

## PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Mirosława Teresa Suchwałko adres do korespondencji 16-010 Wasilków, ul. Kryńska 32 lok. 10/11.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000010946.

### II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Stomatologiczna Mirosława T. Suchwałko z siedzibą 16-010 Wasilków, ul. Kryńska 32 lok. 10/11.

### III. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.30.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 12 marca 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.
2. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2015 znak: PS-III.9612.30.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 12 marca 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 5/2014.

### IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 23 marca 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 23 marca 2015 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 01.01.2013 r. do dnia 23.03.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pani Mirosława T. Suchwałko - podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 1/2015**

### VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

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

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie i jednostce organizacyjnej prowadzonej pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Stomatologiczna Mirosława T. Suchwałko z siedzibą 16-010 Wasilków, ul. Kryńska 32 lok. 10/11 wraz z komórką organizacyjną Poradnia stomatologiczna z siedzibą jak wyżej. Wskazane wyżej pomieszczenia są współużytkowane z rozdziałem czasowym z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Praktyka Stomatologiczna Mirosława Pacuk

- Liczba przedsiębiorstw – 1, w tym :
  - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
  - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba jednostek organizacyjnych – 1, w tym :
  - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
  - przedsiębiorstwa, 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 Mirosława T. Suchwałko oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000010946 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 piśmie z dnia 17.08.2001 r. znak NZ-809-90/2001 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

Świadczenia zdrowotne w dziedzinie rentgenodiagnostyki udzielane są zgodnie z decyzją Nr 177/D-I/OR/2004 z dnia 13.10.2004 r. znak: OR.4170-326/2/2004 Podlaskiego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

Strona przedłożyła umowę najmu zawartą w dniu 31.12.2012 r. na pomieszczenia w których prowadzona jest działalność lecznicza.

(dowód: akta kontroli str. nr 18-19)

#### **2. WYROBY MEDYCZNE**

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu i aparatury znajdującej się w przedsiębiorstwie”.

(dowód: akta kontroli str. nr 20-21)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (16 sztuk). Skontrolowane aparaty i sprzęt medyczny został poddany 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.

(dowód: akta kontroli str. nr 22)

Pani Mirosława T. Suchwałko oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Stomatologiczna Mirosława T. Suchwałko z siedzibą 16-010 Wasilków, ul. Kryńska 32 lok. 10/11 zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 23)

#### **3. PERSONEL MEDYCZNY**

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 24)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 2 lekarzy, 1 technik elektroradiolog oraz asystentka stomatologiczna. Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje tychże osób tj. dyplomy ukończenia uczelni, prawa wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje.

Sposób zatrudnienia personelu jest następujący: samozatrudnienie (właściciel), 2 umowy cywilnoprawne oraz 1 umowa o dzieło.

### **C. INNE USTALENIA KONTROLI**

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 09.02.2012 r. Przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust I 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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;	<input checked="" 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"/>	
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"/>	
pkt. 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	<input checked="" 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"/>	
pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	<input checked="" type="checkbox"/>	

2. Przedłożono kontrolującym potwierdzenie składania kwartalnych informacji o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych do Państwowej Inspekcji Pracy oraz do Okręgowej Izby Lekarskiej.
3. Na tablicy informacyjnej znajdującej się w kontrolowanym przedsiębiorstwie umieszczono informacje dotyczące: wysokości opłat za świadczenia odpłatne, prawa pacjenta oraz kontakt do Rzecznika Praw Pacjenta.

#### **VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:**

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

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

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona

zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000010946 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: Wasilków, 23 marca 2015 r.

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1. ....  
Dorota Maksimowicz

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA  
Mirosława T. Suchwałko  
16-010 Wasilków, ul. Kryńska 32 lok. 10/11  
tel. 85 7194-411  
NIP 542-163-00-89, REG. 050144792-00045

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2. ....  
Andrzej Marcin Modzelewski

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

*Mirosława Suchwałko*

.....  
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

*23.03.2015 Mirosława Suchwałko*

.....  
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

\* niepotrzebne skreślić