

Protokół
z kontroli planowej problemowej w podmiocie leczniczym
o nazwie: Anna Wielądek-Plesiak
ul. Obornicka 4, 64-710 Połajewo

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego:

Praktyka dentystyczna Anna Wielądek-Plesiak, ul. Obornicka 4, 64-710 Połajewo.

Numer w RPWDL: 000000164999, W-30.

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

Data wpisu do rejestru: 30.01.2014 r.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 29.01.2014 r.

Miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych: Połajewo, ul. Obornicka 4 oraz Ujście, Plac Wiosny Ludów 6.

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, straszy specjalista kierownik zespołu kontrolerów,

2) Alicja Pleszewa-Słońska, starszy specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.321.2019.1, z dnia 19 września 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 2019 r., poz. 1429), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z ww. upoważnieniem Wojewody Wielkopolskiego. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 4 października 2019 r. i zakończono w dniu 10 października 2019 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 4 października 2019 r.

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. Anna Wielądek-Plesiak, która uczestniczyła w kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 4 października 2019 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, p. Annie Wielądek-Plesiak przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-I.0030.321.2019.1, z dnia 19 września 2019 r., 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.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli.

II. 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 Ujściu, przy Placu Wiosny Ludów 6 oraz w Połajewie, przy ul. Obornickiej 4 na tablicach informacyjnych na zewnątrz oraz wewnątrz budynku, umieszczono widoczne informacje o rodzaju działalności leczniczej oraz o 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. Informacje te dotyczą:

- 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,
- wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością.

Przeprowadzając czynności kontrolne stwierdzono, że dokumentacja medyczna udostępniana jest bezpłatnie, co potwierdziła kierownik podmiotu w protokole przyjęcia oświadczenia (*zał. nr 1*). Informacja o powyższym oraz cennik usług za poszczególne świadczenia zdrowotne widnieją na tablicy ogłoszeń w poczekalni poszczególnych komórek organizacyjnych zlokalizowanych odpowiednio. 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. 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 z zapisem w Księdze rejestrowej, podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii.

Zapis w Księdze rejestrowej jest zgodny ze stanem faktycznym.

Świadczenia zdrowotne w kontrolowanym zakładzie udzielane są w ramach zawartego kontraktu z WOW NFZ oraz odpłatnie, wg ustalonego harmonogramu przyjęć, uwidocznionego na tablicach ogłoszeń w poczekalni poszczególnych komórek organizacyjnych.

Tabela. Liczba przyjętych pacjentów w okresie objętym kontrolą.

Nazwa komórki organizacyjnej	od 1 czerwca do 31 grudnia 2018 r.			od 1 stycznia do 4 października 2019 r.		
	Liczba przyjętych pacjentów		RAZEM	Liczba przyjętych pacjentów		RAZEM
	w ramach NFZ	prywatnie		w ramach NFZ	prywatnie	
Poradnia stomatologiczna w Połajewie	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX
Poradnia Stomatologiczna w Ujściu*	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX

**pacjenci przyjmowani są tylko w ramach kontraktu z WOW NFZ.*

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 2019 r., poz. 1127 ze zm.).

5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego

Tytuł prawny do budynku i lokalu.

- Pomieszczenia kontrolowanego podmiotu w Połajewie, przy ul. Oborniczej 4 są własnością Gminy Połajewo; przedłożono umowę najmu lokalu użytkowego z dnia 12 sierpnia 2013 r., zawartą pomiędzy Gminą Połajewo a kontrolowanym podmiotem. Przedmiotem najmu jest lokal użytkowy o powierzchni użytkowej XXX m² oraz pomieszczenia piwniczne o powierzchni użytkowej XXX m². Umowę zawarto na czas nieokreślony.
- Pomieszczenia kontrolowanego podmiotu, przy Placu Wiosny Ludów 6 w Ujściu stanowią własność Gminy i Miasta Ujście. Zarządcą budynku jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Ujściu, przy ul. Staszica 8. Przedłożono umowę najmu lokalu użytkowego z dnia 30 grudnia 2016 r., zawartą pomiędzy ww. „Zakładem” a kontrolowanym podmiotem leczniczym. Przedmiotem najmu są pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej XXXm². Umowa została zawarta na czas określony tzn. na czas trwania kontraktu z NFZ, lecz nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2019 r.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

- Poradnia stomatologiczna w Połajewie
przedłożono:
 - decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie z dnia 7 listopada 2013 r., znak: ON.HK-466/3-47/497/13, gdzie organ sanitarny stwierdza, że pomieszczenia w Połajewie, przy ul. Oborniczej 4 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 270/2014 Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, z dnia 27 czerwca 2014 r., znak: DN-HR-PI.9026.11.2014, w której organ sanitarny zezwala na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego stomatologicznego do zdjęć wewnątrzustnych typu XXXX, nr fabryczny 20064, producent Sirona, rok produkcji 2013. 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 ze zm.)*.

- Poradnia stomatologiczna w Ujściu

przedłożono

- decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile z dnia 7 stycznia 2014 r., znak: ON.HK-423/18-1/14, w której organ sanitarny stwierdza, że pomieszczenia podmiotu zlokalizowane w Ujściu, przy Placu Wiosny Ludów 6 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)*.

**podstawa prawna podana na dzień wydania decyzji.*

Wizytacja pomieszczeń zakładu leczniczego

W dniu 4 października dokonano wizytacji pomieszczeń w Połajewie, przy ul. Obornickiej 4 oraz w Ujściu, przy Placu Wiosny Ludów 6.

- Pomieszczenia podmiotu leczniczego, przy ul. Obornickiej 4 w Połajewie zlokalizowane są na parterze wolnostojącego budynku mieszkalno-usługowego. Do pomieszczeń, w których świadczone są usługi stomatologiczne, prowadzi osobne wejście. Obiekt jest dostępny dla osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich (podjazd). W skład kontrolowanych pomieszczeń wchodzi:
 - poczekalnia dla pacjentów z miejscami siedzącymi oraz miejscem na odzież wierzchnią,
 - punkt rejestracyjno-informacyjny wyposażony w szafę kartoteczną odpowiednio zabezpieczoną przed dostępem osób nieupoważnionych (szyfr),
 - pomieszczenie socjalne,
 - pomieszczenie porządkowe, w którym przechowuje się środki czystości, mopy i inny sprzęt do utrzymania czystości,
 - pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
 - pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów, dostosowane dla osób niepełnosprawnych,
 - gabinet stomatologiczny, w którym wydzielono stanowisko do sterylizacji; gabinet wyposażony w zlew dwukomorowy, umywalkę, unit stomatologiczny, aparat rentgenowski stomatologiczny, autoklaw, mikroskop stomatologiczny, endo pilot (aparat do leczenia kanałowego), aparat do mieszania mas wyciskowych, wstrząsarkę amalgamatową, zgrzewarkę, szafki wiszące i stojące przeznaczone do przechowywania drobnego sprzętu medycznego.
- Pomieszczenia podmiotu leczniczego, przy Placu Wiosny Ludów 6 w Ujściu zlokalizowane są na parterze wolnostojącego budynku usługowo-mieszkalnego. Wejście do pomieszczeń poradni jest osobne. W skład pomieszczeń wchodzi:
 - poczekalnia dla pacjentów z miejscami siedzącymi i miejscem na odzież wierzchnią,
 - pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew jednokomorowy z zamontowaną baterią; w pomieszczeniu znajdowały się płyny dezynfekcyjne, środki czystości, mopy i inny sprzęt do utrzymania czystości,
 - pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
 - pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów dostosowane dla osób niepełnosprawnych,
 - gabinet stomatologiczny, w którym wydzielono stanowisko do sterylizacji; gabinet wyposażony w zlew dwukomorowy, umywalkę, unit stomatologiczny, autoklaw, wstrząsarkę, zgrzewarkę, asystor, szafkę na dokumentację medyczną, szafki wiszące i stojące na drobne wyroby medyczne.

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 bezszwowy. 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. Sterylizacja odbywa się poza drogami komunikacji i stanowi ciąg technologiczny obejmujący: odcinek materiałów skażonych (dezynfekcja i mycie), odcinek materiałów czystych (suszenie, pakietowanie) oraz odcinek sterylizacji (autoklawowanie).

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne oraz pomieszczenie porządkowe są wspólne z innym podmiotem leczniczym (Gabinet Lekarski Wiktor Machowina).

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),
- wykonawstwo wewnątrzustnych zdjęć rentgenowskich (Rracownia RTG Zębów R-dent XXX, Piła, ul. Łączna 47),
- wykonywanie prac protetycznych (Pracownia Protetyczna tech. dent. XXX, Trzcianka, Os. 25-Lecia 1/7).

7. Personel medyczny

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez p. Annę Wielądek-Plesiak (właścicielkę podmiotu). Na podstawie przedłożonych dokumentów (dyplom ukończonej uczelni, prawo wykonywania zawodu, orzeczenie lekarskie o spełnianiu wymagań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku, w tym orzeczenie lekarskie

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia w warunkach narażenia do pracy

w polu jonizującym) odnotowano, że ww. spełnia wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne

w przedmiotowym zakresie.

Ponadto na podstawie umowy o pracę, podmiot zatrudnia dwie panie: p. XXXXXXX (na stanowisku higienistki stomatologicznej) oraz p. XXXXXXX (na stanowisku pomocy dentystycznej). Przedłożono aktualne orzeczenia lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku. P. XXXXXXX posiada dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie higienistka stomatologiczna.

Na podstawie przedłożonych dokumentów, 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 3 do niniejszego protokołu.

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 firmy: ZAKŁAD USŁUGOWY ELEKTROMECHANIKA Bogdan Rozpłoch, Piła, ul. Świtez 8 oraz Serwis Sprzętu Medycznego PILMED s. c. L. Gumowski, D. Kułaczkowski. W. Skwarek, A. Urbaś, Piła, ul. Powstańców Wielkopolskich 63.

Nadzór nad użytkowaną w zakładzie aparaturą radiologiczną sprawuje p. XXXXXXX, inspektor ochrony radiologicznej typu R; przedłożono decyzję o nadaniu Ww. uprawnień przez Głównego Inspektora Sanitarnego w Warszawie – na okres 5 lat (decyzja ważna do 2023 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 4 do niniejszego protokołu.

9. Umowa ubezpieczenia

W celu realizacji art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.), kierownik zakładu przedłożyła umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego z dnia 22 marca 2019 r. (okres ubezpieczenia – od 23.03.2019 r. do 22.03.2020 r.) oraz umowę z dnia 13.03.2018 r. (okres ubezpieczenia od 14.03.2018 r. do 13.03.2019 r.).

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne

W kontrolowanym zakresie nieprawidłowości nie stwierdzono.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono 10 października 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 8.

4. Załączniki:

1. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie realizacji art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
2. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie realizacji art. 24a ustawy o działalności leczniczej.
3. Wykaz personelu medycznego oraz jego kwalifikacje zawodowe i spełnianie wymagań zdrowotnych.
4. 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: *Anna Wielądek-Plesiak, 18.11.2019 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

Anna Wielądek-Plesiak, 18.11.2019 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

Anna Wielądek-Plesiak, 18.11.2019 r.

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

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: *18.11.2019 r. Anna Wielądek-Plesiak*
(imię i nazwisko, podpis)

Kierownik Oddziału
Nadzoru w Ochronie Zdrowia
Agata Goździewińska

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, starszy specjalista, 23.01.2020 r.