

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Przychodnia Stomatologiczna Bożena Kaplińska z siedzibą 16-400 Suwałki, ul. Teofila Noniewicza 42.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000166677.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNICH

Przychodnia Stomatologiczna z siedzibą 16-400 Suwałki, ul. Teofila Noniewicza 42.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.108.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 15 września 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 21/2014.
2. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2015 znak: PS-III.9612.108.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 15 września 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 5/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 23 września 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 23 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 01.04.2014 r. do dnia 23.09.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pani Bożeny Kaplińskiej - właściciela

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 8**

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. *STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM*

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie pod nazwą Przychodnia Stomatologiczna z siedzibą 16-400 Suwałki, ul. Teofila Noniewicza 42, w skład, którego wchodzi komórka organizacyjna pn.: Poradnia stomatologiczna.

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

Pani Bożena Kaplińska oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000166677 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 16)

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 wskazanych w decyzji Nr 5/D/NZ/14 z dnia 25.03.2014 r. znak: NZ.5521.2.2014 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach w sprawie stwierdzenia, iż pomieszczenia i urządzenia lokalu usytuowane przy ul. Noniewicza 42 w Suwałkach przeznaczone do prowadzenia działalności leczniczej w formie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii ogólnej i chirurgii stomatologicznej spełniają wymaganie szczegółowe wskazane w niniejszej decyzji. Podczas kontroli przedstawiono decyzję Nr 265/D-I/OR/2014 z dnia 22.08.2014 r. znak: OR.9020137.2014 Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celów diagnostyki medycznej model: OWANDY OW-RX, Nr fabr. 29140104, rok prod. 2014 zainstalowanego w gabinecie stomatologicznym firmy Przychodnia Stomatologiczna Bożena Kaplińska z siedzibą 16-400 Suwałki, ul. Teofila Noniewicza 42.

Podczas kontroli przedstawiono prawo do pomieszczeń, w których udzielane są świadczenia zdrowotne przez kontrolowany podmiot.

(dowód: akta kontroli str. nr 17-23)

2. WYROBY MEDYCZNE

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

(dowód: akta kontroli str. nr 24-25)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (9 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 Bożena Kaplińska oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Przychodnia Stomatologiczna z siedzibą 16-400 Suwałki, ul. Teofila Noniewicza 42, zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 26)

3. PERSONEL MEDYCZNY

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

(dowód: akta kontroli str. Nr 27)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udzielają 2 osoby, w tym lekarz stomatolog posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej oraz asystenta stomatologiczną. 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: 1 osoba samozatrudnienie oraz 1 umowa o cywilno - prawna.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 14.03.2014 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 leczniczy zatrudnia od dnia 15 sierpnia 2015 r. 1 osobę na podstawie umowy cywilnoprawnej, a tym samym nie miał jeszcze obowiązku 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 albo jako praktyka zawodowa do Inspektoratu Pracy oraz do odpowiednich organów samorządu medycznych.
3. W miejscu ogólnodostępnym znajdują się informacje dotyczące praw pacjenta, kontaktu do Rzecznika Praw Pacjenta oraz wysokość opłat za świadczenia odpłatne.

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 000000166677 w zakresie danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanymi w art. 17 ust. 1, 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: Suwałki, 23 września 2015 r.

Przychodnia Stomatologiczna
Bożena Kaplińska
ul. Noniewiczza 42, 16-400 Suwałki
tel. 601 889 123
NIP 844 156 84 03, REGON 790278597

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1.
Anna Panfiluk

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2.
Andrzej Marcin Modzelewski

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

Bożena Kaplińska

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

23.09.15 Bożena Kaplińska

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić