

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Krystyna Załuska-Wincewicz, adres do korespondencji: ul. Słonecznikowa 25, 15-660 Białystok.
Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000010784.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNICH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UNI-DENT”, ul. Słonecznikowa 25, 15-660 Białystok.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.100.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 1 września 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 21/2014.
2. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2015 znak: PS-III.9612.100.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 1 września 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 4 września 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 4 września 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 04.09.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pani Krystyny Załuskiej-Wincewicz- właściciela

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 13**

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UNI-DENT”, ul. Słonecznikowa 25, 15-660 Białystok, w skład którego wchodzi jednostka organizacyjna pod taką samą nazwą. W skład jednostki organizacyjnej wchodzi następujące komórki organizacyjne: Poradnia stomatologiczna i Poradnia protetyczna.

- ▶ 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 Krystyna Załuska-Wincewicz oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących książce rejestrowej Nr 000000010784 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 18)

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 postanowieniu Nr 130/P/NZ/05 znak: NZ-8231-26/05 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 16 czerwca 2005 r. Podczas kontroli przedstawiono decyzję Nr 124/D-I/OR/2002 znak: OR.4170-117/2/2002 z dnia 16 września 2002 r. Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku zezwalającą na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celów medycznych.

Podmiot przedstawił przydział lokalu użytkowego nr 37/98 z dnia 5 października 1998 r. oraz zmianę do przydziału lokalu użytkowego z dnia 21 lutego 2002 r.

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w przedsiębiorstwie”.

(dowód: akta kontroli str. nr 19)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (5 sztuk). Skontrolowane aparaty i sprzęt medyczny został poddany przeglądom technicznym w trakcie ich użytkowania. 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.

Pani Krystyna Załuska-Wincewicz oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UNI-DENT”, ul. Słonecznikowa 25, 15-660 Białystok zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 20)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono wykaz: „Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 19)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udzielają 2 osoby-lekarze stomatolodzy, w tym jeden specjalista protetyk. Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń tj. dyplomy ukończenia uczelni, prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje. Sposób zatrudnienia jest następujący: samozatrudnienie oraz umowa cywilnoprawna.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 01.11.2012 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|---------|--|-------------------------------------|--|
| | 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; | | |
| 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"/> | |

- Kontrolowany podmiot przedłożył potwierdzenie informacji składanych do Okręgowej Izby Lekarskiej oraz Państwowej Inspekcji Pracy w sprawie wskazania liczby osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych oraz jako praktykę zawodową.
- W miejscu ogólnodostępnym znajdują się informacje dotyczące praw pacjenta, kontaktu do Rzecznika Praw Pacjenta oraz wysokość opłat za świadczenia odpłatne. Za udostępnianie dokumentacji medycznej w przedsiębiorstwie nie pobiera się opłat.

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:

zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000010784 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanymi w art. 17 ust. 1 pkt 1-4a, art. 17 ust. 4, oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.),
- 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 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, 4 września 2015 r.

starszy inspektor wojewódzki

/-/

1.

Anna Panfiluk

Niepubliczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
„UNI-DENT” Krystyna Załuska-Wincewicz
15-660 Białystok, ul. Słonecznikowa 25
tel. 85 661 45 23
NIP 542-108-80-12, REGON 050098419

starszy inspektor wojewódzki

/-/

2.

Dorota Makcimowicz

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

Krystyna Załuska-Wincewicz

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

04.09.2015 Krystyna Załuska-Wincewicz

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić