

## **PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ**

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

NZOZ Centrum Medyczne VITA MED Bożena Halina Zawadzka, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000011021.

### **II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH**

- Białystok:
  - ul. gen. Zygmunta Berlinga 8 lok. 2/10, 15-950 Białystok,
  - ul. gen. Zygmunta Berlinga 8 lok. 2/11, 15-950 Białystok,
  - ul. gen. Zygmunta Berlinga 8 lok. 2/13, 15-950 Białystok,
  - ul. Krakowska 5 lok. 105, 15-875 Białystok,
  - ul. Legionowa 9 lok. 10, 15-950 Białystok,
  - ul. Legionowa 3 lok. IV, 15-099 Białystok,
  - ul. Komisji Edukacji Narodowej 52, 15-687 Białystok,
  - ul. Komisji Edukacji Narodowej 52 lok. 4, 15-687 Białystok,
  - ul. Antoniukowska 11 lok. IV, 15-740 Białystok,
  - ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok
  - ul. Antoniukowska 11 lok. V gab. 17, 15-740 Białystok,
- Dąbrowa Białostocka:
  - ul. Południowa 1, 16-200 Dąbrowa Białostocka,
  - ul. Tysiąclecia Państwa Polskiego 8, 16-200 Dąbrowa Białostocka,
- Zabłudów:
  - ul. Grzegorza Chodkiewicza 3, 16-060 Zabłudów.

### **III. KONTROLUJĄCY:**

1. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2015 znak: PS-III.9612.84.2015.MB wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 25 czerwca 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 4/2015 znak: PS-III.9612.84.2015.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 czerwca 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

### **IV. TERMIN KONTROLI:**

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 26 czerwca 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 29 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 Bożeny Haliny Zawadzkiej – podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 29.**

## **VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:**

### **A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM**

Struktura kontrolowanego podmiotu leczniczego jest następująca:

1. Przedsiębiorstwo:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VITA MED Centrum Medyczne Bożena Halina Zawadzka z siedzibą w Białymstoku, ul. Antoniukowska 11 lok. V

a) Jednostka organizacyjna:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VITA MED Centrum Medyczne Bożena Halina Zawadzka z siedzibą w Białymstoku, ul. Antoniukowska 11 lok. V

➤ Komórki organizacyjne:

- Gabinet stomatologiczny, ul. gen. Zygmunta Berlinga 8 lok. 2/10, 15-950 Białystok
- Gabinet chirurgii stomatologicznej, ul. gen. Zygmunta Berlinga 8 lok. 2/11, 15-950 Białystok
- Gabinet stomatologiczny, ul. Południowa 1, 16-200 Dąbrowa Białostocka
- Gabinet stomatologiczny, ul. Legionowa 9 a lok. 10, 15-950 Białystok
- Gabinet stomatologiczny ul. Komisji Edukacji Narodowej 52 lok. 4, 15-687 Białystok,
- Poradnia stomatologiczna, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Poradnia protetyki stomatologicznej, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Gabinet stomatologiczny, ul. Legionowa 3 lok. IV, 15-099 Białystok,
- Gabinet ortodontyczny, ul. Legionowa 3 lok. IV, 15-099 Białystok,
- Poradnia protetyki stomatologicznej, ul. Legionowa 3 lok. IV, 15-099 Białystok,
- Poradnia protetyczna, ul. Komisji Edukacji Narodowej 52, 15-687 Białystok,
- Poradnia protetyczna, ul. gen. Zygmunta Berlinga 8 lok. 2/13, 15-950 Białystok,
- Pracownia RTG, ul. Komisji Edukacji Narodowej 52 lok. 4, 15-687 Białystok,
- Poradnia endokrynologiczna, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Gabinet stomatologiczny, ul. Tysiąclecia Państwa Polskiego 8, 16-200 Dąbrowa Białostocka,
- Poradnia neurochirurgiczna, Antoniukowska 11 lok. V gab. 17, 15-740 Białystok
- Poradnia stomatologiczna, ul. Grzegorza Chodkiewicza 3, 16-060 Zabłudów.

b) Jednostka organizacyjna:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VITA MED Centrum Medyczne Bożena Halina Zawadzka Filia Nr 1 z siedzibą w Białymstoku, ul. Antoniukowska 11 lok. V

➤ Komórki organizacyjne:

- Poradnia neurologiczna, ul. Krakowska 5 lok. 105, 15-875 Białystok,
- Poradnia rehabilitacji, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Dział fizjoterapii, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Poradnia neurologiczna, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Ośrodek rehabilitacji dziennej, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Poradnia wad postawy, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok
- Poradnia chorób wewnętrznych o profilu kardiologicznym, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Poradnia otolaryngologiczna dla dzieci, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Poradnia neurologiczna dla dzieci, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Poradnia otolaryngologiczna dla dorosłych, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- Ośrodek Dzienny Rehabilitacji Dzieci z Zaburzeniami Wieku Rozwojowego, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,

- Ośrodek Dzienny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej dla Dzieci, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
  - Poradnia logopedyczna, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
  - Poradnia Preluksacyjna, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
  - Poradnia Rehabilitacji Dziecięcej, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
  - Dział Fizjoterapii dla Dzieci, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
  - Gabinet diagnostyczno-zabiegowy, ul. Antoniukowska 11 lok. V, 15-740 Białystok,
- ▶ Liczba przedsiębiorstw – 1, w tym :
    - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
    - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
  - ▶ Liczba jednostek organizacyjnych – 2, w tym:
    - jednostki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
    - jednostki organizacyjne, które nie prowadzą działalności : nie dotyczy
  - ▶ Liczba komórek organizacyjnych – 34, w tym:
    - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
    - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pani Bożena Halina Zawadzka oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000011021 są zgodne ze stanem faktycznym,  
(dowód: akta kontroli str. nr 49)

## ***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 260/D/NZ/13 z dnia 20 września 2013 r. znak: NZ.8230-69/3/13 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku oraz Decyzji Nr 24/D/NZ/2013 z dnia 28 kwietnia 2013 r. znak: NZ 904-1/10/13 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce.

Świadczenia medyczne z zakresu rentgenodiagnostyki udzielane są zgodnie Decyzją Nr 221/D-I/OR/2013 z dnia 12 września 2013 r. znak: OR.9027.4.4.2013 Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku

Kontrolującym przedstawiono dokumenty potwierdzające prawo do pomieszczeń w których prowadzona jest działalność lecznicza.

(dowód: akta kontroli str. nr 50-121)

### 2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w przedsiębiorstwie VITA MED. Centrum Medyczne, ul. Antoniukowska 11 lok. V 15-740 Białystok” zawierający 51 pozycji.

(dowód: akta kontroli str. nr 122-129)

Kontrolujący dokonali kontroli co 3 dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym wykazie (15 sztuk) oraz 6 aparatów RTG (100 %) – zgodnie z doborem 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 Bożena Halina Zawadzka oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VITA MED Centrum Medyczne Bożena Halina Zawadzka z siedzibą w Białymstoku, ul. Antoniukowska 11 lok. V zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. nr 130)

### 3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych” zawierający 55 pozycji.

(dowód: akta kontroli str. nr 131-133)

Kontrolujący dokonali kontroli co 3 akt osobowych potwierdzających kwalifikacje osób wskazanych w powyższym Wykazie (19 sztuk) – zgodnie z doбором próby dot. dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych wskazanym w programie kontroli. 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: samo zatrudnienie – właściciel przedsiębiorstwa, 9 umów o pracę, 45 umów cywilno-prawnych.

### **C. INNE USTALENIA KONTROLI**

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 4 marca 2015 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 000000011021 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, 29 czerwca 2015 r.

VITAMED  
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
CENTRUM MEDYCZNE  
Bożena Halina Zawadzka  
15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11 lokal V  
NIP 542-209-38-19, REGON 050301406

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1. ....  
Andrzej Marcin Modzelewski

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2. ....  
Dorota Maksimowicz

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

*Bożena Zawadzka*

.....  
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

*29.06.2015 Bożena Zawadzka*

.....  
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

\* niepotrzebne skreślić