwietnia 2019 r.

**3. Przedmiot i zakres kontroli**

Przedmiotem kontroli planowej sprawdzającej była ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego z dnia 21 maja 2018 r., znak ZD-IV.9612.18.2018.6.

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

W trakcie kontroli podmiot reprezentował przedsiębiorca - pan Maciej Nowak.

**5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne**

W dniu 2 kwietnia 2019 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, panu Maciejowi Nowakowi przekazano upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, znak:

KN-II.0030.105.2019.1 z dnia 15.03.2019 r., 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.

## II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

W wyniku przeprowadzonej w okresie od 20 do 28 lutego 2018 r. kontroli planowej problemowej Wojewoda Wielkopolski w dniu 21 maja 2018 r. wydał zalecenia pokontrolne wskazując, iż w celu wyeliminowania stwierdzonych nieprawidłowości należy<sup>1</sup>:

- 1) złożyć w organie rejestrowym Wojewody Wielkopolskiego wniosek aktualizujący strukturę organizacyjną podmiotu, ponieważ faktyczna nazwa zakładu leczniczego brzmi: IQDENT STOMATOLOGIA, a nie: „SINE METU” STOMATOLOGIA. Ponadto profile udzielanych świadczeń zdrowotnych w obrębie komórki organizacyjnej: Poradnia Stomatologiczna, nie uwzględniają: świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii dziecięcej, periodontologii, chirurgii stomatologicznej. Brak zgłoszenia powyższych zmian, w terminie ustawowym, organowi prowadzącemu rejestr narusza art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.);
- 2) opracować regulamin organizacyjny zgodny z wymogami określonymi w art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.). Brak Regulaminu narusza wymogi art. 23 ust. 1 ww. ustawy;
- 3) zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny spełniający wymagania zdrowotne, ponieważ w trakcie kontroli nie przedłożono dokumentów potwierdzających spełnianie wymogów zdrowotnych przez 4 lekarzy stomatologów, co narusza 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.);
- 4) dokonać przeglądu technicznego mikroskopu zabiegowego, którego brak narusza wymogi 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.);
- 5) prowadzić w podmiocie wykaz udostępnianej dokumentacji medycznej, do czego zobowiązuje art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.);
- 6) udostępnić do wiadomości pacjentów w miejscu udzielania świadczeń:
  - a) informację o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej, której brak narusza wymogi art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.),
  - b) informację o wysokości opłaty za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością, co narusza art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.),

---

<sup>1</sup> stan prawny dotyczący stwierdzonych nieprawidłowości przywołano w brzmieniu obowiązującym w dniach przeprowadzenia kontroli planowej problemowej w podmiocie leczniczym.

- c) informację o prawach pacjenta, której brak 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.).

Kierownik podmiotu leczniczego nie przekazał organowi rejestrowemu informacji o wykonaniu zaleceń pokontrolnych oraz podjętych działaniach w celu wyeliminowania w/w nieprawidłowości lub przyczynach ich niepodjęcia.

**W toku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono co następuje:**

**Ad. 1. Zalecenie nie zostało zrealizowane.**

Podmiot nie złożył w organie rejestrowym Wojewody Wielkopolskiego wniosku aktualizującego strukturę organizacyjną podmiotu. Pan Maciej Nowak przedłożył jedynie wniosek o nadanie uprawnień do zgłaszania zmian w Księdze Rejestrowej dla podmiotu leczniczego (wpływ do Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu w dniu 5 kwietnia 2019 r.), jednakże mimo ich nadania przez organ rejestrowy w dniu 15 kwietnia 2019 r. wniosek o dokonanie zmiany w strukturze podmiotu nie został złożony.

**Ad. 2. Zalecenie zostało zrealizowane.**

Przedłożono regulamin organizacyjny zgodny z wymogami określonymi w art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, ze zm.).

**Ad. 3. Zalecenie zostało częściowo zrealizowane.**

Przedłożono zaświadczenia lekarskie o spełnianiu wymogów zdrowotnych przez stomatologa XXX. Zaświadczenie zostało wystawione w dniu 26 lutego 2018 r. przez XXX i jest ważne do dnia 26 lutego 2021 r.

Natomiast nie przedłożono orzeczeń lekarskich potwierdzających brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych przez stomatologów XXX oraz XXX. Przesłano wyłącznie zaświadczenia lekarskie z badań przeprowadzonych dla celów sanitarno – epidemiologicznych, co nie czyni zadość wymogom określonym w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, ze zm.).

**Ad. 4. Zalecenie zostało zrealizowane**

Przedłożono dokumentację potwierdzającą dokonanie w dniu 3 kwietnia 2019 r. przeglądu technicznego mikroskopu zabiegowego. Powyższe spełnia wymogi art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, ze zm.).

**Ad. 5. Zalecenie zostało zrealizowane.**

W podmiocie jest prowadzony wykaz udostępnianej dokumentacji medycznej w formie elektronicznej, co spełnia wymogi z art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.);

**Ad. 6. Zalecenie zostało zrealizowane.**

Udostępniono do wiadomości pacjentów w miejscu udzielania świadczeń informacje o:

- a) wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej (art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, ze zm.),
- b) wysokości opłaty za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością (art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.),
- c) prawach pacjenta (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.).

### III. Podsumowanie kontroli

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

1. Ustalona w trakcie kontroli faktyczna nazwa zakładu leczniczego oraz profile świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej podmiotu są niezgodne z zapisami RPWDL. Zmian nie zgłoszono w organie rejestrowym.
2. Nie przedłożono orzeczeń lekarskich potwierdzających brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych przez stomatologów XXX oraz XXX.

W pozostałym zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### 3. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 30 kwietnia 2019 roku w Oddziale Nadzoru w Ochronie Zdrowia, Wydziału Zdrowia WUW w Poznaniu.

#### 4. Wpis do książki kontroli

Przeprowadzenie kontroli w podmiocie odnotowano w Księdze kontroli.

#### 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:

*Referent prawny*

*Julia Kujawa*

*imię i nazwisko, podpis*

Członek zespołu:

*Kierownik Oddziału Nadzoru*

*w Ochronie Zdrowia*

*Agata Goździewińska*

*imię i nazwisko, podpis*

**Potwierdzenie zapoznania się z protokołem: Maciej Nowak, 27.05.2019 r.**

*(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

*Maciej Nowak, 27.05.2019 r.*

*(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

*Maciej Nowak, 27.05.2019 r.*

*(imię i nazwisko, podpis i data)*

\*niepotrzebne skreślić

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

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: *24.05.2019 r.*

*Maciej Nowak*  
(imię i nazwisko, podpis)

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: Julia Kujawa, referent prawny, 07.06.2019 r.