

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Stomatologia Kaczyńska Halina Kaczyńska Joanna Kaczyńska s.c., ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1, 15-204 Białystok.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000163854.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

Stomatologia Kaczyńska s.c., ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1, Białystok.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Marcin Borsuk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.75.2015.MB 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.
2. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2015 znak: PS-III.9612.75.2015.MB wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 18 czerwca 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 22 czerwca 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 22 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 1 stycznia 2014 r. tj. od dnia rozpoczęcia działalności leczniczej

Kontroli dokonano przy udziale:

Pani Halina Kuczyńska – współwłaściciel przedsiębiorstwa pn. Stomatologia Kaczyńska s.c.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 6**

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. *STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM*

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie pn. Stomatologia Kaczyńska s.c. z siedzibą w Białymstoku, ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1. W skład przedsiębiorstwa wchodzi jednostka organizacyjna pn. Stomatologia Kaczyńska s.c. z siedzibą w Białymstoku, ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1. W skład jednostki organizacyjnej wchodzi komórki organizacyjne pn.: Poradnia stomatologiczna, Poradnia ortodontyczna, Poradnia protetyki stomatologicznej, Poradnia chirurgii stomatologicznej, Poradnia chorób błon śluzowych przyzębia 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 – 1, w tym:
 - jednostki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
 - jednostki organizacyjne, które nie prowadzą działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych – 5, w tym:
 - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
 - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pani Halina Kuczyńska oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000163854 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 URZADZENIA

Działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w pomieszczeniach wskazanych w Decyzji Nr 309/D/NZ/13 z dnia 21 listopada 2013 r. znak: NZ.8230-85/3/13 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

Świadczenia medyczne z zakresu rentgenodiagnostyki prowadzone są na podstawie Decyzji Nr 132/D-I/OR/2011 z dnia 5 sierpnia 2011 r. znak: OR.9027.47.2.2011 Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku i dotyczą udzielania świadczeń medycznych na aparatach RTG do celów diagnostyki medycznej model: PLANMECA INTRA Nr fabr. IXRF054952 rok prod. 2005 r. oraz model: PLANMECA INTRA Nr fabr. IXRF091609 rok prod. 2011 r. zainstalowanych w gabinetach stomatologicznych firmy pn. Stomatologia Kaczyńska s.c., ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1.

Kontrolującym przedstawiono Akt notarialny z dnia 20 grudnia 2010 r. dotyczący lokalu w którym prowadzona jest działalność lecznicza.

(dowód: akta kontroli str. nr 28-39)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono wykaz sprzętu i aparatury medycznej pn: „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w przedsiębiorstwie Stomatologia Kaczyńska s.c., ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1”.

(dowód: akta kontroli str. nr 40)

Kontrolujący dokonali kontroli 100 % dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym wykazie (24 sztuki) – 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 Halina Kuczyńska oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Stomatologia Kaczyńska s.c. z siedzibą

w Białymstoku, ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1 zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. nr 41)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono wykaz personelu udzielającego świadczeń medycznych w przedsiębiorstwie Stomatologia Kaczyńska s.c., ul. ks. Stanisława Andrukiewicza 11 lok. U1 pn: „Wykaz personelu udzielającego świadczeń medycznych” zawierający sześć pozycji.

(dowód: akta kontroli str. nr 42)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% (sześć sztuk) dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje osób ujętych w w/w wykazie. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono informacje potwierdzające zatrudnienie, prawa wykonywania zawodu osób udzielających świadczeń zdrowotnych oraz zaświadczenie o odpowiednim stanie zdrowia. Sposób zatrudnienia jest następujący: 2 lekarzy stomatologów współwłaścicieli podmiotu leczniczego – samozatrudnienie, 2 lekarzy stomatologów – umowa cywilnoprawna oraz 2 asystentki stomatologiczne – umowa o pracę.

C. **INNE USTALENIA KONTROLI**

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 1 stycznia 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"/>	
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. Podmiot leczniczy przedłożył dokumenty potwierdzające realizację zapisów art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej, który nakłada na podmioty lecznicze obowiązek składania kwartalnych informacji do Państwowej Inspekcji Pracy oraz samorządów zawodów medycznych o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną.

3. W miejscu ogólnodostępnym znajdującym się w kontrolowanym przedsiębiorstwie umieszczono informacje dotyczące: wysokości opłat za świadczenia odpłatne, prawa pacjenta. Kontakt do Rzecznika Praw Pacjenta został umieszczony na tablicy informacyjnej w przedsiębiorstwie.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

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 000000163854 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. 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, 22 czerwca 2015 r.

Stomatologia Kaczyńska
HALINA KACZYŃSKA, JOANNA KACZYŃSKA S.C.
ul. Ks. St. Andrukiewicza 11 lokal U1
15-204 BIAŁYSTOK
NIP 9661978641, REGON 200244747-00024
tel. (85) 7323-626

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1.
Marcin Borsuk

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2.
Dorota Maksimowicz

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

Halina Kaczyńska

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

22.06.2015 Kaczyńska Halina

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić