

Protokół
z kontroli planowej problemowej w podmiocie leczniczym
o nazwie: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO USŁUGOWE
JOLANTA JAGIEŁKA,
ul. Głogowa 1A, 64-700 Czarnków

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego:

PORADNIA STOMATOLOGICZNA „ZDROWY UŚMIECH”, ul. Akacyjowa 18,
64-720 Lubasz.

Numer w RPWDL: 000000151724, W-30.

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

Data wpisu do rejestru: 09.01.2013 r.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 09.01.2013 r.

Miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych: Lubasz, ul. Akacyjowa 18 oraz Ujście, Osiedle Górne 7.

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) Zofia Rudkowska, strażnik specjalista kierownik zespołu kontrolerów,

2) Alicja Pleszcza-Słońska, starszy specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.232.2019.1, z dnia 28 czerwca 2019 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego. Upoważnienie stanowi zał. nr 1 do protokołu.

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 stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy 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 ww. upoważnieniem Wojewody Wielkopolskiego. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 5 sierpnia 2019 r. i zakończono w dniu 20 sierpnia 2019 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniach: 5 sierpnia 2019 r. (Lubasz) oraz 12 sierpnia 2019 r. (Ujście).

3. Przedmiot i zakres kontroli

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

Okres objęty kontrolą: od 1 czerwca 2018 roku do dnia zakończenia kontroli.

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

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest p. XXXXX, który uczestniczył w kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 5 sierpnia 2019 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, p. XXXXXXXXX przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.232.2019.1, z dnia 28 czerwca 2019 r., zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdził podpisem na powyższym 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.

III. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego

Podmiot leczniczy posiada 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 ze zm.).

W miejscach funkcjonowania komórek organizacyjnych tj. w Lubasz, przy ul. Akacyjowej 18 oraz w Ujściu, Osiedle Górne 7 na tablicach informacyjnych na zewnątrz oraz wewnątrz budynku, umieszczono widoczne informacje o rodzaju działalności leczniczej oraz zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co jest zgodne z art. 14 ust. 1 i art. 24 ust. 2 ww. ustawy o działalności leczniczej. Treść i forma tych informacji nie mają cech reklamy.

Art. 24 ust. 2 ww. ustawy nakłada również na podmiot leczniczy obowiązek podawania do wiadomości pacjentów przez ich wywieszenie w widoczny sposób oraz na stronie internetowej podmiotu aktualnych informacji, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 9 i 12 ustawy - 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 oraz wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością. Powyższe informacje wywieszone są na tablicy ogłoszeń w poczekalni. Podmiot nie posiada strony internetowej.

Zgodnie z art. 24a przywołanej ustawy o działalności leczniczej, 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 się zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne. W okresie objętym kontrolą za świadczenia zdrowotne udzielane odpłatnie wystawiano paragony z kasy fiskalnej. Protokół przyjęcia oświadczenia w przedmiotowym zakresie stanowi zał. nr 2. do niniejszego protokołu.

2. Struktura organizacyjna podmiotu 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. Świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym udzielane są w ramach zawartego kontraktu z NFZ oraz odpłatnie, wg ustalonego harmonogramu przyjęć, uwidocznionego na tablicach ogłoszeń w poczekalni poszczególnych komórek organizacyjnych.

Tabela nr 3. Liczba przyjętych pacjentów w okresie objętym kontrolą.

Nazwa komórki organizacyjnej	od 1 czerwca do 31 grudnia 2018 r.			od 1 stycznia do 30 lipca 2019 r.		
	Liczba przyjętych pacjentów		RAZEM	Liczba przyjętych pacjentów		RAZEM
	w ramach NFZ	prywatnie		w ramach NFZ	prywatnie	
Poradnia Stomatologiczna Zdrowy Uśmiech Ujście	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX
Poradnia Stomatologiczna Zdrowy Uśmiech Lubasz	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX

4. Prawa pacjenta

W kontrolowanym zakładzie leczniczym, w miejscach ogólnodostępnych (na tablicy ogłoszeń), 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 ze zm.).

5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego

Tytuł prawny do budynku i lokalu.

- Nieruchomość podmiotu leczniczego, przy ul. Akacyjnej 18 w Lubaszku stanowi własność XXXX (właścicielki podmiotu leczniczego); przedłożono Akt Notarialny, Repertorium „A” numer 6695/1999, sporządzony 26 listopada 1999 r. przez XXXX – Notariusza, prowadzącego Kancelarię Notarialną w Trzciance.
- Pomieszczenia kontrolowanego zakładu, pod adresem Osiedle Górne 7 w Ujściu są wynajmowane; przedłożono umowę najmu lokalu użytkowego (o powierzchni użytkowej XXXX m²), z dnia 9 stycznia 2014 r., zawartą na czas nieokreślony pomiędzy kontrolowanym podmiotem a Spółdzielnią Mieszkaniową „OLIMP” w Ujściu. Z uwagi na fakt, iż w ww. pomieszczeniach funkcjonuje inny podmiot leczniczy* przedłożono również:
 - zgodę administratora budynku (aneks z dnia 01.04.2017 r.) na podnajmowanie przez p. XXXXXX części lokalu innemu podmiotowi leczniczemu tj. Indywidualnej Praktyce Stomatologicznej XXXXXX, celem poszerzenia stomatologicznej opieki zdrowotnej,
 - umowę najmu, z dnia 1 kwietnia 2017 r., zawartą pomiędzy kontrolowanym podmiotem, a XXXXXX. Zgodnie z § 1 pkt 1 wskazanej umowy „wynajmujący” oddaje „najemcy” do korzystania nieruchomości, położoną pod adresem Osiedle Górne 7 w Ujściu, w części, tj. pomieszczenie nr 2. Ponadto zgodnie z § 1 pkt 2 rzeczony umowy wyżej wymieniona oddaje „najemcy” do współkorzystania wszystkie pomieszczenia wspólne, konieczne do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie leczenia ogólnostomatologicznego, w tym pomieszczenie socjalne, poczekalnię dla pacjentów, toaletę dla personelu, toaletę dla pacjentów. Zgodnie z przedłożoną ww. umową oraz aneksami do niej (z dnia 1 lipca i 15 grudnia 2017 r.) przedmiot umowy najmu obejmuje także możliwość korzystania przez najemcę ze sprzętu stomatologicznego, będącego własnością wynajmowanego (wymienionego na stronie 5 niniejszego protokołu) a w szczególności XXXXXX JB 70, znajdującego się przy unicie stomatologicznym XXXXX C8. Umowę zawarto do 31 grudnia 2022 r.

*wprowadzono rozdział czasowy w przyjmowaniu pacjentów w tym samym pomieszczeniu.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

- Poradnia Stomatologiczna Zdrowy Uśmiech Lubasz

przedłożono:

- Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie, z dnia 27 grudnia 2012 r., znak: ON.HK-466/3-65/551/12, w której organ sanitarny stwierdza, że kontrolowane pomieszczenia spełniają wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r, w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

- Decyzję nr 107/2014 Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, z dnia 17 marca 2014 r., znak: DN-HR-PI.9026.2.2014, w której organ sanitarny zezwala na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do zdjęć wewnątrzustnych typu XXXX, nr fabryczny BJYM420, producent Carestream, rok produkcji 2013, w ww. poradni. Decyzję wydano na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5, w związku z art. 5 ust. 4,5,7 i 7a ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2012 r., poz. 264).
- Poradnia stomatologiczna Zdrowy Uśmiech Ujście
przedłożono:
 - Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile, z dnia 27 stycznia 2014 r., znak: ON.HK-423/14-2/14, w której organ sanitarny stwierdza, że pomieszczenia wyżej wymienionej poradni stomatologicznej spełniają wymagania rozporządzenia 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).
 - Decyzję nr 108/2014 Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 17 marca 2014 r., znak: DN-HR-PI.9026.3.2014, w której organ sanitarny zezwala na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do zdjęć wewnątrzustnych XXXX, nr fabryczny TT42190, producent Progeny INC, rok produkcji 2013, w ww. poradni. Decyzję wydano na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5, w związku z art. 5, ust. 4, 5, 7 i 7a ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2012 r., poz. 264).

Wizytacja pomieszczeń zakładu leczniczego

W dniu 5 sierpnia 2019 r. dokonano wizytacji pomieszczeń komórki organizacyjnej w Lubasz, przy ul. Akacyjnej 18.

Pomieszczenia zlokalizowane są w wolnostojącym parterowym budynku mieszkalnym. Wejście do poradni prowadzi bezpośrednio z zewnątrz i pozbawione jest barier architektonicznych (podjazd dla osób niepełnosprawnych). W skład obiektu wchodzi:

- poczekalnia dla pacjentów, wyposażona w miejsca siedzące dla osób dorosłych, stolik z miejscami siedzącymi dla małych dzieci, wieszaki na okrycia wierzchnie,
- pomieszczenie socjalne dla personelu,
- pomieszczenie, wyposażone w szafy na odzież wierzchnią dla personelu,
- pomieszczenie gospodarcze, wyposażone w lodówkę, w której przechowuje się odpady medyczne,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu; w pomieszczeniu wydzielono składzik do przechowywania sprzętu stosowanego do utrzymania czystości, środków czystości oraz preparatów myjąco dezynfekcyjnych,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów, dostosowane dla osób niepełnosprawnych,
- gabinet stomatologiczny, wyposażony w: zlew dwukomorowy, dwa unity stomatologiczne z oprzyrządowaniem (XXXXXXXXXXXXXXXX, zgrzewarkę EUROSEAL 2001 PLUS, autoklaw XXXXX, wstrząsarkę amalgamatową XXXX, aparat rentgenowski do zdjęć wewnątrzustnych XXXXXX, parawan, szafkę kartoteczną, szafki, w których znajdują się drobne wyroby medyczne oraz ołowiany fartuch ochronny.

W dniu 12 sierpnia 2019 r. dokonano wizytacji pomieszczeń komórki organizacyjnej, pod adresem Osiedle Górne 7 w Ujściu.

Pomieszczenia podmiotu znajdują się w budynku bloku mieszkalnego, częściowo poniżej poziomu terenu, z dostępem do światła dziennego – okna znajdują się powyżej poziomu

terenu*. Dostępny jest podjazd/najazd dla osób niepełnosprawnych (przymocowany do poręczy z możliwością odłączenia go).

W obrębie zakładu wydzielono:

- poczekalnię dla pacjentów z wydzielonymi miejscami siedzącymi dla osób przychodzących i miejscem na okrycia wierzchnie,
- pomieszczenie socjalne wyposażone w zlew, meble kuchenne, stolik oraz szafy,
- pomieszczenie porządkowe, wyposażone w zlew do mycia sprzętu gospodarczego oraz szafkę do przechowywania środków czystości,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów wyposażone w miskę ustępową, umywalkę oraz poręcz dla osób niepełnosprawnych,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- dwa gabinety stomatologiczne, do których wejście prowadzi bezpośrednio z poczekalni:
- ✓ gabinet stomatologiczny nr 1; w gabinecie wydzielono stanowisko sterylizacji, która odbywa się poza drogami komunikacji i stanowi ciąg technologiczny obejmujący: odcinek materiałów skażonych (dezynfekcja i mycie), odcinek materiałów czystych (suszenie, pakietowanie), odcinek sterylizacji (autoklawowanie) wyposażony w autoklaw XXX B Nr S/N 07BM0015 oraz odcinek materiałów sterylnych. Poza blatem roboczym zainstalowana jest umywalka do mycia rąk. W ciągu technologicznym znajduje się zlew dwukomorowy do mycia narzędzi. Przy umywalce i zlewozmywaku zainstalowane są pojemniki na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny oraz ręczniki jednorazowego użytku. Ponadto gabinet wyposażony jest w lodówkę na odpady medyczne, szafkę metalową na dokumentację medyczną, meble, oraz unit stomatologiczny z oprzyrządowaniem, który jest wynajęty na usługi stomatologiczne podmiotowi: Indywidualna Praktyka Stomatologiczna XXXXX (oświadczenie w przedmiotowej sprawie stanowi zał. nr 3 do protokołu).
- ✓ gabinet stomatologiczny nr 2, wyposażony w umywalkę, aparat rentgenowski do zdjęć wewnątrzustnych XXX, unit stomatologiczny XXX wraz z oprzyrządowaniem, asystor stomatologiczny, wstrząsarkę amalgamatową D 650, meble (szafki wiszące i stojące), materiały opatrunkowe, drobny jednorazowy sprzęt stomatologiczny oraz fartuch ołowiany,

Kształt i powierzchnia kontrolowanych pomieszczeń umożliwia 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. Ściany pomalowane są farbą, nadającą się do mycia i dezynfekcji. Połączenie ścian z podłogami, wykonane jest w sposób bezszczelinowy. Meble wykonane z materiałów łatwo zmywalnych, umożliwiających ich dezynfekcję. Przy umywalkach i zlewozmywakach zamontowane są dozowniki z mydłem w płynie, dozowniki ze środkiem dezynfekcyjnym oraz pojemniki z ręcznikami jednorazowego użytku.

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile, jak wpisano na str. 3 protokołu, decyzją z dnia 27 stycznia 2014 r., znak: ON.HK-423/14-2/14 jednoznacznie stwierdził (bez zastrzeżeń), iż pomieszczenia kontrolowanego podmiotu, zlokalizowane odpowiednio spełniają wymagania rozporządzenia 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) – zał. nr 4 do niniejszego protokołu.*

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 (Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe „HYGEA”, Czesław Golik, Lubasz, ul. Szkolna 21),

- sprawowanie stałej pieczy nad prawidłowym funkcjonowaniem sprzętu stomatologicznego (DENTSERWIS „Sprzedaż i Serwis Sprzętu Stomatologicznego” XXX, Poznań, oś. Wichrowe Wzgórze 12/7),
- wykonawstwo techniczne protez zębowych (Przedsiębiorstwo Usługowe XXXX, Stajkowo 87b),
- świadczenie usług w zakresie Inspektora Ochrony Radiologicznej (XXXX, ul. Głogowa 1A, 64-700 Czarnków).

7. Personel medyczny

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez dwóch lekarzy dentyistów oraz jednego lekarza stomatologa, specjalistę w zakresie chirurgii stomatologicznej. Lekarze zatrudnieni są na umowy cywilnoprawne na czas nieokreślony.

Na podstawie przedłożonych dokumentów (dyplomy, prawa wykonywania zawodu, orzeczenia lekarskie o spełnianiu wymagań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy, w tym orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia

w warunkach narażenia do pracy w polu jonizującym) odnotowano, że osoby wykonujące zawód medyczny spełniają wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.). Wykaz kwalifikacji zawodowych i spełnianie wymagań zdrowotnych stanowi

zał. nr 5 do niniejszego protokołu.

Ponadto podmiot zatrudnia, na podstawie umowy o pracę, dwie panie na stanowisku pomocy dentyistycznej. Kierownik oświadczył (zał. nr 6), że „zatrudnione p. XXXXXX i XXXXXXXXXXX są na stanowisku „pomoc dentyistyczna” – wykonują czynności związane z obowiązkami pomocy dentyistycznej tj. m.in. rejestracja pacjentów, przygotowanie stanowiska pracy, sprawdzanie uprawnień eWUŚ”. Przedłożono aktualne orzeczenia lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku pomocy dentyistycznej.

8. Sprzęt i aparatura medyczna

Na wyposażeniu zakładu leczniczego znajduje się sprzęt i aparatura medyczna, niezbędna do realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzonej w nim działalności leczniczej. Sprzęt i aparatura medyczna są własnością podmiotu i posiadają aktualne przeglądy techniczne, co jest zgodne z 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.). Przeglądy i naprawy dokonywane są przez firmę DENTSERWIS Sprzedaż i Serwis Sprzętu Stomatologicznego mgr Ryszard Suszczewicz, Poznań, oś. Wichrowe Wzgórze 12/7.

Nadzór nad użytkowaną w zakładzie aparaturą radiologiczną sprawuje p. XXXXX, inspektor ochrony radiologicznej typu S; przedłożono decyzję o nadaniu ww. uprawnień przez Głównego Inspektora Sanitarnego w Warszawie – na okres 5 lat (decyzja ważna do 2020 r.). Testy podstawowe i testy specjalistyczne aparatury radiologicznej wykonywane są na bieżąco, co zostało potwierdzone odpowiednimi wpisami w przedłożonych kontrolującym sprawozdaniach z ich realizacji. Szczegółowy wykaz sprzętu i aparatury medycznej stanowi zał. nr 7 do niniejszego protokołu.

9. Umowa ubezpieczenia

W celu realizacji art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.), kierownik zakładu przedłożył umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego z dnia 18 stycznia 2019 r. (okres

ubezpieczenia - od 19.01.2019 r. do 18.01.2020 r.) oraz umowę z dnia 17 stycznia 2018 r. (okres ubezpieczenia od 19.01.2018 r. do 18.01.2019 r.).

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne

W kontrolowanym zakresie nieprawidłowości nie stwierdzono.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono 20 sierpnia 2019 r. 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 1.

4. Załączniki:

1. Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli.
2. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie realizacji art. 24a ustawy o działalności leczniczej.
3. Oświadczenie w sprawie unitu stomatologicznego.
4. Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile, z dnia 27 stycznia 2014 r., znak: ON.HK-423/14-2/14.
5. Wykaz personelu medycznego oraz jego kwalifikacje zawodowe i spełnianie wymagań zdrowotnych.
6. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie pomocy stomatologicznej.
7. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej.

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:

Zofia Rudkowska

.....
imię i nazwisko, podpis

Członek zespołu:

Alicja Pleszewa-Słońska

.....
imię i nazwisko, podpis

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem: *Sławomir Jagielka, 12.09.2019 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

Sławomir Jagielka, 12.09.2019 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

Sławomir Jagielka, 12.09.2019 r.

.....
(imię i nazwisko, podpis i data)

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: *12.09.2019 r. Sławomir Jagielka*
(imię i nazwisko, podpis)

Dyrektor
Wdziału Zdrowia
Damian Marciniak

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r., poz.1781), poszczególne treści dokumentu zostały objęte anonimizacją.

Przygotowała: Zofia Rudkowska, straszy specjalista, 23.01.2020 r.

