

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

CHMARO STOMATOLOGIA ESTETYCZNA KAROLINA I TOMASZ CHMARO S.C. 15-791 Białystok, ul. Daktyłowa 2A
Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000165523.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNICH

Chmaro Stomatologia Estetyczna z siedzibą 15-791 Białystok, ul. Daktyłowa 2A.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Marcin Borsuk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2015 znak: PS-III.9612.46.2015.MB wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 maja 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 6/2014.
2. Urszula Kowalska – starszy specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 4/2015 znak: PS-III.9612.46.2015.MB wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 maja 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 14/2015.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 29 maja 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 29 maja 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 17 lutego 2014 r. tj. od dnia rozpoczęcia działalności leczniczej

Kontroli dokonano przy udziale:

Pani Karoliny Chmaro – współwłaściciela przedsiębiorstwa pn. Chmaro Stomatologia Estetyczna

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 2**

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie pn. Chmaro Stomatologia Estetyczna z siedzibą w Białymstoku, ul. Daktyłowa 2A. W skład przedsiębiorstwa wchodzi komórka organizacyjna pn.: Gabinet stomatologiczny z siedzibą jak wyżej.

Powyższe wskazuje protokół oględzin.

(dowód: akta kontroli str. nr 25-26)

- Liczba przedsiębiorstw – 1, w tym :
 - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
 - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba jednostek organizacyjnych – 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 Karolina Chmaro oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000165523 są zgodne ze stanem faktycznym,

(dowód: akta kontroli str. nr 27)

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 Decyzji Nr 33/D/NZ/14 z dnia 7 lutego 2014 r. znak: NZ-825-4/3/14 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

Kontrolującym przedstawiono umowę najmu lokalu użytkowego z dnia 29 stycznia 2014 r. oraz akt notarialny z dnia 25 lutego 2015 r. dotyczące lokalu w którym prowadzona jest działalność lecznicza.

(dowód: akta kontroli str. nr 28-35)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono wykaz sprzętu i aparatury medycznej pn: „Wykaz sprzętów w gabinecie stomatologicznym”.

(dowód: akta kontroli str. nr 36)

Kontrolujący dokonali kontroli 100 % dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym wykazie (6 sztuk) – zgodnie z doбором próby dot. dokumentacji technicznej sprzętu i aparatury medycznej wskazanej w programie kontroli.

Wszystkie aparaty i sprzęt medyczny objęte zakresem kontroli posiadają aktualne przeglądy techniczne.

Przedstawiona dokumentacja techniczna zawierała wpisy wykonanych instalacji, napraw, przeglądów, zawierające 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 Karolina Chmaro oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Chmaro Stomatologia Estetyczna z siedzibą w Białymstoku, ul. Daktylowa 2A zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. nr 37)

3. PERSONEL MEDYCZNY

W kontrolowanym przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego świadczeń medycznych udzielają dwie osoby: lekarz stomatolog (współwłaściciel przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego) oraz higienistka stomatologiczna (współwłaściciel przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego). Osoby udzielające świadczeń medycznych zatrudnione są w formie samozatrudnienia.

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje tychże osób tj. dyplomy ukończenia uczelni, prawa wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 1 marca 2014 r. Regulamin organizacyjny określa:

art. 24 ust 1 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 przedsiębiorstwa podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt. 7	organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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;	<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. Kontrolujący odstąpili od oceny spełnienia warunku zawartego w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej, gdyż w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie zatrudniono personelu na podstawie umów cywilnoprawnych w okresie objętym kontrolą.
3. W miejscu ogólnodostępnym (pomieszczenie rejestracji) znajdującym się w kontrolowanym przedsiębiorstwie umieszczono informacje dotyczące: wysokości opłat za świadczenia odpłatne, prawa pacjenta. Kontakt do Rzecznika Praw Pacjenta został umieszczony w przedsiębiorstwie.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

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 000000165523 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-3, art. 17 ust. 4, art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. , poz. 618), art.
- 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 2015 r. , poz. 618) 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, 29 maja 2015 r.

Chmaro Stomatologia Estetyczna
Karolina i Tomasz Chmaro s.c.
15-791 Białystok, ul. Daktylowa 2a
NIP 542-32-35-670, REGON 200831806
tel. 501-089-657

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1.
Marcin Borsuk

starszy specjalista

/ - /

2.
Urszula Kowalska

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

Karolina Chmaro

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

29.05.15r. Karolina Chmaro

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić