

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

I. IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRME ALBO NAZWĘ ORAZ ADRES SIEDZIBY::

Ewa Łupińska-Czyżewska, ul. Wesola 7/36, 15-307 Białystok.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL -000000022450

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna Ewa Łupińska-Czyżewska, ul. Zwierzyniecka 9 lok. 16, 15-312 Białystok.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.8.2014.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 10 lutego 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.9612.8.2014.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 10 lutego 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 14 lutego 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 14 lutego 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 tj. do 14 lutego 2014 r. – w zakresie sposobu prowadzenia dokumentacji technicznych wyrobów medycznych stosowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli tj. do 14 lutego 2014 r. – w pozostałym zakresie kontroli

Kontroli dokonano przy udziale:

- Pani Ewa Łupińska-Czyżewska – podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 16**.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna Ewa Łupińska-Czyżewska, ul. Zwierzyniecka 9 lok. 16, 15-312 Białystok. W skład przedsiębiorstwa wchodzi jednostka organizacyjna Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna Specjalistyczna z siedzibą w 15-312 Białystok, ul. Zwierzyniecka 9 lok. 16 w skład, której wchodzi komórka organizacyjna z siedzibą jak wyżej: poradnia stomatologiczna, w której znajduje się jeden unit stomatologiczny oraz aparat RTG.

- 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 – **1**, w tym:

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

Pani Ewa Łupińska-Czyżewska oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000022450 są zgodne ze stanem faktycznym
(dowód: akta kontroli str. Nr 16)

B. 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 postanowieniem z dnia 9 września 2008 r. Nr 336/P/NZ/08 znak: NZ-8230-48/08. Świadczenia z zakresu rentgenodiagnostyki udzielane są na podstawie decyzji z dnia 20 października 2008 r. Nr 402/D-I/OR/2008 znak: OR.4170-365/1/2008 Państwowego Podlaskiego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

Strona przedstawiła kontrolującym umowę podajmu lokalu użytkowego zawartą w dniu 23.07.2004 r. oraz aneks Nr 1/2008 obowiązujący od dnia 01.10.2008 r., a także aneks Nr 1/2011 sporządzony w dniu 29.07.2011 r.

(dowód: akta kontroli str. Nr 17-22)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej w NZOZ Poradnia Stomatologiczna Ewa Łupińska-Czyżewska, 15-132 Białystok, ul. Zwierzyniecka 9 lok. 16”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 23-24)

Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji technicznej aparatów i sprzętu medycznego. Skontrolowane wyroby medyczne oznakowane są znakiem CE umieszczonym w taki sposób, że jest on widoczny, czytelny i nieusuwalny. Pani Ewa Łupińska-Czyżewska oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna Ewa Łupińska-Czyżewska, ul. Zwierzyniecka 9 lok. 16, 15-312 Białystok zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego

(dowód: akta kontroli str. Nr 25)

Skontrolowane aparaty medyczne 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 Ewa Łupińska-Czyżewska oświadczyła, iż od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli tj.: 14 lutego 2014 r. w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna Ewa Łupińska-Czyżewska, ul. Zwierzyniecka 9 lok. 16, 15-312 Białystok nie wycofano z użytkowania żadnego aparatu i sprzętu medycznego

(dowód: akta kontroli str. Nr 26)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 1 lekarz stomatolog posiadający I stopień specjalizacji (właściciel przedsiębiorstwa).

W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono informacje o prawie wykonywania zawodu lekarza udzielającego świadczeń.

4. UMOWA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Podmiot posiada umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartą na okres od 16.03.2013 r. do 15.03.2014 r. zawartą w dniu 14.03.2013 r.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot posiada Regulamin organizacyjny z dnia 31.12.2012 r. Przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt 1	firmę albo nazwę podmiotu;	☒	☐
pkt 2	cele i zadania podmiotu;	☒	☐
pkt 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	☒	☐
pkt 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	☒	☐
pkt 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	☒	☐
pkt 6	przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;	☒	☐
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;	☒	☐
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;	☒	☐
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;	☒	☐
pkt 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	☒	☐
pkt 12	wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;	☒	☐
pkt 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	☒	☐

Kontrolowany podmiot leczniczy nie zatrudnia osób na umowy cywilnoprawne oraz jako praktyka zawodowa, a tym samym nie ma obowiązku realizacji zapisów art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej, który nakłada na podmioty lecznicze obowiązek składania informacji o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych do Inspektoratu Pracy oraz do Okręgowej Izby Lekarskiej.

Na tablicy informacyjnej znajdującej się w kontrolowanym przedsiębiorstwie umieszczono informacje dotyczące: wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, cennik za świadczenia odpłatne oraz prawa pacjenta.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

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

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona zgodnie z:

- art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.) w zakresie zgodności struktury organizacyjnej oraz danymi objętymi księgą rejestrową Nr 000000022450,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 w związku z art. 22 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz art. 11, art. 90 ust. 4, ust. 6-7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.),
- art. 24 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.).

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie.

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

Podmiot leczniczy 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 kontrolowany podmiot leczniczy a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej

Ewa Łupińska-Czyżewska
1.
podpis kontrolowanego

starszy inspektor
/ – /
1.
Anna Panfiluk

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Poradnia Stomatologiczna
Ewa Łupińska-Czyżewska
15-312 Białystok, ul. Zwierzyniecka 9 lok. 16
tel. 85 742 80 85
NIP 542-155-00-19, REG. 05015754700033

inspektor wojewódzki
/ – /
2.
Dorota Maksimowicz

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

14.02.2014 Ewa Łupińska-Czyżewska
.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono: Białystok, 14 lutego 2014 r.