

## PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Katarzyna Bijowska adres do korespondencji 15-873 Białystok, ul. Bohaterów Monte Cassino 13A lok. 3.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000010911.

### II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DENTAL Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Bijowska z siedzibą 15-873 Białystok, ul. Bohaterów Monte Cassino 13A lok. 3.

### 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.9612.49.2015.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 20 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.9612.49.2015.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 20 kwietnia 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

### IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 24 kwietnia 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 24 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 1 stycznia 2013 r. do dnia 24 kwietnia 2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

– pani Katarzyny Bijowskiej – podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 17**

### 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 DENTAL Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Bijowska z siedzibą 15-873 Białystok, ul. Bohaterów Monte Cassino 13A lok. 3 w skład których wchodzi następujące komórki organizacyjne: Gabinet stomatologiczny oraz Gabinet protetyczny 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 Katarzyna Bijowska oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000010911 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 19)

## ***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 decyzji z dnia 21 grudnia 2000 r. znak: NZ-4420-156/1/2000 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku, oraz w przydziale lokalu użytkowego nr 174 z dnia 24 sierpnia 2000 r. Przedmiotowe dokumenty znajdują się w aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu.

Świadczenia zdrowotne z rentgenodiagnostyki udzielane są zgodnie decyzją Nr 225/D-I/OR/2005 z dnia 3 listopada 2005 znak: OR.4170-373/1/2005 Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

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

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej”.

(dowód: akta kontroli str. nr 20)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (5 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.

Cztery wskazane w przedłożonym Wykazie (od pozycji 1 do 4) aparaty nie posiadały przeglądów technicznych w okresie od 22 sierpnia 2013 r. do 9 lipca 2014 r., aparat wskazy w pozycji 5 przedmiotowego Wykazu nie posiadał przeglądów technicznych w okresie od 1 stycznia 2013 r. do 22 sierpnia 2014 r.

Pani Katarzyna Bijowska oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej DENTAL Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Bijowska z siedzibą 15-873 Białystok, ul. Bohaterów Monte Cassino 13A lok. 3 zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 21)

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

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 20)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 5 lekarzy stomatologów. 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), 1 umowa o pracę oraz 3 umowy cywilnoprawne.

### ***4. UMOWA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OBEJMUJĄCEJ SZKODY BĘDĄCE NASTĘPSTWEM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ALBO NIEZGODNEGO Z PRAWEM ZANIECHANIA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH***

Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych polisa Nr 009 13 459 00122994 zawarta w dniu 27 grudnia 2013 r. na okres od

1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2014 r. – została złożona do organu rejestrowego w dniu 14 stycznia 2014 r. oraz polisa Nr 009 14 459 00140787 zawarta w dniu 16 grudnia 2014 r. na okres od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r. – została złożona do organu rejestrowego w dniu 29 grudnia 2014 r., a więc z naruszeniem zapisów art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, który wskazuje, iż w/w umowę należało złożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.

### C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 20 czerwca 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"/>	

2. 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.
3. Na tablicy informacyjnej znajdującej się w kontrolowanym przedsiębiorstwie umieszczono informacje dotyczące: wysokości opłat za świadczenia odpłatne i za udostępnienie dokumentacji medycznej, prawa pacjenta oraz kontakt do Rzecznika Praw Pacjenta.

### VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli, kontrolujący stwierdzili następujące nieprawidłowości:

1. umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - polisa Nr 009 13 459 00122994 zawarta w dniu 27 grudnia 2013 r. na okres od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2014 r. – została złożona do organu rejestrowego w dniu 14 stycznia 2014 r. oraz polisa Nr 009 14 459 00140787 zawarta w dniu 16 grudnia 2014 r. na okres od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r. – została złożona do organu rejestrowego w dniu

29 grudnia 2014 r., a więc z naruszeniem zapisów art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, który wskazuje, iż w/w umowę należało złożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.

***Powyższe stanowi naruszenie art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.).***

2. Cztery wskazane w „Wykazie sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w przedsiębiorstwie” (od pozycji 1 do 4) aparaty nie posiadały przeglądów technicznych w okresie od 22 sierpnia 2013 r. do 9 lipca 2014 r., aparat wskazy w pozycji 5 przedmiotowego Wykazu nie posiadał przeglądów technicznych w okresie od 1 stycznia 2013 r. do 22 sierpnia 2014 r.

***Powyższe stanowi naruszenie art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).***

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

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona

1. zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000010911 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-3, 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.).

2. niezgodnie z:

- art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.),
- 90 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).

**Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami**

## 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, 24 kwietnia 2015 r.

NZOZ DENTAL  
GABINET STOMATOLOGICZNY  
KATARZYNA BIJOWSKA  
ul. Boh. Monte Cassino 13A lok. 3  
15-873 Białystok, tel. (85) 742-68-59  
REG. 050301910-00032, NIP 542-194-85-78

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1. ....  
Andrzej Marcin Modzelewski

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2. ....  
Dorota Maksimowicz

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

*Katarzyna Bijowska*

.....  
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

*24.04.2015 Katarzyna Bijowska*

.....  
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

\* niepotrzebne skreślić