

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Aleftyna Tomaszuk, adres do korespondencji: ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 10 lok. 44, 17-200 Hajnówka

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000011024.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 10 lok. 44, 17-200 Hajnówka, ul. 1 Maja 66, 17-200 Czeremcha oraz ul. Główna 1, 17-200 Dubiny.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.147.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 18 listopada 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.9612.147.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 18 listopada 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 20 listopada 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 20 listopada 2015 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

VI. O KRES OBJĘTY KONTROLĄ:

– od dnia 01.01.2013 r. do dnia kontroli

Kontroli dokonano przy udziale:

– Pani Aleftyny Tomaszuk - właściciela przedsiębiorstwa pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „DENTOM”

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 42.**

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 Przychodnia Stomatologiczna „DENTOM”, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 10 lok. 44, 17-200 Hajnówka, w skład której wchodzi jednostka organizacyjna pod taką samą nazwą. W skład jednostki organizacyjnej wchodzi następujące komórki organizacyjne: Gabinet stomatologiczny, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 10 lok. 44, 17-200 Hajnówka, Gabinet stomatologiczny, ul. 1 Maja 66, 17-200 Hajnówka oraz Gabinet stomatologiczny, ul. Główna 1, 17-200 Dubiny.

➤

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

Pai Alefityna Tomaszuk oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000011024 są zgodne ze stanem faktycznym.
(dowód: akta kontroli str. nr 21)

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 objętych bieżącym nadzorem organu inspekcji sanitarnej, o czym świadczą protokoły kontroli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce z dnia 20 maja 2015 r. Nr EP-25/2015 (Hajnówka), z dnia 18 września 2015 r. Nr E-53/2015 (Dubiny) oraz z dnia 26 czerwca 2015 r. Nr E-39/2015 (Czeremcha). Zgodnie z ww. protokołami nie stwierdzono nieprawidłowości w funkcjonowaniu kontrolowanego przedsiębiorstwa. Podczas kontroli przedstawiono decyzję Nr 108/D-I/OR/2011 znak: OR.9027.132.1.2011 z dnia 8 lipca 2011 r. Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku zezwalającą na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celów diagnostyki medycznej typu KODAK 2200, nr fabryczny YDYC 208 rok produkcji 2010. Podmiot przedstawił umowy najmu oraz umowę użyczenia na pomieszczenia, w których wykonywana jest działalność lecznicza.

(dowód: akta kontroli str. nr 22-27)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono „Wykazy sprzętu i aparatury medycznej NZOZ Przychodnia Stomatologiczna DENTOM”.

(dowód: akta kontroli str. nr 28-30)

Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższym Wykazie (19 sztuk) oraz 100% (1 sztuka) aparatów ujętych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych oraz zakresu informacji o tych wyrobach (Dz. U. z 2012 r. poz. 895). Wszystkie skontrolowane aparaty 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 Alefityna Tomaszuk oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Stomatologiczna „DENTOM”, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 10 lok. 44, 17-200 Hajnówka, zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 31)

3. PERSONEL MEDYCZNY

W kontrolowanym przedsiębiorstwie świadczeń zdrowotnych udziela 7 osób, w tym 4 lekarzy, 2 higienistki stomatologiczne oraz 1 asystentka stomatologiczna. Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń tj. dyplom ukończenia uczelni, prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje. Sposób zatrudnienia jest następujący: 3 umowy cywilnoprawne, 3 umowy o pracę oraz samozatrudnienie.

(dowód: akta kontroli str. Nr 32)

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 01.12.2012 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 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. Kontrolującym przedstawiono potwierdzenia składania kwartalnych informacji do Państwowej Inspekcji Pracy oraz Okręgowej Izby Lekarskiej o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych oraz jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną.
3. 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 NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli, kontrolujący nie stwierdzili nieprawidłowości.

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000011024 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-4a, art. 17 ust. 4, 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: Hajnówka, 20 listopada 2015 r.

Alefyta Tomaszuk

.....
podpis kontrolowanego

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA
"DENTOM"
17-200 Hajnówka, ul. Piłsudskiego 10/44
tel. 85 682-62-90
NIP 543-105-88-11 Reg. 050156387

starszy inspektor wojewódzki

/ – /

1.
Anna Panfiluk

starszy inspektor wojewódzki

/ – /

2.
Dorota Maksimowicz

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

Alefyta Tomaszuk

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

20.11.2015 Alefyta Tomaszuk

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić