

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Hanna Kaczor Przychodnia Stomatologiczna Dent-Medical, adres do korespondencji: ul. Leśnikowska 3, 18-100 Łapy.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000010695

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

Przychodnia Stomatologiczna „DENT-MEDICAL”, ul. Leśnikowska 3, 18-100 Łapy.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.99.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 sierpnia 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.9612.99.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 sierpnia 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 3 września 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 3 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 03.09.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pani Hanny Kaczor - właściciela

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 pod nazwą Przychodnia Stomatologiczna „DENT-MEDICAL”, ul. Leśnikowska 3, 18-100 Łapy, w skład którego wchodzi jednostka organizacyjna pod taką samą nazwą. W skład jednostki organizacyjnej wchodzi następujące komórki organizacyjne: Poradnia stomatologiczna, Pracownia rtg oraz Poradnia ortodontyczna

- 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 – 3 , w tym:
 - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
 - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pani Hanna Kaczor oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000010695 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 URZĄDZENIA

Działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w pomieszczeniach objętych bieżącym nadzorem organu inspekcji sanitarnej, o czym świadczy protokół kontroli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 17 lutego 2015 r. Zgodnie z przedmiotowym protokołem nie stwierdzono nieprawidłowości w funkcjonowaniu kontrolowanego przedsiębiorstwa. Podczas kontroli przedstawiono pismo znak: OR-444/97 z dnia 11 marca 1997 r. Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dla województwa białostockiego zezwalającą na uruchomienie i pracę aparatu rentgenowskiego.

Podmiot przedstawił umowę najmu Nr 5/2009 z dnia 30.12.2008 r. na pomieszczenia, w których wykonywana jest działalność lecznicza.

(dowód: akta kontroli str. nr 20-24)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w Przychodni Stomatologicznej „DENT-MEDICAL”, ul. Leśnikowska 3, 18-100 Łapy.

(dowód: akta kontroli str. nr 25-26)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (13 sztuk). Skontrolowane 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.

Pani Hanna Kaczor oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Przychodnia Stomatologiczna „DENT-MEDICAL”, ul. Leśnikowska 3, 18-100 Łapy zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 27)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono wykaz: „Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w Przychodni Stomatologicznej „DENT-MEDICAL”, ul. Leśnikowska 3, 18-100 Łapy.

(dowód: akta kontroli str. Nr 27)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 11 osób w tym 3 lekarzy, 2 pomoce stomatologiczne, 5 techników dentystycznych oraz 1 technik radiolog.. 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 (właściciel), 4 umowy o pracę oraz 6 umów cywilnoprawnych.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 25.06.2012 r. Przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt. 1	firmę albo nazwę podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt. 2	cele i zadania podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pkt. 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	

- 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.
- W poczekalni w miejscu ogólnodostępnym znajdują się informacje dotyczące praw pacjenta, kontaktu do Rzecznika Praw Pacjenta, wysokość opłat za świadczenia odpłatne oraz za udostępnianie dokumentacji medycznej.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli, kontrolujący stwierdzili nieprawidłowość polegającą na braku umowy ubezpieczenia OC obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych obejmującą okres od 29.12.2013 r. do 30.12.2013 r.

Powyższe stanowi naruszenie art. 17 ust. 1 pkt 4 ppkt a w zawiązku z art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.)

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

- zgodnie z:
 - księgą rejestrową Nr 000000010695 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
 - warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 2- 3, art. 17 ust. 4, art. 21 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.).
- niezgodnie z:
 - art. 17 ust. 1 pkt 4 ppkt a w zawiązku z art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.).

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowością.

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: Łapy, 3 września 2015 r.

starszy inspektor wojewódzki

/-/

1.
Anna Panfiluk

PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA
„DENT-MEDICAL”
ul. Leśnikowska 3
18-100 Łapy, tel. 85 715-63-33
NIP 542-011-88-57, REGON 051002456

starszy inspektor wojewódzki

/-/

2.
Dorota Makcimowicz

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

Kaczor Hanna

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

3.09.15 r. Kaczor Hanna

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić