

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Zofia Kostecka adres do korespondencji 15-046 Białystok, ul. Koszykowa 7.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000011096.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Stomatologiczny – Zofia Kostecka z siedzibą 15-046 Białystok, ul. Koszykowa 7.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.45.2015.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 16 kwietnia 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 5/2014.
2. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2015 znak: PS-III.9612.45.2015.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 16 kwietnia 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 22 kwietnia 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 22 kwietnia 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 22.04.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

– pani Zofii Kosteckiej – podmiot leczniczy

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 8**

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 Gabinet Stomatologiczny – Zofia Kostecka z siedzibą 15-046 Białystok, ul. Koszykowa 7 w skład których wchodzi następujące komórki organizacyjne: Gabinet stomatologiczny oraz Poradnia stomatologiczna dla dzieci (jedno pomieszczenie w którym mieszczą się dwa unity stomatologiczne oraz aparat RTG), rejestracja oraz sterylizatornia z siedzibą jak wyżej.

- 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 :
 - jednostki **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
 - jednostki, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych – 2, w tym:

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

Pani Zofia Kostecka oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000011096 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 20)

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

1. POMIESZCZENIA I URZADZENIA

Działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w pomieszczeniach wskazanych w postanowieniu Nr 461/P/NZ/08 z dnia 6 listopada 2008 r. znak: NZ-8230-97/1/08 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku, postanowieniu Nr 326/P/NZ/04 z dnia 20 września 2004 r. NZ-8231-83/04 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku oraz w akcie notarialnym Repertorium A Nr 2359/94 Akt z dnia 31 marca 1994 r. Przedmiotowe dokumenty znajdują się w aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu.

Świadczenia zdrowotne z rentgenodiagnostyki udzielane są zgodnie decyzją Nr 203/D-I/OR/2004 z dnia 8 listopada 2004 znak: OR.4170-335/1/2004 oraz Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono wykaz sprzętu i aparatury medycznej pn: „Raporty Techniczne”.

(dowód: akta kontroli str. nr 21)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (8 sztuk). Wszystkie aparaty i sprzęt medyczny 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.

Pani Zofia Kostecka oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Stomatologiczny - Zofia Kostecka z siedzibą 15-046 Białystok, ul. Koszykowa 7 zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 22)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych pn. „Lista osób zatrudnionych na umowę o pracę”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 23)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 3 lekarzy dentyistów (w tym 1 stomatolog posiadający specjalizację w dziedzinie stomatologii dziecięcej), 1 asystentka stomatologiczna i 1 higienistka stomatologiczna. Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje tychże osób tj. dyplomy ukończenia uczelni, prawa wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje. Sposób zatrudnienia jest następujący: samo zatrudnienie (właściciel,) 3 umowy o pracę oraz 1 umowa cywilnoprawna.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 1 grudnia 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"/>	
pkt. 2	cele i zadania podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	

pkt. 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" 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"/>	
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"/>	

- Przedłożono kontrolującym potwierdzenie składania informacji o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umowy cywilnoprawnej, do Państwowej Inspekcji Pracy oraz do Okręgowej Izby Lekarskiej.
- 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 000000011096 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-3 oraz art.17 ust. 4 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: Białystok, 22 kwietnia 2015 r.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
GABINET STOMATOLOGICZNY Zofia Kostecka
15-046 Białystok, ul. Koszykowa 7
NIP 966-087-28-05, REG. 05048602100046
000000011096
01 Gabinet stomatologiczny 002
tel. 85 7412822

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1.
Andrzej Marcin Modzelewski

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2.
Dorota Maksimowicz

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

Zofia Kostecka

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

22.04.2015 Zofia Kostecka

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić