

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.44.2012.AA

PROTOKÓŁ KONTROLI

Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza

ul. Fabryczna 1

18-300 Zambrów

NIP: 723-111-35-64

REGON: 450169970

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000026373

Zambrów, 14 marca 2012 r.

A. Kulesza

JP
07/AA

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza, 18-300 Zambrów, ul. Fabryczna 1

II. PODMIOT LECZNICZY:

Adam Kulesza, ul. Łomżyńska 23, 18-300 Zambrów

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI.

18-300 Zambrów, ul. Fabryczna 1

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Adelina Abdel – Aziz – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 39 – przewodnicząca zespołu kontrolnego.
2. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.
3. Olga Szela – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności leczniczej na podstawie upoważnienia nr 3/2012 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: 14 marca 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 14 marca 2012 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI I OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

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

Kontrolą objęto okres od dnia wpisu podmiotu leczniczego do rejestru, tj. od 31.10.2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano w obecności:

p. Adam Kulesza.....

A. Kulesza

ON MA

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr³.....

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu leczniczego znajduje się:

- decyzja Nr 11/D/NZ/11 z dnia 25.10.2011 r. znak: NZ-724/17/2011 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 Panią Marię Wierzbowską-Marzec – właściciela kontrolowanego przedsiębiorstwa 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.

VII. 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 11/D/NZ/2011 z dnia 25.10.2011 r. znak: NZ-724/17/2011 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).

VIII. 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 11/D/NZ/2011 z dnia 25.10.2011 r. znak: NZ-724/17/2011 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 zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach

Ad. 6. Podmiot leczniczy spełnia obowiązek, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

Ad. 7. Podmiot leczniczy posiada 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 udostępnia 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. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

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

A. Kulon

Dh GP AA

inspektor wojewódzki

Olga Szeląg

Zambrowie, 14.03.2012 r.

Miejsce i data podpisania protokołu kontroli

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

ADAM KULESZA

Specjalista Medycyny Rodzinnej

podpis kontrolowanego

GABINET LEKARZA RODZINNEGO

ADAM KULESZA

18-300 ZAMBROW, ul. Fabryczna 1

tel. 86 271 35 65

NIP 723-111-35-64 R-450169970

10-00-00433-12-05-01/13

Protokół sporządzono w Zambrowie, dnia 14. marca 2012 r.

*skreślić niewłaściwe

A. Kulesza

GP
ON
MA