

## PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

### I. IMIE I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRME ALBO NAZWE ORAZ ADRES SIEDZIBY:

Anna Hościłowicz, adres do korespondencji: pl. Wyzwolenia 4 lok. 1, 15-487 Białystok.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000010761.

### II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

pl. Wyzwolenia 4 lok. 1, ul. Zagórna 2A, ul. Swobodna 43, ul. Fabryczna 39 gab. 1,3 , 15-950 Białystok.

### III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.177.2014.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 3 grudnia 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 21/2014
2. Dorota Maksimowicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.177.2014.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 3 grudnia 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

### IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 9 grudnia 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 9 grudnia 2014 r.

### V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

### VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

- od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli – w zakresie warunku wskazanego w art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej,
- od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli - w pozostałym przedmiocie kontroli

Kontroli dokonano przy udziale:

- Pani Anny Hościłowicz – podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 13/2014.**

### VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

#### **STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM**

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Anna Hościłowicz „Stomatologia Dzieci i Dorosłych”, pl. Wyzwolenia 4 lok. 1, 15-487 Białystok. W skład przedsiębiorstwa wchodzi jednostka organizacyjna pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Anna Hościłowicz „Stomatologia Dzieci i Dorosłych”, pl. Wyzwolenia 4 lok. 1, 15-487 Białystok, w skład której wchodzi następujące komórki organizacyjne: Gabinet stomatologiczny, Gabinet ortodontyczny, pl. Wyzwolenia 4 lok. 1, 15-487 Białystok, Gabinet stomatologiczny, ul. Zagórna 2A, 15-820 Białystok, Gabinet stomatologiczny dla dzieci i dorosłych, Gabinet chirurgii stomatologicznej, ul. Fabryczna 39 gab. 1, 15-482 Białystok, Gabinet ortodontyczny, ul. Fabryczna 39 gab. 3, 15-482 Białystok, Gabinet stomatologiczny, ul. Swobodna 43, 15-756 Białystok.

➤ Liczba jednostek organizacyjnych ogółem – **1**, w tym:

- jednostki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
- jednostki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

➤ Liczba komórek organizacyjnych – **8**, w tym:

- komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
- komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: 1 (gabinet stomatologiczny z siedzibą w 16-130 Białousy)

Pani Anna Hościłowicz oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000010761 są zgodne ze stanem faktycznym z wyłączeniem komórki organizacyjnej pn.: Gabinet stomatologiczny z siedzibą w 16-130 Białousy, która nie prowadzi działalności od dnia 01.01.2013 r..

(dowód: akta kontroli str. Nr 22)

## ***WARUNKI PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ WSKAZANE W ART. 17 UST. 1 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ***

### **1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA**

Działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w pomieszczeniach zaopiniowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku decyzją Nr 294/D/NZ/13 z dnia 7 listopada 2013 r. Nr 294/D/NZ/13 znak: NZ-8230-81/4/13 oraz w dokumentach wskazujących tytuł prawny do lokali w których prowadzona jest działalność lecznicza, znajdujących się w aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu.

Kontrolującym przedstawiono decyzję Podlaskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku zezwalającą firmie NZOZ Anna Hościłowicz Stomatologia Dzieci i Dorosłych, Pl. Wyzwolenia 4/1, 15-487 Białystok na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celów medycznych do zdjęć wewnątrzustnych, stacjonarny KODAK CS 2100, o nr fabr. AFYM033, rok produkcji 2012.

(dowód: akta kontroli str. Nr 23-24)

### **2. WYROBY MEDYCZNE**

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu” znajdującego się w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Anna Hościłowicz „Stomatologia Dzieci i Dorosłych”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 25-27)

Skontrolowane aparaty medyczne wskazane w powyższym wykazie zostały poddane przeglądom technicznym w trakcie ich użytkowania. Przedstawiona dokumentacja techniczna zawierała wpisy wykonanych instalacji, napraw, przeglądów, zawierającą w szczególności daty wykonania tych czynności, nazwisko lub nazwę firmy, jak również terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności.

Pani Anna Hościłowicz oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w kontrolowanym przedsiębiorstwie zajmują się wyłącznie podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 28)

### **3. PERSONEL MEDYCZNY**

Podczas czynności kontrolnych przedstawiono kontrolującym wykaz pracowników udzielających świadczeń medycznych NZOZ Anna Hościłowicz „Stomatologia Dzieci i Dorosłych”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 29)

Zgodnie z powyższym wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 15 lekarzy stomatologów, 1 lekarz stażysta oraz 2 pielęgniarki anestezjologiczne. Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje personelu medycznego wskazanego w powyższym wykazie. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono informacje potwierdzające zatrudnienie, prawa wykonywania zawodu lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych oraz zaświadczenie o odpowiednim stanie zdrowia.

Sposób zatrudnienia personelu udzielającego świadczeń jest następujący: samozatrudnienie-właściciel, 10 umów kontraktowych, 2 umowy cywilnoprawne oraz 5 umów o pracę.

### **4. UMOWA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

Podmiot posiada umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych:

umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wnioskopolisa seria PL Nr 4 - zawarta na okres

01.01.2014 r. do 31.12.2014 r. została złożona w dniu 06.02.2014 r.

Kontrolowany podmiot leczniczy nie złożył ww. umowy odpowiedzialności cywilnej w organie rejestrowym w terminie 7 dni od dnia zawarcia oraz nie zgłosił organowi prowadzącemu rejestr zmiany wpisu danych objętych rejestrem dotyczącej wpisu informacji o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmiany.

### C. INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot posiada Regulamin organizacyjny z dnia 25 maja 2012 r. Przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt 1	firmę albo nazwę podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 2	cele i zadania podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 6	przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 7	organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 8	warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 9	wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 12	wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontrolowany podmiot leczniczy przedstawił kontrolującemu potwierdzenia złożenia informacji do Państwowej Inspekcji Pracy, Okręgowej Izby Lekarskiej oraz do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umowy cywilno prawnej.

Na tablicy informacyjnej znajdującej się w kontrolowanych przedsiębiorstwach umieszczono informacje dotyczące: wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, cennik za świadczenia odpłatne, prawa pacjenta oraz dane kontaktowe do Rzecznika Praw Pacjenta.

### VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, kontrolujący stwierdzili następujące nieprawidłowości:

1. Podmiot leczniczy nie złożył w organie rejestrowym w terminie 7 dni od dnia zawarcia: Wnioskopisy seria PL Nr 4 - zawarta na okres 01.01.2014 r. do 31.12.2014 r. złożonej w dniu 06.02.2014 r.  
**Powyższe stanowi naruszenie art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.).**
2. Podmiot leczniczy nie zgłosił organowi prowadzącemu rejestr zmiany wpisu danych objętych rejestrem w zakresie wpisu informacji o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmiany w zakresie Wnioskopisy seria PL Nr 4 - zawarta na okres 01.01.2014 r. do 31.12.2014 r. złożonej w dniu 06.02.2014 r.  
**Powyższe stanowi naruszenie art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.).**
3. Podmiot leczniczy nie zgłosił organowi prowadzącemu rejestr zmiany danych objętych rejestrem w zakresie zakończenia funkcjonowania komórki organizacyjnej on.: Gabinet stomatologiczny z siedzibą w 16-130 Białousy w terminie 14 dni od dnia zakończenia działalności przedmiotowej komórki organizacyjnej tj. od dnia 01.01.2013 t.  
**Powyższe stanowi naruszenie art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.).**

#### **IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:**

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

1. zgodnie z:

- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1 - 3 oraz art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej,
- art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.),

2. niezgodnie z:

- art. 25 ust. 2 i ust. 3 oraz art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.) w zakresie danych objętych księgą rejestrową Nr 000000010761.

**Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami.**

### Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi 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.

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.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu wręczono podmiotowi leczniczemu a drugi pozostaje w komórce przeprowadzającej kontrolę.

Protokół sporządzono: Białystok, 9 grudnia 2014 r.

starszy inspektor

/ — /

1. ....  
Anna Panfiluk

inspektor wojewódzki

/ — /

2. ....  
Dorota Maksimowicz

Do protokołu ~~wniesiono zastrzeżenia~~/nie wniesiono zastrzeżenia\*

*Anna Hościłowicz*

.....  
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

*09.12.2014 Anna Hościłowicz*

.....  
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

\* niepotrzebne skreślić