

PROTOKÓŁ

kontroli przeprowadzonej w podmiocie leczniczym pn.: Kamila Ulchurska z siedzibą w Świnoujściu przy ul. Jana Matejki 1B/4

Informacje ogólne

Nazwa i adres organu kontrolującego
Wojewoda Zachodniopomorski
ul. Wały Chrobrego 4
70-502 Szczecin

*Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firmę albo nazwę oraz adres siedziby

* Kamila Ulchurska z siedzibą w Świnoujściu przy ul. Jana Matejki 1B/4

**Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych

** Świadczenia udzielane są w Świnoujściu przy ul. Jana Matejki 1B/4

Imię i nazwisko kierownika zakładu z uwzględnieniem zmian zaistniałych w okresie objętym kontrolą

Kamila Ulchurska - podmiot leczniczy

Określenie przedmiotu kontroli:

Sprawdzenie zgodności wykonywanej działalności z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799) oraz przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej, tj. sprawdzenie spełniania wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022, poz. 402), spełniania przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r., poz. 1516 ze zm.), spełniania przepisów ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 185 ze zm.).

Okres objęty kontrolą:

Stan faktyczny na dzień kontroli.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych w kontrolowanym zakładzie, z wymienieniem dni przerw w kontroli:

18 października 2024 r.

Imiona i nazwiska osób wykonujących czynności kontrolne:

Halina Figórska – Główny specjalista i Anna Lepak – Starszy inspektor wojewódzki

Upoważnienie do kontroli:

Na podstawie upoważnienia do kontroli Wojewody Zachodniopomorskiego nr 55/2024 z dnia 15 października 2024 r.

Podstawa prawa do przeprowadzenia kontroli:

Kontroli dokonano na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799).

Osoba udzielająca wyjaśnień:

Wyjaśnień udzielał Pani Kamila Ulchurska - podmiot leczniczy, kierownik

Podstawy dokonanych w trakcie kontroli ustaleń:

- 1) Analiza dokumentacji rejestrowej pod względem zgodności z stanem faktycznie udzielanych świadczeń w podmiocie leczniczym;
- 2) Analiza tytułu prawnego do lokalu;
- 3) Wizytacja pomieszczeń;
- 4) Analiza zapisów regulaminu organizacyjnego;
- 5) Ustalenie form prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej;
- 6) Ustalenie rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 7) Ustalenie czy podmiot leczniczy posiada sprzęt medyczny wraz z aktualnymi przeglądami technicznymi;
- 8) Sprawdzenie czy świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez personel medyczny spełniający odpowiednie wymagania;
- 9) Sprawdzenie czy podmiot leczniczy posiada umowy ubezpieczenia dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 10) Sprawdzenie czy jest prowadzony nadzór nad podmiotem leczniczym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świnoujściu;
- 11) Sprawdzenie ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy.

W dniu kontroli kontrolujące okazały pisemne, imienne upoważnienie wystawione przez zarządzającego kontrolę, legitymacje służbowe, poinformowały o przedmiocie kontroli oraz poinformowały o prawach i obowiązkach jednostki kontrolowanej w trakcie kontroli w tym o klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem kontrolnym. Następnie kontrolujące dokonały adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez jednostkę pod pozycją nr 8.

Opis stanu faktycznego

Kontrolowany podmiot wpisany został do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w dniu 21 grudnia 2021 r. Zgodnie z wpisem do Rejestru podmiot rozpoczął działalność leczniczą w dniu 24 grudnia 2021 r. Dla podmiotu Wojewoda Zachodniopomorski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000247430, W-32.

Dowód: Akta podmiotu leczniczego pn.: Kamila Ulchurska.

W kontrolowanym podmiocie leczniczym udzielane są świadczenia z zakresu: stomatologii zachowawczej z endodoncją, stomatologii dziecięcej, protetyki stomatologicznej, chirurgii stomatologicznej oraz radiologii i diagnostyki obrazowej w ramach ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

Z księgi rejestrowej podmiotu nr 000000247430, W-32, wg. stanu na dzień kontroli wynika, że podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą przy pomocy jednego zakładu leczniczego pn.: KU-dent Kamila Ulchurska w Świnoujściu przy ul. Jana Matejki 1B/4.

W strukturze organizacyjnej wyodrębniono jedną jednostkę organizacyjną pn.: KU-dent Kamila Ulchurska w Świnoujściu przy ul. Jana Matejki 1B/4. W jednostce organizacyjnej

zgodnie z księgą rejestrową nr 000000247430, W-32, winny funkcjonować następujące komórki organizacyjne:

- Poradnia stomatologiczna,
- Poradnia stomatologiczna dla dzieci,
- Poradnia protetyki stomatologicznej,
- Poradnia chirurgii stomatologicznej i implantologii,
- RTG stomatologiczne,
- Pantomogram,
- Stomatologiczna tomografia komputerowa.

Dowód: Księga rejestrowa podmiotu leczniczego pn. Kamila Ulchurska stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Po dokonaniu wizytacji pomieszczeń zakładu leczniczego pn.: KU-dent Kamila Ulchurska w Świnoujściu przy ul. Jana Matejki 1B/4 kontrolujące stwierdziły, że komórki organizacyjne zakładu leczniczego działają zgodnie z zakresem świadczonych usług i wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Dowód: Wykaz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego pn.: Kamila Ulchurska stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Podczas kontroli stwierdzono, że w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych nie są świadczone usługi pogrzebowe oraz nie jest prowadzona reklama.

Pomieszczenia zakładu leczniczego pn.: KU-dent Kamila Ulchurska położone w Świnoujściu przy ul. Jana Matejki 1B/4 użytkowane są na podstawie [...].

Kontrolujące stwierdziły, że lokal użytkowany przez zakład leczniczy pn.: KU-dent Kamila Ulchurska na zewnątrz jest oznakowany tablicą z nazwą zakładu leczniczego.

Ustalono, że nazwa podmiotu leczniczego, zgodnie z art. 100 ust. 1a ww. ustawy o działalności leczniczej jest różna od nazwy zakładu leczniczego.

W kontrolowanym zakładzie leczniczym pn.: KU-dent Kamila Ulchurska pacjenci rejestrowani są telefonicznie i osobiście.

Kontrolujące stwierdziły, że w pomieszczeniach zakładu leczniczego znajdują się informacje dla pacjenta o prawach pacjenta. Ponadto dostępny jest regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.

Kontrolującym przedstawiono do wglądu oryginał regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: Kamila Ulchurska. Przedstawiony regulamin jest zgodny z zapisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Dowód: Oryginał regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego pn.: Kamila Ulchurska stanowi załącznik nr 3 do protokołu.

Kontrolujące stwierdziły, że dokumentacja medyczna prowadzona jest w formie papierowej i elektronicznej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304).

Dowód: Oświadczenie dot. dokumentacji medycznej podmiotu leczniczego pn.: Kamila Ulchurska stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: Kamila Ulchurska nie ma podpisanej umowy z Zachodniopomorskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju – leczenie stomatologiczne.

Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn. Kamila Ulchurska dot. umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: Kamila Ulchurska nie ma podpisanej umowy z innymi podmiotami leczniczymi na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn. Kamila Ulchurska dot. umów z innymi podmiotami leczniczymi stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym pn.: KU-dent Kamila Ulchurska udzielają osoby spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach oraz posiadające odpowiednie kwalifikacje.

Sprawdzono ważność książeczek zdrowia osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym pn.: KU-dent Kamila Ulchurska i adnotację o terminie ich ważności odnotowano w wykazie osób udzielających świadczeń zdrowotnych.

Dowód: Wykaz osób udzielających świadczenia zdrowotne w zakładzie leczniczym pn.: KU-dent Kamila Ulchurska stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

W kontrolowanym zakładzie leczniczym pn.: KU-dent Kamila Ulchurska znajduje się sprzęt medyczny podlegający przeglądowi technicznemu.

Dowód: Wykaz sprzętu medycznego w zakładzie leczniczym pn. KU-dent Kamila Ulchurska stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

Podmiot leczniczy pn.: Kamila Ulchurska posiada podpisaną umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą seria PL_T numer 281066617 obowiązująca od dnia 23 stycznia 2024 r. do dnia 2 stycznia 2025 r.

Dowód: Kserokopia Polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego pn.: Kamila Ulchurska stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Kontrole sanitarne

Podmiot leczniczy pn.: Kamila Ulchurska podlega kontroli przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świnoujściu.

Ostatnia kontrola została przeprowadzona w dniu 22 marca 2024 r. – opinia sanitarna znak: EP.9020.14.2024 z dnia 22 marca 2024 r. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Jak oświadczyła Pani Kamila Ulchurska, w okresie od 1 stycznia 2024 r. do dnia kontroli w podmiocie leczniczym udzielono łącznie 56547 świadczeń medycznych.

Dowód: Oświadczenie podmiotu leczniczego pn.: Kamila Ulchurska dot. ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych w okresie od 1 stycznia 2024 r. do dnia kontroli stanowi załącznik nr 9 do protokołu.

Pani Kamila Ulchurska oświadczyła, że podmiot leczniczy utrzymuje się wyłącznie z odpłatnych świadczeń medycznych.

Podsumowanie

Podmiot leczniczy pn.: Kamila Ulchurska z siedzibą w Świnoujściu zgodnie z art. 17 ust.1 ustawy o działalności leczniczej:

- posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwami udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
- posiada pomieszczenia i urządzenia, odpowiadające wymaganiom określonym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach,
- stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974).

Stwierdzone nieprawidłowości i wnioski osób wykonujących czynności kontrolne

W trakcie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono. W związku z powyższym nie wydaje się zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.

Na tym kontrolę zakończono.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą – po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem - może zgłosić umotywowane zastrzeżenia, co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

Osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Zgłoszenie zastrzeżeń, o których mowa wyżej nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń, co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Na podstawie ustaleń zawartych w protokole organ prowadzący rejestr:

- Wykreśla podmiot wykonujący działalność leczniczą - w przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 2 pkt 1, 3 lub 4 ustawy o działalności leczniczej;
- W innych przypadkach niż określone w pkt 1 wydaje zalecenia pokontrolne mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości i określa termin ich wykonania.

Protokół kontroli sporządza się w dwóch egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą a drugi pozostaje w aktach kontroli.

Szczecin, dnia 18 października 2024 r.

Kierownik jednostki kontrolowanej
brak zastrzeżeń

Kamila Ulchurska
kierownik podmiotu leczniczego

Kontrolujące:

Halina Figórska – Główny specjalista

Anna Lepak – starszy inspektor wojewódzki

Informacja o odmowie podpisania protokołu oraz o przyczynie tej odmowy:
nie dotyczy

Klauzula anonimizacji

- A. Zakres wyłączenia: informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.
- B. Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania: art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej(Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE
- C. Osoba, która dokonała wyłączenia: Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej
- D. Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności: art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca)