

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.81.2012.OS

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
PODMIOTU LECZNICZEGO MACIEJ MAKAREWICZ
GABINET LEKARZA RODZINNEGO ,
18-200 GRAJEWO UL. KOLEJOWA 8**

NIP: 719-106-48-12

REGON: 450183868

NR KSIEGI REJESTROWEJ: 000000026341

Grajewo , 24 kwietnia 2012

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Gabinet Lekarza Rodzinnego Maciej Makarewicz

II. PODMIOT LECZNICZY:

Maciej Makarewicz

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEN MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI.

19-200 Grajewo ul. Kolejowa 8

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Olga Szelaż – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.81.2012.OS wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 42 przewodnicząca zespołu kontrolnego
2. Marek Drożdżewicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 znak: PS-III.9612.81.2012.OS wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 82/09

V. TERMIN KONTROLI

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 24 kwietnia 2012r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 24 kwietnia 2012r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI

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

VII. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ 27. 10. 2011 r. do dnia kontroli

Kontroli dokonano w obecności*Macieja Makarewicza*.....

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr*26*.....

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- decyzja Nr 30/D/NZ/11 z dnia 20.10.2011 znak: NZ-7204-1/15/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grajewie stwierdzająca, iż pomieszczenia i urządzenia kontrolowanej jednostki spełniają wymagania do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
- oświadczenie złożone przez Macieja Makarewicza –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.1pkt.4
- 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 decyzja Nr 30/D/NZ/11 z dnia 20.10.2011 NZ-7204/15/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grajewie ,
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.

XII. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona

..... *pozytywne*

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.

Maciej Makarewicz
.....
podpis kontrolowanego

GABINET LEKARZA RODZINNEGO
Maciej Makarewicz
19-200 Grajewo, ul. Kolejowa 8
woj. podlaskie, tel. 86-272-27-06
Umowa z POW NFZ 10-00-00441-11-05
REGON 450183868 NIP 719-106-48-12

inspektor wojewódzki

Olga Szela
.....
Olga Szela

inspektor wojewódzki

Marek Drożdżewicz
.....
Marek Drożdżewicz

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

Maciej Makarewicz
.....
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano w Grajewie , dnia 24 kwietnia 2012 r.

*skreślić niewłaściwe

Kelly

15.2.2012