

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Dental Studio Centrum Stomatologiczne Dariusz Urban adres do korespondencji 17-100 Bielsk Podlaski, al. Józefa Piłsudskiego 35A.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000024497.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

17-100 Bielsk Podlaski, al. Józefa Piłsudskiego 35A oraz 15-181 Białystok, ul. 42 Pułku Piechoty 35 lok 3 gab.1 i gab.2

Stomatologiczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Dental Studio centrum stomatologiczne z siedzibą 17-100 Bielsk Podlaski, al. Józefa Piłsudskiego 35A.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.67.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 1 czerwca 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.
2. Marcin Borsuk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2015 znak: PS-III.9612.67.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 10 czerwca 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 6/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 11 czerwca 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 11 czerwca 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 11.06.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

– pana Dariusza Urbana – podmiotu leczniczego

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

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. *STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM*

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie: Stomatologiczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Dental Studio centrum stomatologiczne z siedzibą w Bielsku Podlaskim, al. Józefa Piłsudskiego 35A. W skład przedsiębiorstwa wchodzi 2 jednostki organizacyjne: SNZOZ Dental Studio centrum stomatologiczne z siedzibą 17-100 Bielsk Podlaski, al. Józefa Piłsudskiego 35A wraz z następującymi komórkami: Poradnia stomatologiczna, Poradnia protetyki stomatologicznej oraz SNZOZ Dental Studio centrum stomatologiczne z siedzibą w Białymstoku, ul. 42 Pułku Piechoty 35 lok. 3 wraz z następującymi komórkami: Poradnia stomatologiczna, Poradnia protetyki stomatologicznej, Pracownia radiologiczna,

- Liczba przedsiębiorstw – 1, w tym :
 - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
 - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba jednostek organizacyjnych – 5, 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

Pan Dariusz Urban oświadczył, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000024497 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 25)

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 Nr 141/D/NZ/14 z dnia 25.04.2014 znak: NZ.8230-49/3/14 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

Świadczenia zdrowotne w dziedzinie rentgenodiagnostyki udzielane są zgodnie z decyzją Nr 258/D-I/OR/2014 z dnia 11.08.2014 znak: OR.9020.155.2014 oraz decyzją Nr 259/D-I/OR/2014 z dnia 11.08.2014 znak: OR.9020.155.2014 Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku w sprawie zezwolenia na uruchomienie i stosowania aparatu rentgenowskiego.

Strona przedłożyła Akt notarialny oraz umowę najmu lokalu użytkowego na pomieszczenia w których prowadzona jest działalność lecznicza kontrolowanego przedsiębiorstwa.

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono:

- a) „Wykaz sprzętu Białystok”.

(dowód: akta kontroli str. nr 26)

- b) „Wykaz sprzętu Bielsk Podlaski”

(dowód: akta kontroli str. nr 27)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (26 sztuki). Skontrolowano dokumenty techniczne co 2 sprzętu wskazanego w powyższych Wykazach tj. 14 szt. Wszystkie skontrolowane aparaty 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 Dariusz Urban oświadczył, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Stomatologiczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Dental Studio centrum stomatologiczne z siedzibą 17-100 Bielsk Podlaski, al. Józefa Piłsudskiego 35A zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 28)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono wykaz: „Personel Dental Studio”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 29)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 7 lekarzy stomatologów w tym 2 specjalistów w dziedzinie protetyki stomatologicznej. Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń tj. dyplomy ukończenia uczelni oraz prawa wykonywania zawodu oraz zaświadczenia o spełnianiu wymagań zdrowotnych.

Sposób zatrudnienia personelu udzielającego świadczeń jest następujący: samo zatrudnienie (właściciel) oraz 6 umów o pracę.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 29.08.2014 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. Kontrolowany podmiot nie zatrudnia osób na umowy cywilno- prawne oraz jako praktykę zawodową, a tym samym jest wyłączony z realizacji zapisów art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej, który nakłada na podmioty lecznicze obowiązek składania informacji o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych do Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych.
3. Na tablicy informacyjnej znajdującej się w kontrolowanym przedsiębiorstwie umieszczono informacje dotyczące praw pacjenta oraz kontakt do Rzecznika Praw Pacjenta. W miejscu ogólnodostępnym umieszczono informację o wysokości opłat za świadczenia odpłatne oraz za udostępnianie dokumentacji medycznej.

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 000000024497 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-3 oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 618),
- 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: Bielsk Podlaski, 11 czerwca 2015 r.

STOMATOLOGICZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Dental Studio
CENTRUM STOMATOLOGICZNE
17-100 Bielsk Podlaski
ul. Piłsudskiego 35A, tel. 85 730-52-51
REGON: 052188026-00033, NIP: 542-249-92-37
Księga rej. Nr 000000024497

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1.
Dorota Maksimowicz

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2.
Marcin Borsuk

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

Dariusz Urban

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

11.06.2015 Dariusz Urban

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić