

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.190.2012.MD

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Poradnia Lekarza Rodzinnego Ewa Borona”
ul. Plac Parkowy 9
17-250 Kleszczele

NIP: 542797926

REGON: 200229995

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000022442

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. PODMIOT LECZNICZY:

Osoba fizyczna: Ewa Inez Borona, ul. Plac Parkowy 9, 17-250 Kleszczele.

II. PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Poradnia Lekarza Rodzinnego Ewa Borona”, ul. Plac Parkowy 9, 17-250 Kleszczele.

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI:

17-250 Kleszczele, ul. Plac Parkowy 9.

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Marek Drożdżewicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.190.2012.MD wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 82/09 – przewodniczący zespołu kontrolującego,

2. Ewa Taranta – inspektor Wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 znak: PS-III.9612.190.2012.MD wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.

V. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 13 listopada 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 15 listopada 2012 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI I OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

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

Kontrolą objęto okres od dnia 01.07.2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano w obecności dr Ewy Borona.

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr 10/12.

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu leczniczego znajduje się:

- Postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce Nr 80/P/NZ/2008 z dnia 3 września 2008 r., znak: NZ.8207-2/08 stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia NZOZ „Poradnia Lekarza Rodzinnego Ewa Borona” spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 213 z 2006 r., poz. 1568, z późn. zm.),

- Oświadczenie złożone w dniu 17 października 2012 r. przez Panią Ewę Inez Borona – właściciela podmiotu leczniczego, o treści określonej w art. 100 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej:

1) „dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą,

2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112, poz. 654)”,

- Umowa najmu lokalu znajdującego się w Kleszczelach przy ul. Plac Parkowy 9 na czas określony, tj. od 1 stycznia 2009 r. do 31 grudnia 2018 r., pomiędzy Panią Ewą Inez Borona, a Dyrektorem SP ZOZ w Hajnówce,

- Polisa ubezpieczenia OC złożona w dniu 14 grudnia 2011 r. zawarta na okres od 1 stycznia 2012 r. do 31 grudnia 2012 r.,

- Regulamin porządkowy nadany przez Panią Ewę Borona – właściciela podmiotu leczniczego,

- Oświadczenie złożone przez Panią Ewę Borona stwierdzające przyjęcie obowiązków kierownika, złożone w dniu 4 września 2008 r. wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje.

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 Postanowieniu Nr 80/P/NZ/2008 z dnia 3 września 2008 r. znak: NZ 8207-2/08,
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),
10. na podstawie jakich umów realizowane są świadczenia medyczne.

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 organizacyjne zgodnie z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową.

W skład podmiotu leczniczego wchodzi następujące komórki:

1. gabinet lekarza POZ,
2. gabinet szczepienno-zabiegowy,
3. gabinet pielęgniarki środowiskowej,
4. gabinet położnej środowiskowej.

Ad. 3. Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu Nr 80/P/NZ/2008 z dnia 3 września 2008 r., znak: NZ-8207-2/08 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce.

Ad. 4. Podmiot leczniczy stosuje wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679). Przedłożono do wglądu paszporty techniczne 1. aparatu EKG Ascard, 2. ssak elektryczny New Aspiret – przegląd techniczny 13.01.2012, data kolejnego 13.01.2013.

Ad. 5. Podmiot leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach. Przedstawiono dokumenty kwalifikacyjne w komplecie: 1 lekarz, 3 pielęgniarki, 1 położna.

Ad. 6. Podmiot leczniczy spełnia wymóg, o którym mowa w art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej. Przedłożono do wglądu kopie pism z potwierdzeniem nadania przesyłek do PIP, OIPiP oraz OIL w Białymstoku.

Ad. 7. Podmiot leczniczy posiada prawo do lokalu, w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki oraz prowadzi działalność wyłącznie w tych pomieszczeniach.

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).

Ad. 10. W podmiocie leczniczym świadczenia medyczne realizowane są na podstawie następujących umów: 1 lekarz - samozatrudnienie, 2 pielęgniarki - umowa o pracę, 1 pielęgniarka - umowa zlecenia, 1 położna - umowa o pracę.

IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

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 nie zgłosił zastrzeżeń 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.

Ewa Inez Borona
.....
podpis kontrolowanego

Inspektor wojewódzki
Marek Drożdżewicz
.....
Marek Drożdżewicz

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO EWA INEZ BORONA
17-250 KLESZCZELE, ul. PLAC PARKOWY 9
tel. 85-681-80-45, NIP: 542-179-79-26, REG. 200229995-00020
I cz. kodu res. 000000022442, V cz. kodu. res. 01,
VII cz. kodu res. 001 - Gab. lekarza POZ, 002 - Gab. szczepiennio-zabiegowy,
004 - Gab. pielęgniarki środowiskowej, 005 - Gab. położnej środowiskowej,
VIII cz. kodu res. 0010, 9600, 0032, 0034

Inspektor wojewódzki
Ewa Taranta
.....
Ewa Taranta

Kleszczele 13.11.2012 r.
.....
Miejsce i data podpisania protokołu kontroli

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam:

Ewa Inez Borona
.....
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano w Kleszczelach, dnia 13 listopada 2012 r.