

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.41.2012.ET

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
PODMIOTU LECZNICZEGO PN. PRAKTYKA LEKARZA
RODZINNEGO ELŻBIETA KLECZYŃSKA
18-300 ZAMBRÓW UL. FABRYCZNA 1**

NIP: 7231135956

REGON: 450108128

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000026391

Zambrów, 13 marca 2012

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Przedsiębiorstwo pn. Praktyka Lekarza Rodzinnego Elżbieta Kleczyńska

II. PODMIOT LECZNICZY:

Elżbieta Kleczyńska

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEN MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI.

Zambrów ul. Fabryczna 1

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.41.2012.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011 – przewodnicząca zespołu kontrolnego
2. Adelina Abdel – Aziz – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 znak: PS-III.9612.41.2012.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 39
3. Olga Szela – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 3/2012 znak: PS-III.9612.41.2012.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 42

V. TERMIN KONTROLI

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 13 marca 2012r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 13 marca 2012r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI

Ocena spełnienia warunków wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem o wpis do rejestru.

VII. OKRES OBJEKTU KONTROLI

Od dnia wpisu podmiotu leczniczego do rejestru tj. 31.10. 2011 r. do dnia kontroli

Kontroli dokonano w obecności Elżbiety Kleczyńskiej

h

012

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr6.....

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- decyzja Nr 8/D/NZ/2011 z dnia 25.10.2011 znak: NZ-724/13/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie stwierdzająca, iż pomieszczenia i urządzenia kontrolowanej jednostki spełniają wymagania do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
- oświadczenie złożone przez wspólników spółki partnerskiej o treści określonej w art.100 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej
- kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o której mowa w Art. 17 ust. 1 pkt.4 ustawy o działalności leczniczej
- elektroniczny wyciąg zawierający dane z wpisu w rejestrze REGON

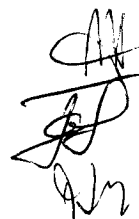
VIII. SKONTROLOWANO NASTĘPUJĄCE ZAGADNIENIA:

1. czy podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej,
2. czy podmiot leczniczy oznaczył prowadzone przedsiębiorstwo, jednostkę i komórkę organizacyjną zgodnie z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową,
3. czy podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w decyzji Nr 8/D/NZ/2011 z dnia 25.10.2011 r. znak: NZ-724/13/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie,
4. czy podmiot leczniczy stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679),
5. czy podmiot leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
6. czy podmiot leczniczy spełnił obowiązek, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej,
7. czy podmiot leczniczy posiada prawo do budynku/lokalu, w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki oraz prowadzi działalność wyłącznie w tych pomieszczeniach,
8. czy podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej,
9. czy podmiot leczniczy udostępniania informację o prawach pacjenta w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. Nr 30, poz. 159 – rozdziały 1 do 11).

IX. OPIS STANU FAKTYCZNEGO.

Ad.1. Podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą

.....Zgodnie..... ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej.



Ad. 2. Podmiot leczniczy oznaczył prowadzone przedsiębiorstwo, jednostkę i komórkę organizacyjną *zgodnie* z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową.

Ad. 3. Podmiot leczniczy *prowadzi* działalność leczniczą w pomieszczeniach wskazanych w decyzji Nr 8/D/NZ/2011 z dnia 25.10.2011 r. znak: NZ-724/13/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie.

Ad. 4. Podmiot leczniczy stosuje wyroby *odpowiadające* wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679).

Ad. 5. Podmiot leczniczy realizuje udzielanie świadczeń medycznych *zgodnie* przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach

Ad. 6. Podmiot leczniczy *splint* obowiązek, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej. *zgodnie z oświadczeniem*

Ad. 7. Podmiot leczniczy .. *posiada* *materialne* prawo do budynku/lokalu, w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki oraz prowadzi działalność wyłącznie w tych pomieszczeniach

Ad. 8. Podmiot leczniczy *posiada* regulamin organizacyjny *zgodny* z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

Ad. 9. Podmiot leczniczy *umieścił* informację o prawach pacjenta w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. Nr 30, poz. 159 – rozdziały 1 do 11).

X. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli kontrolujący *nie* stwierdził *nieprawidłowości*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

XI. ZAŁĄCZNIKI.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

h

JS
152

XII. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona

..... *pozytywnie*

Podmiot leczniczy *wniósł* / nie wniósł* zastrzeżenia/ zastrzeżeń*

Podmiot leczniczy nie odmówił podpisania protokołu*.

~~Podmiot leczniczy odmówił podpisania protokołu z przyczyny*~~

.....
.....
.....

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

13.03.2012 r.
Elżbieta Kleczyńska
.....
podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki

..... *Ewa Taranta*

Ewa Taranta

2732374 *Elżbieta Kleczyńska*
specjalista medycyny ogólnej
pediatra
18-300 ZAMBROW ul. Radziwa 4/2

starszy inspektor

..... *Adelina Abdel-Aziz*

Adelina Abdel - Aziz

PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO
Elżbieta Kleczyńska
18-300 Zambrow, ul. Fabryczna 1, tel. 86 475 30 60
NIP 723-113-59-56, REGON 450108128
Nr ks. rej. 000000026391
Nr umowy z NFZ - 10-00-00830-12-05-01/13
Jedn. Org: Praktyka Lekarska Rodzinna Elżbieta Kleczyńska, kod 01
Kom. Org: Gabinet Lekarski Rodzinny, kod 001

inspektor wojewódzki

..... *Olga Szelaż*

Olga Szelaż

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

13.03.2012 r.
Elżbieta Kleczyńska
.....
specjalista medycyny ogólnej
pediatra
18-300 ZAMBROW ul. Radziwa 4/2
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano w Zambrowie, dnia ...*13*... marca 2012 r.

*skreślić niewłaściwe

h

AA
JP
Wz