

PS-III.9612.30.2012.DM

**PROTOKÓŁ KONTROLI
NIEPUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
DENTAL CARE
SPECJALISTYCZNY GABINET STOMATOLOGICZNY
MARTA SIDORSKA
UL. ANDRUKIEWICZA 2 LOK. 1
15 – 204 BIAŁYSTOK**

NIP: 9661743688

REGON: 200082948

Nr księgi rejestrowej: 000000025587

Białystok, 8 marca 2012 r.

M. Sidor

08.03.2012r. [signature]

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DENTAL CARE Specjalistyczny Gabinet Stomatologiczny
Marta Sidorska, ul. Andrukowicza 2 lok. 1 15-204 Białystok

Rodzaj działalności leczniczej: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

II. PODMIOT LECZNICZY:

Marta Sidorska, ul. Wiewiórcza 15 16-010 Wasilków

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI:

15-204 Białystok, ul. Andrukowicza 2 lok. 1.

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.30.2012.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, w dniu 5 marca 2012 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011
2. Marcin Borsuk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 znak: PS-III.9612.30.2012.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, z dnia 5 marca 2012 r. oraz legitymacji służbowej nr 40.

V. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 8 marca 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 8 marca 2012 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie zgodności wykonywanej działalności leczniczej z przepisami ustawy i przepisami wydanymi na jej podstawie.

VII. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia wpisu podmiotu leczniczego do rejestru tj. 16 maja 2011 r. do dnia kontroli

Kontroli dokonano przy udziale:

- Pani Marty Sidorskiej – właściciela kontrolowanej jednostki

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanej jednostce pod **poz. nr 6**.

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu leczniczego znajduje się:

- postanowienie Nr 48/P/NZ/11 z dnia 13.04.2011 znak: NZ-8230-25/2/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku stwierdzające, iż pomieszczenia i urządzenia kontrolowanej jednostki spełniają wymagania do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogólnej praktyki stomatologicznej. Powierzchnia użytkowa wszystkich pomieszczeń wynosi 56 m² (w tym gabinet stomatologiczny dwustanowiskowy),
- akt notarialny Repertorium numer 14364/2005 umowa o ustanowienie odrębnej własności lokalu i umowa sprzedaży Marcie Małyszko lokalu usługowego oznaczonego Nr 1 składającego się z 1 pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej 56,00 m², położonego w Białymstoku, przy ulicy Ks. Andrukiowicza Nr 2,
- oświadczenia Marka i Małgorzaty Małyszko, w którym wyrażają zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez córkę Martę Sidorską w ramach Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Dental Care Specjalistyczny Gabinet Stomatologiczny w lokalu przy ul. St. Andrukiowicza 2 lok. 1 15-204 Białystok, którego wraz z córką są właścicielami
- regulamin porządkowy i statut Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej DENTAL CARE Specjalistyczny Gabinet Stomatologiczny Marta Sidorska nadane w dniu 02.05.2011 r. na podstawie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.),

- oświadczenie Pani Marty Sidorskiej, że przyjmuje obowiązki kierownika kontrolowanej jednostki, które to obowiązki pełnić będzie osobiście,
- oświadczenie właściciela – Pani Marty Sidorskiej, że funkcje kierownika w/w Zakładu będzie ~~pełniła osobiście~~
- oświadczenie złożone w dniu 28.10.2011 r. przez Panią Martę Sidorską -właściciela kontrolowanego przedsiębiorstwa o następującej treści:
 - 1) „dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą;
 - 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).”
- kopię umowy ubezpieczenia OC zawartą na okres: od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r. – suma gwarancyjna – 275.000 EUR

VIII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

Podczas kontroli kontrolujący stwierdzili, iż podmiot leczniczy:

1. Podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej. W skład kontrolowanej jednostki wchodzi: *hol z poczekalnią, rejestracja z informacją, Poradnia stomatologiczna z dwoma stanowiskami, toaleta dla pacjentów dostosowana dla potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo, pomieszczenie brudownika, toaleta dla personelu i pomieszczenie socjalne*
2. Oznaczył prowadzone przedsiębiorstwo, jednostkę i komórki organizacyjne zgodnie z prowadzoną dla podmiotu leczniczego księgą rejestrową.
3. Prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu Nr 48/P/NZ/11 z dnia 13.04.2011 znak: NZ-8230-25/2/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.
4. Posiada decyzję Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 28.10.2011 r. znak: OR.9027.334.1.2011 na uruchomienie i stosowanie aparatu RTG PLANMECA INTRA nr fabryczny: IXRF 91601 znajdującego się w kontrolowanej jednostce.
5. Stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.). Kontrolowany podmiot leczniczy przedstawił 17 przeglądów technicznych aparatury i sprzętu medycznego, który znajduje się *w kontrolowanej jednostce. Ponadto właściciel przedstawił test specjalistyczny aparatu RTG PLANMECA INTRA nr fabryczny: IXRF 091601 z dnia 31.12.2011 – test zaliczony pozytywnie.*
6. Zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach. Podczas czynności kontrolnych przedstawiono kontrolującym akta osobowe 2 lekarzy stomatologów oraz jednej asystentki stomatologicznej. *Przedstawione akta osobowe zawierały prawa wykonywania zawodu 2 lekarzy stomatologów, 2 dyplomy ukończenia uczelni oraz 2 zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy lekarzy stomatologów zatrudnionego na umowę o pracę. Umowa o pracę z lekarzem stomatologiem została zawarta w dniu 30.06.2011 r. na okres próbny a następnie na czas określony od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r., asystentka stomatologiczna zatrudniona jest na podstawie umowy zlecenia w okresie od 01.12. 2011 do 31.12.2012 r*
7. Prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w akcie *notarialnym Repertorium numer 14364/2005*
8. Posiada regulamin organizacyjny i jest on zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.
9. Przekazuje raz na kwartał Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych informacje o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną. Właściciel przedłożył dokument, potwierdzający wpływ w/w informacji w dniu 29 lutego 2012 r. do Okręgowego Inspektoratu Pracy w Białymstoku
10. *Udostępniania informację o prawach pacjenta w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. Nr 30, poz. 159 – rozdziały 1 do 11).*

IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Podczas kontroli kontrolujący nie stwierdzili nieprawidłowości.

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem właściciel nie zgłosił zastrzeżeń, co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

Właściciel został poinformowany o prawie do wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Zastrzeżenia, o których mowa wyżej powinny być zgłoszone na piśmie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje właściciel a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

lekarz stomatolog
Marta Sidorska
specjalista stomatologii zachowawczej
z endodontią
2128192

1.
podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki

1.
Dorota Maksimowicz

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
DENTAL CARE
SPECJALISTYCZNY GABINET STOMATOLOGICZNY
Marta Sidorska
ul. St. Andrukiewicza 2 lok.1; 15-204 Białystok
tel. 85 / 74 00 220; kom. 608 625 629
NIP 966-174-36-88; REGON 200082948

starszy inspektor

2.
Marcin Borsuk

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

lekarz stomatolog
Marta Sidorska
specjalista stomatologii zachowawczej
z endodontią
2128192

.....
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono: Białystok, dnia