

**PROTOKÓŁ KONTROLI**  
przeprowadzonej

**w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym Publicznym Zakładzie  
Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze, ul. B. Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra**  
(zwanym dalej: *Stacja Pogotowia, Dysponent*)

Działając na podstawie art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006r. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) oraz art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 ze zm.)

zespół kontrolny w składzie:

1. Marta Dańków-Berdowska - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 582-1/10 z dnia 15 listopada 2010 r. - Przewodniczący Zespołu;
2. Magdalena Stacherczak - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 582-2/10 z dnia 15 listopada 2010 r.
3. Tadeusz Maślany – Lekarz Koordynator Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 582-3/10 z dnia 15 listopada 2010 r.

(Dowód: akta kontroli str.1-6)

przeprowadził w dniach 24 listopada 2010r. i 9 grudnia 2010r. kontrolę sprawdzającą w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze, który na podstawie umowy nr 0416/0008/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne zawartej z Dyrektorem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze, działającym w imieniu Wojewody Lubuskiego, jest zobowiązany do zapewnienia gotowości dobowej 5 zespołów ratownictwa medycznego:

- 4 zespołów specjalistycznych (S) z miejscem wyczekiwania w Zielonej Górze, ul. B. Chrobrego 2,
- 1 zespołu podstawowego (P) z miejscem wyczekiwania w Zielonej Górze, ul. B. Chrobrego 2,

(Dowód: akta kontroli str.7- 102)

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych w zakresie funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego, wydanych przez Wojewodę Lubuskiego w wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu 11.02.2009 r. tj.:

- zabezpieczenia właściwego składu osobowego w zespołach ratownictwa medycznego (lekarz systemu, pielęgniarka systemu i ratownik medyczny),
- opracowania grafików dyżurów dla pracowników zespołów ratownictwa medycznego pozwalających na analizę składu osobowego poszczególnych zespołów,
- uzupełnienia pomp infuzyjnych w ambulansach specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego – zgodnie z zał. nr 3 do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne, zawartej z Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia,
- właściwej organizacji pracy w zakresie przygotowania personelu wchodzącego w skład zespołów ratownictwa medycznego do pełnienia dyżuru (pracownicy nie mogą mieć wątpliwości, w którym zespole pełnią dyżur) oraz zobowiązanie pracowników do znajomości i stosowania obowiązującej terminologii dotyczącej ratownictwa medycznego,
- przestrzegania zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego (Dz. U. z 2007r. Nr 4, poz. 33 z późn. zm.).

(Dowód: akta kontroli str.103-105)

*[Signature]*

1  
*[Signature]*  
Dus. 10/10

Dyrektorem Stacji Pogotowia od

Wytyczne dot. mała przepisy kontrolny na podstawie art. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

jest Pan Krzysztof Bułaj. W toku kontroli wyjaśnień udzielała Przełożona Pielęgniarek oraz Kierownik Sekcji ds. pracowniczych.

(Dowód: akta kontroli str.106)

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono liczbę oraz kwalifikacje osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego w miesiącach wrzesień-październik 2010r. oraz w dniu kontroli. Dokonano oględzin ambulansów sanitarnych wykorzystywanych przez zespoły ratownictwa medycznego.

#### Stan realizacji zaleceń pokontrolnych

**„ Zabezpieczenie właściwego składu osobowego w zespołach ratownictwa medycznego (lekarz systemu, pielęgniarka systemu i ratownik medyczny)”.**

Zgodnie z art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (...):

- w skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego wchodzi co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- w skład podstawowego zespołu ratownictwa medycznego wchodzi co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Zgodnie z zawartą umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne, dysponent realizował zadania 2 specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego korzystając z przepisów przejściowych tj. art. 63 ustawy o PRM (...) umożliwiającego dostosowanie składu zespołów ratownictwa medycznego do wymagań określonych w art. 36 ust 1 ustawy (...).

(Dowód: akta kontroli str. 36-37)

Na podstawie analizy grafików dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego oraz przedłożonych wykazów dotyczących kwalifikacji personelu medycznego, w dniach od 1 września 2010r. do dnia 31 października 2010r. oraz w dniu kontroli stwierdzono:

#### **I. w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego S1, S2**

1. zgodnie z przyjętym planem dyżurów Dysponent zaplanował 4 osobowy skład zespołów: pielęgniarka systemu, ratownik medyczny, lekarz systemu lub lekarz nie będący lekarzem systemu oraz kierowca lub kierowca/ ratownik medyczny,
2. na skontrolowanych ogółem 62 dni (30 dni września, 31 dni października, 1 dzień listopada) tj. 248 dyżurów razem dla dwóch zespołów S:
  - podczas 161 dyżurów w skład zespołów wchodziły co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
  - w przypadku 18 dyżurów trwających 12 godz. na dyżurze nie było lekarza (pusta rubryka na grafiku lub skreślenia bez odnotowanych zmian),
  - podczas 69 dyżurów trwających 12 godz. w zespołach dyżurował lekarz nie będący lekarzem systemu PRM,

#### **II. w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego S3**

1. zgodnie z przyjętym planem dyżurów Dysponent zaplanował 3 osobowy skład zespołu: ratownik medyczny, lekarz systemu lub lekarz nie będący lekarzem systemu oraz kierowca lub kierowca/ ratownik medyczny,
2. na skontrolowanych ogółem 62 dni (30 dni września, 31 dni października, 1 dzień listopada) tj. 124 dyżury:
  - w przypadku 2 dyżurów trwających 12 godz. w skład zespołu zgodnie z ustawą o PRM (...) wchodziły co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych
  - w przypadku 57 dyżurów trwających 12 godz. w zespole brakowało drugiej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. pielęgniarki systemu lub ratownika

- medycznego,
- w przypadku 57 dyżurów trwających 12 godz. w składzie zespołu był : lekarz nie będący lekarzem systemu, ratownik medyczny oraz kierowca bez uprawnień ratownika medycznego,
- w przypadku 4 dyżurów trwających 12 godz. skład zespołu był wyłącznie 2 osobowy: ratownik medyczny i kierowca,
- w przypadku 4 dyżurów trwających 12 godz. w zespole dyżurował lekarz nie będący lekarzem systemu PRM.

### III. w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego S4

1. Dysponent zaplanował 3 osobowy skład zespołu: ratownik medyczny lub sanitariusz w trakcie nauki na ratownika medycznego, lekarz systemu lub lekarz nie będący lekarzem systemu oraz kierowca lub kierowca/ ratownik medyczny,
2. na skontrolowanych ogółem 62 dni (30 dni września, 31 dni października, 1 dzień listopada) tj. 124 dyżury:
  - w przypadku 31 dyżurów trwających 12 godz. w skład zespołu zgodnie z ustawą o PRM (...) wchodziły co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
  - w przypadku 54 dyżurów trwających 12 godz. w zespole dyżurował lekarz nie będący lekarzem systemu PRM,
  - w przypadku 9 dyżurów trwających 12 godz. w zespole brakowało drugiej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego,
  - w przypadku 15 dyżurów trwających 12 godz. w składzie zespołu był : lekarz nie będący lekarzem systemu, ratownik medyczny oraz kierowca bez uprawnień ratownika medycznego lub sanitariusz i kierowca/ratownik medyczny,
  - w przypadku 10 dyżurów trwających 12 godz. na dyżurze nie było lekarza (pusta rubryka na grafiku lub skreślenia bez odnotowanych zmian),
  - w przypadku 3 dyżurów trwających 12 godz. skład zespołu był wyłącznie 2 osobowy: ratownik medyczny i kierowca,
  - w przypadku 2 dyżurów trwających 12 godz. w skład zespołu wchodził wyłącznie kierowca i sanitariusz; w zespole nie było żadnej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

### IV. w podstawowym zespole ratownictwa medycznego P

1. Dysponent zaplanował 2 osobowy skład zespołu: ratownik medyczny oraz kierowca/ ratownik medyczny,
2. wszyscy ratownicy medyczni pełniący dyżury w okresie objętym kontrolą posiadali kwalifikacje uprawniające do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.
3. na skontrolowanych ogółem 62 dni (30 dni września, 31 dni października, 1 dzień listopada) tj. 124 dyżury: w przypadku wszystkich dyżurów w skład zespołu zgodnie z ustawą o PRM (...) wchodziły co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

(Dowód: akta kontroli str.107-138)

Szczegółowe dane dotyczące obsady zespołów ratownictwa medycznego według grafików przedstawia poniższe zestawienie:

wrzesień 2010

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
S1	godziny	4																														
	lekarze 7.00-19.00				4				4																							
	rat./piel. 7.00-19.00																															
S2	lekarze 19.00-7.00			4																												
	rat./piel. 19.00-7.00																															
	lekarze 7.00-19.00	4																														
S3	lekarze 7.00-19.00	4																														
	rat./piel. 7.00-19.00																															
	lekarze 19.00-7.00																															
S4	lekarze 7.00-19.00	3																														
	rat./piel. 7.00-19.00																															
	lekarze 19.00-7.00																															
P	rat./piel. 7.00-19.00	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	rat./piel. 19.00-7.00	2																														

Handwritten signature and initials.

październik 2010

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	24.11		
S1	godziny	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	lekarze 7.00-19.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	rat./piel. 7.00-19.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
S2	lekarze 19.00-7.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	rat./piel. 19.00-7.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	lekarze 7.00-19.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
S3	lekarze 7.00-19.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	rat./piel. 7.00-19.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	lekarze 19.00-7.00	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
S4	lekarze 7.00-19.00	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	rat./piel. 7.00-19.00	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	lekarze 19.00-7.00	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
P	rat./piel. 7.00-19.00	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	rat./piel. 19.00-7.00	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

*[Handwritten signatures]*

**Zastosowane oznaczenia:**

	skład zgodny z ustawą o PRM : w zespole S co najmniej : lekarz systemu i 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych - ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu; w zespole P co najmniej: 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych - pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.
3	liczba osób w zespole
	w składzie zespołu lekarz nie będący lekarzem systemu w rozumieniu ustawy o PRM
	brak drugiej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych
	sobota,niedziela
	brak średniego personelu z kwalifikacjami PRM (kierowca i sanitariusz) oraz lekarza
	brak lekarza na dyżurze
	brak lekarza systemu i brak drugiego ratownika
	brak lekarza na dyżurze i brak 2 osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych (w składzie ratownik i kierowca)

1/4 D25/156

Zespół kontrolny dokonał analizy kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego wystawionych w dniach 6 – 12 września 2010r. oraz w dniach 4-10 października 2010r. Ponadto zweryfikował je z grafikami dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego w miesiącach wrzesień-październik 2010r.

Łącznie sprawdzono 503 karty zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego, w tym:

- 4 karty dotyczyły wyjazdów odwołanych,
- 6 kart dotyczyło wyjazdów oznaczonych jako POZ, w których uczestniczył lekarz pełniący wówczas dyżur w jednym z zespołów specjalistycznych oraz obsada karetki transportowej,

Na podstawie pozostałych 493 kart zleceń wyjazdów ustalono:

### 1. specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego

W skontrolowanych dniach zespoły wykonały łącznie 395 wyjazdów , w tym:

- w ramach 176 wyjazdów w skład zespołu zgodnie z ustawą o PRM (...), wchodziły co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych oraz lekarz systemu,
- w ramach 219 wyjazdów skład zespołu nie spełniał wymagań określonych w ustawie o PRM (...),

### 2. podstawowy zespół ratownictwa medycznego

W okresie objętym kontrolą zespół podstawowy wykonał łącznie 98 wyjazdów. W skład zespołu we wszystkich przypadkach wchodziły 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych.

*(Dowód: akta kontroli str139-638)*

Karty zleceń wyjazdów sporządzane są według innego wzoru niż określony w załączniku nr 6 do zarządzenia nr 53/2009/ DSM Prezesa NFZ z dnia 28.10.2009r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, jednakże zawierają wszystkie wymagane dane.

*(Dowód: akta kontroli str.639-640)*

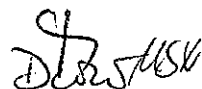
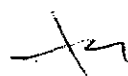
Weryfikacja kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego z grafikami dyżurów personelu medycznego wykazała, iż ratownicy medyczni, pielęgniarki oraz kierowcy (poza kilkoma dyżurami) pełnili dyżury w zespołach zgodnie z przyjętymi grafikami. Natomiast zauważono liczne rozbieżności dotyczące pełnienia dyżurów przez lekarzy. W szczególności stwierdzono zamiany lekarzy podczas dyżuru (np. lekarz przypisany w grafiku do zespołu S3 dyżurował w zespole S4 i odwrotnie), które nie zostały nigdzie odnotowane. Szczegóły przedstawia poniższa tabela.

DATA	Nr karty zlecenia wyjazdu	Rodzaj zespołu	Bożo zespół zamiany/nie zgodność
------	---------------------------	----------------	----------------------------------

Z uwagi na duży zakres danych wrażliwych, wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112, poz. 1198)

*[Handwritten signatures]*

Z uwagi na duży zakres danych wrażliwych, wyłączenia dokonał zespół kontroli na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112, poz. 1198)





Z uwagi na duży zakres danych wrażliwych, wyłączenia dokonał zespół kontroly na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112, poz. 1198)



Dwójka 15/16

Analiza dokumentacji potwierdziła również, iż w przypadku braku lekarza na dyżurze w danym zespole specjalistycznym (brak na grafiku) w wyjazdach tego zespołu uczestniczył dodatkowo lekarz z innego zespołu specjalistycznego lub wyłącznie 2 ratowników medycznych, co wykazano w powyższym zestawieniu.

***„Opracowywanie grafików dyżurów dla pracowników zespołów ratownictwa medycznego pozwalających na analizę składu osobowego poszczególnych zespołów”***

Na podstawie analizy przedłożonych grafików dyżurów personelu medycznego wchodzącego w skład zespołów ratownictwa medycznego stwierdzono, iż grafiki dyżurów opracowywane były



w sposób czytelny, umożliwiającą rozpoznanie i przyporządkowanie poszczególnych osób do zespołu ratownictwa medycznego. Zalecenie uznano za zrealizowane.

(Dowód: akta kontroli str.115-132)

*„Uzupełnienie pomp infuzyjnych w ambulansach specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego – zgodnie z zał. nr 3 do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne, zawartej z Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia”. Przestrzegania zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego (Dz. U. z 2007r. Nr 4, poz. 33 z późn. zm.).”*

Na podstawie oględzin ambulansów sanitarnych wykorzystywanych przez zespoły ratownictwa medycznego stwierdzono, iż:

- na wyposażeniu zespołu podstawowego znajdują się leki wskazane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego,

- na wyposażeniu 4 ambulansów zespołów specjalistycznych znajdują się pompy infuzyjne.

Zalecenia pokontrolne w tym zakresie uznano za zrealizowane.

(Dowód: akta kontroli str.642)

Dyrektor Stacji Pogotowia oświadczył, iż „w placówce przestrzegane są zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego.”

(Dowód: akta kontroli str.641)

*„Właściwej organizacji pracy w zakresie przygotowania personelu wchodzącego w skład zespołów ratownictwa medycznego do pełnienia dyżuru (pracownicy nie mogą mieć wątpliwości, w którym zespole pełnią dyżur) oraz zobowiązanie pracowników do znajomości i stosowania obowiązującej terminologii dotyczącej ratownictwa medycznego”.*

Podczas czynności kontrolnych sprawdzono skład zespołów ratownictwa medycznego. Osoby dyżurujące nie miały wątpliwości w którym zespole pełnią dyżur. Stosowano również obowiązujące nazewnictwo dotyczące rodzajów zespołów.

Zalecenie uznano za zrealizowane.

*Wobec ustaleń zawartych w protokole stwierdzono, nie wykonanie zalecenia pokontrolnego dotyczącego zabezpieczenia właściwego składu osobowego w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego. W zakresie pozostałych zaleceń pokontrolnych stwierdzono ich wykonanie.*

Kontrolujący dokonali wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 32.

Na tym kontrolę zakończono.

Protokół niniejszy sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego przed podpisaniem protokołu przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

Kierownik kontrolowanej jednostki może też odmówić podpisania protokołu, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, pisemnych wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy jego podpisania.

Gorzów Wlkp., dnia 1.02.2011

Podpisy osób kontrolujących:

- INSPEKTOR  
w Wydziale Polityki Społecznej  
1. [Signature]  
Magdalena Górecka
- INSPEKTOR  
w Oddziale Nadzoru i Kontrolowania  
w Ochronie Zdrowia  
2. [Signature]  
w Wydziale Polityki Społecznej  
Le. Marta Danków, Bekłajska 350  
Województwo Lubuskie  
3. [Signature]  
Tadeusz Maślany

Podpis kierownika jednostki kontrolowanej:

DYREKTOR  
[Signature]  
lek. med. Krzysztof Białaj

15.02.2011. 2 ul. Górecka  
(miejsce i data podpisania protokołu  
przez kierownika jednostki kontrolowanej)

W dniu 4.02.2011 protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

Otrzymują:

1. Adresat
2. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW
3. a/a