

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI W BIAŁYMSTOKU

PS-III.9612.98.2012.MD

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
PODMIOTU LECZNICZEGO MARIOLA SZCZOLEK**

16-427 PRZEROŚL, UL. SUWALSKA 2A

NIP: 744-128-62-88

REGON: 510372439

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000026313

Przerośl, 22 maja 2012 r.



PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA

Przedsiębiorstwo pn. Gabinet Lekarski - Mariola Szczępek

II. PODMIOT LECZNICZY

Mariola Szczępek

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI

16-427 Przerośl, ul. Suwalska 2A

IV. KONTROLUJĄCY

1. Marek Drożdżewicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej, na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.98.2012.MD wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 82/09 – przewodniczący zespołu kontrolnego,
2. Adelina Abdel-Aziz – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 znak: PS-III.9612.98.2012.MD wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 39.

V. TERMIN KONTROLI

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 22 maja 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 25 maja 2012 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI

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

VII. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ

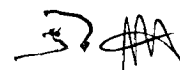
Od 31 października 2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano w obecności Pani Marioli Szczępek
4.5.22.05.12.

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr 4/12

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

1. Decyzja nr 19/D/NZ/11 z dnia 18.09.2011 znak: NZ-7211/23/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach stwierdzająca, iż pomieszczenia i urządzenia kontrolowanej jednostki spełniają wymagania ogólnoprzestrzenne, sanitarne i instalacyjne do prowadzenia tego typu działalności objęte Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 31, poz. 158),
2. Oświadczenie złożone przez Panią Mariolę Szczępek – właściciela kontrolowanego przedsiębiorstwa o treści określonej w art. 100 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej,
3. Kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej,
4. Elektroniczny wyciąg zawierający dane z wpisu w rejestrze REGON.

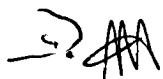


VIII. SKONTROLOWANO NASTĘPUJĄCE ZAGADNIENIA:

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 nr 32/D/NZ/2011 z dnia 20.10.2011 r. znak: NZ-7204/16/2011 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 - 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 zgodnie prowadzi działalność leczniczą w pomieszczeniach wskazanych w decyzji nr 19/D/NZ/11 z dnia 18.09.2011 znak: NZ-7211/23/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach.
- Ad. 4. Podmiot leczniczy stosuje wyroby zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679).
- Ad. 5. Podmiot leczniczy realizuje udzielanie świadczeń medycznych wyłączanie 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 nie posiada prawo do budynku/lokalu w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki oraz prowadzi działalność wyłącznie w tych pomieszczeniach. (akt umowy umowy z 12.12.2007r.)
- Ad. 8. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodnie z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.
- Ad. 9. Podmiot leczniczy umieścić 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 - 11).



X. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears to be a standard notebook page.

XI. ZAŁĄCZNIKI

Brak

Drak

XII. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie

Podmiot leczniczy ~~wniósł zastrzeżenia~~ / nie wniósł zastrzeżeń.

~~Podmiot leczniczy nie odmówił podpisania protokołu.~~

~~Podmiot leczniczy odmówił podpisania protokołu z przyczyn/y: _____~~



7

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

lek. med. Mariola Szczępek
SPECJALISTA CHOROÓB DZIECI
SPECJALISTA MEDYCYNY RODZINNEJ
16-427 PRZEROŚL. ul. Suwalska 2A

podpis kontrolowanego

Marek Drożdżewicz
Inspektor wojewódzki

GABINET LEKARSKI-Mariola Szczępek
16-427 Przerośl, ul. Suwalska 2A
tel. (87) 569 10 69
NIP 744-128-62-88 REGON 510372439
Nr księgi rejestrowej 000000026313, kod resortowy-01
Kod Organizacji: Gabinet Lekarza POZ, Kod resortowy-001
Nr umowy z NFZ 10-00-02359-12-05-01/13

Adelina Abdel-Aziz
Adelina Abdel-Aziz
Starszy inspektor

Jeden egzemplarz protokołu otrzymywałam:

lek. med. Mariola Szczępek
SPECJALISTA CHOROÓB DZIECI
SPECJALISTA MEDYCYNY RODZINNEJ
16-427 PRZEROŚL. ul. Suwalska 2A

podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano w Przerośli, dnia 22 maja 2012 r.



