

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.108.2012.MD

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

Przychodnia DORMED LEWKO-NINKIEWICZ sp. j.

ul. Poleska 89 gab. 19

15-874 Białystok

NIP: 5423221917

REGON: 200659371

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000026584

Białystok, 22 czerwca 2012 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Przychodnia DORMED LEWKO-NINKIEWICZ sp. j., 15-874 Białystok, ul. Poleska 89 gab. 19

II. PODMIOT LECZNICZY:

DORMED Dorota Lewko-Ninkiewicz, Jarosław Ninkiewicz spółka jawna, 15-874 Białystok, ul. Poleska 89 lok. 16

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI:

15-874 Białystok, ul. Poleska 89 gab. 19

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Marek Drożdżewicz – inspektor wojewódzki 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 82/09 – przewodniczący zespołu kontrolującego,

2. Adelina Abdel-Aziz – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2011 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 czerwca 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 26 czerwca 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 01.12.2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano w obecności:

..... P. Doroty Lewko-Ninkiewicz

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr 1/2012

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu leczniczego znajduje się:

- decyzja nr 626/D/NZ/11 z dnia 2011.11.24. znak: NZ-8230-271/3/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku dotycząca prowadzenia działalności leczniczej stwierdza, iż pomieszczenia i urządzenia spełniają wymagania ogólnoprzestrzenne, sanitarne i instalacyjne do prowadzenia tego typu działalności objęte rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 31, poz. 158),
- oświadczenie złożone przez Panią Dorotę Lewko-Ninkiewicz – współwłaściciela Przychodni DORMED LEWKO-NINKIEWICZ sp. j. 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 626/D/NZ/11 z dnia 2011.11.24. znak: NZ-8230-271/3/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku,
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).

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 komórki organizacyjnezgodnie..... z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową. W skład podmiotu leczniczego wchodzi następujące komórki:

1. gabinet lekarza POZ,
2. gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej,
3. gabinet zabiegowo-szczepienny,
4. gabinet lekarza rodzinnego.

Ad. 3. Podmiot leczniczyprowadzi..... działalność leczniczą w pomieszczeniach wskazanych w postanowieniu nr 626/D/NZ/11 z dnia 2011.11.24. znak: NZ-8230-271/3/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

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

Ad. 5. Podmiot leczniczyprowadzi..... udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach. Przedstawiono dokumenty kwalifikacyjne.

Ad. 6. Podmiot leczniczyposiada ubezpieczenie....., o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

Ad. 7. Podmiot leczniczy nie posiada prawa do budynku/lokalu, w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki oraz prowadzi działalność wyłącznie w tych pomieszczeniach. Zespołowi kontrolnemu przedstawiono do wglądu wzrosty rajmu zawarte 30.12.2011 r. do 31.12.2014 r. z WSPR w Białymstoku

Ad. 8. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodnie z art. 24 ustawy o działalności leczniczej:

Ad. 9. Podmiot leczniczy udostępnił 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 stwierdzili następujące nieprawidłowości:

..... Nie stwierdzono

X. ZAŁĄCZNIKI

..... Brak

XI. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem podmiot leczniczy ~~zgłosił~~nie zgłosił* zastrzeżeń/nia, co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

Podmiot leczniczy odmówił podpisania protokołu z przyczyny:

..... Nie odmówił

Podmiot leczniczy został poinformowany o prawie wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego protokołu, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia powinny być zgłoszone na piśmie.

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.

Dorota Lewko-Ninkiewicz
.....
podpis kontrolowanego

DORMED Dorota-Lewko-Ninkiewicz
Jarosław Ninkiewicz spółka jawna
15-874 Białystok, ul. Poleska 89 lok. 16
Przychodnia DORMED LEWKO-NINKIEWICZ Sp.j.-01
Gabinet lekarza rodzinnego - 001
Nr księgi rejestrowej - 000000026584
KRS 0000402299
NIP 542-322-19-17, REGON 200659371-00023
tel. 85-663-73-55
Nr umowy 10-00-03924-12-01-01/13

Dorota Lewko-Ninkiewicz 2012.06.22
.....
Miejsce i data podpisania protokołu kontroli

Inspektor wojewódzki
Marek Drożdżewicz
.....
Marek Drożdżewicz

Starszy inspektor
Adelina Abdel-Aziz
.....
Adelina Abdel-Aziz

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam:

Dorota Lewko-Ninkiewicz
.....
podpis kontrolowanego

1045570 lek. Dorota S. Lewko-Ninkiewicz
lekarz chorób wewnętrznych
specjalista medycyny
rodzinnej

Protokół sporządzono w Białymstoku, dnia 22 czerwca 2012 r.

*skreślić niewłaściwe