

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

NZOZ „RAD-DENT” s.c. M.R. Radłowsky z siedzibą 16-100 Jurowce, ul. Wasilkowska 17.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000023103.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

16-100 Jurowce, ul. Wasilkowska 17, 18-212 Jabłoń Kościelna, ul. Kolejowa 11, 18-212 Łopienie-Jeże 35.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.147.2014.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 września 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.
2. Anna Panfiluk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.147.2014.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 września 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 21/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 1 października 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 1 października 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:

pana Roberta Zbigniewa Radłowskiego – współnika spółki NZOZ „RAD-DENT” s.c. M.R. Radłowsky z siedzibą w Jurowcach, ul. Wasilkowska 17.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 15**.

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 „RAD-DENT” s.c. M.R. Radłowsky z siedzibą w Jurowcach, ul. Wasilkowska 17. W skład przedsiębiorstwa wchodzi jednostka organizacyjna pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „RAD-DENT” s.c. M.R. Radłowsky z siedzibą w Jurowcach, ul. Wasilkowska 17 w skład, której wchodzi 3 komórki organizacyjne: Gabinet stomatologiczny z siedzibą w Jurowcach, ul. Wasilkowska 17, poradnia stomatologiczna z siedzibą w Jabłoni Kościelnej, ul. Kolejowa 18 oraz poradnia stomatologiczna w Łopieniach Jeżach 35.

- Liczba przedsiębiorstw – 1, w tym :
 - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
 - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba jednostek – 1, w tym
 - jednostki, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy

- jednostki, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych – 3, w tym:
 - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
 - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pan Robert Zbigniew Radłowski oświadczył, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej mu przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000023103 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 17)

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 wskazanych w postanowieniu Nr 72/P/NZ/09 z dnia 27.04.2009 r. znak: NZ-4911/5/2009 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku, postanowieniu Nr 7/P/NZ/2009 z dnia 17.04.2009 r. znak: NZ-4911/5/2009 oraz decyzji Nr 16/NZ/212 z dnia 26.09.2012r. znak: NZ.4911.15.2012 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wysokiem Mazowieckiem.

Przedstawiono kontrolującym kserokopię dokumentów potwierdzających prawo do lokali, w których prowadzona jest działalność przedsiębiorstwa.

(dowód: akta kontroli str. Nr 18-24)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu będącego na wyposażeniu podmiotu NZOZ „RAD-DENT s.c. M. R. Radłowsky”, który znajduje się w kontrolowanym przedsiębiorstwie.

(dowód: akta kontroli str. nr 25)

Skontrolowane aparaty medyczne wskazane w powyższym wykazie posiadają aktualne przeglądy techniczne. 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.

Pan Robert Zbigniew Radłowski oświadczył, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „RAD-DENT” s.c. M.R. Radłowsky z siedzibą w Jurowcach, ul. Wasilkowska 17 zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 26)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz personelu udzielającego świadczeń w podmiocie NZOZ RAD-DENT s.c. M. R. Radłowsky”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 39)

Zgodnie z powyższym wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 2 lekarzy stomatologów. 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.

Sposób zatrudnienia personelu udzielającego świadczeń jest następujący: samozatrudnienie-wspólnicy spółki.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 01.07.2012 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, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, a tym samym nie ma zastosowania zapis art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

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

1. zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000023103 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- 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.).

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie.

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: Jurowce, 1 października 2014 r.

inspektor wojewódzki

/ – /

1.
Dorota Maksimowicz

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
"RAD-DENT" S.C. M.R. RADŁOWSCY
GABINET STOMATOLOGICZNY
16-010 Jurowce, ul. Wasilkowska 17
NIP 9661988094, REGON 200259163
tel. 085 7185206

starszy inspektor

/ – /

2.
Anna Panfiluk

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

Radłowski Robert

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

1.10.2014 Radłowski

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić