

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.133.2012.OS

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
PRZYCHODNIA RODZINNA NZOZ
BARBARA GĘBAŁA-JAROCKA**

NIP: 7231202730

REGON: 450165623

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010885

Zambrów, dnia 9 sierpnia 2012

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Przychodnia Rodzinna NZOZ Barbara Gębala –Jarocka ul. Pułaskiego 2A 18-300 Zambrów

II. PODMIOT LECZNICZY: osoba fizyczna Barbara Grażyna Gębala –Jarocka ul. Pułaskiego 2A 18- 300 Zambrów

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEN MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI.

ul. Pułaskiego 2A 18- 300 Zambrów

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Olga Szeląg – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.133.2012.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.9612.133.2012.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: 9 sierpnia 2012r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 9 sierpnia 2012r.

VI.PRZEDMIOT KONTROLI

Ocena funkcjonowania podmiotu leczniczego w zakresie zgodności z wpisem do rejestru.

VII.OKRES OBJĘTY KONTROLĄ.

Od dnia wpisu podmiotu leczniczego do rejestru tj. 01 07. 2011 r. do dnia kontroli

Kontroli dokonano w obecności Barbary Gębala-Jarockiej– właściciela kontrolowanego podmiotu

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr 6

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- Umowa zawarta w dniu 1 września 2000 r. kupna lokalu użytkowego o powierzchni 178,00m stanowiącego część nieruchomości położonej w Zambrowie ul. Pułaskiego 2A
- Postanowienie z dnia 20 września 2000 r. znak: PSSE –VII-NZ/2567/2000 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Pułaskiego 2A w Zambrowie spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 poz. 366 z późn. zm.) oraz
- Postanowienie nr 40//P/NZ/04 z dnia 17 listopada 2004 r. znak: NZ-720/15/04 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie dotyczące rozszerzenia działalności podmiotu leczniczego stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Pułaskiego 2A w Zambrowie spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 poz. 366 z późn. zm.)
- Oświadczenie złożone przez Panią Barbarę Grażynę Gębala-Jarocką 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

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 komórki organizacyjne zgodnie z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową,
- 3.czy podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu z dnia 20 września 2000 r. znak: PSSE –VII-NZ/2567/2000 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Pułaskiego 2A w Zambrowie spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 poz. 366 z późn. zm.) oraz -Postanowieniu nr 40//P/NZ/04 z dnia 17 listopada 2004 r. znak: NZ-720/15/04 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie dotyczące rozszerzenia działalności podmiotu leczniczego stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Pułaskiego 2A w Zambrowie spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 poz. 366 z późn. zm)
- 4.czy podmiot leczniczy posiada prawo do budynku/lokalu, w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki oraz prowadzi działalność wyłącznie w tych pomieszczeniach,
- 5.czy podmiot leczniczy stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679),

6.czy podmiot leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,

7.czy podmiot leczniczy spełnił obowiązek, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej,

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

1. poradnia lekarza rodzinnego
2. poradnia stomatologiczna
3. pielęgniarska długoterminowa opieka domowa
4. gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej
5. gabinet położnej środowiskowo-rodzinnej.
6. gabinet zabiegowo-szczepienny

Ad. 3. Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w pomieszczeniach wskazanych w postanowieniu z dnia 20 września 2000 r. znak: PSSE-VII-NZ/2567/2000 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Pułaskiego 2A w Zambrowie spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 poz. 366 z późn. zm.) oraz postanowieniu nr 40//P/NZ/04 z dnia 17 listopada 2004 r. znak: NZ-720/15/04 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zambrowie dotyczące rozszerzenia działalności podmiotu leczniczego stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Pułaskiego 2A w Zambrowie spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 poz. 366 z późn. zm.)

Ad. 4. Podmiot leczniczy posiada prawo do budynku/lokalu, w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki oraz prowadzi działalność wyłącznie w tych pomieszczeniach. Zespołowi kontrolnemu okazano przydział lokalu użytkowego Nr.1 w budynku 2A przy ul. Pułaskiego w Zambrowie na warunkach własnościowego spółdzielczego prawa

Ad. 5. Podmiot leczniczy stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679). Zespołowi kontrolnemu

okazano książkę przeglądów technicznych posiadanego sprzętu , która stanowi akta kontroli str.26 do 33

Ad. 6.Świadczenia medyczne realizowane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.

Przedstawiono dokumenty kwalifikacyjne

3 lekarzy –komplet dokumentów kwalifikacyjnych dyplomy, prawa wykonywania zawodu , dyplomy specjalizacyjne

5 pielęgniarek i 1 położna – komplet dokumentów kwalifikacyjnych

1 lekarz stomatolog – komplet dokumentów kwalifikacyjnych

Ad 7. W podmiocie leczniczym świadczenia medyczne realizowane są na podstawie następujących umów:

4 umowy cywilno –prawne

4 umowy o pracę

1 właściciel -samozatrudnienie

Ad. 8. Podmiot leczniczy spełnił obowiązek, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej ,okazał dowody nadania pocztowego do Okręgowych Izb Lekarskiej i Pielęgniarskiej oraz do PIP

Ad. 9. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej

Ad. 10. 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) stosownie do zakresu działalności.

X. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

XI. ZAŁĄCZNIKI

Brak

XII.WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie

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

Podmiot leczniczy nie odmówił podpisania protokołu

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.

.....
B. Gębala-Jarocka
.....
podpis kontrolowanego

Przychodnia Rodzinna
NZOZ *Barbara Gębala-Jarocka*
000000010885-W-20
18-300 Zambrów, ul. Puławskiego 2A
tel. (86) 271 36 99 NEG 4601
NIP 723-120-27-30 REGON 450165623

inspektor wojewódzki
.....
Olga Szeląg
.....
Olga Szeląg

inspektor wojewódzki
.....
/ – /
.....
Marek Drożdżewicz

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

.....
B. Gębala-Jarocka
.....
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano w **Zambrowie** 9 sierpnia 2012 r.