

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ

**przeprowadzonej w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
Pracownia Fizjoterapii Ambulatoryjnej
w dniu 21 września 2010r.**

Nr księgi rejestrowej 08-00622

Działając na podstawie art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 169, poz. 1781 z późn. zm.), przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 170, poz. 1797 z późn. zm.).

Zespół kontrolny w składzie:

1. **Stanisława Armata** – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 405-1/10 z dnia 8 września 2010r. – *przewodnicząca zespołu kontrolnego;*
2. **Urszula Sołtysiak** – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 405-2/10 z dnia 8 września 2010r. – *członek zespołu kontrolnego*

(akta kontroli str. 1-4)

przeprowadził w dniu 21 września 2010 roku w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Pracownia Fizjoterapii Ambulatoryjnej w Brzeźnicy przy ul. Zielonogórska 24B kontrolę doraźną w obecności Pani Izabeli Wenzlaw– kierownika zakładu.

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności stanu organizacyjnego zakładu z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz dokumentacji wymaganej w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej.

Dane zakładu opieki zdrowotnej, jednostki i komórki organizacyjne zakładu wpisane do rejestru zakładów opieki zdrowotnej

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pracownia Fizjoterapii Ambulatoryjnej mający siedzibę przy ul. Zielonogórskiej 24B w Brzeźnicy został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Znak: LCZP/DRN/561/190/09 Wojewody Lubuskiego z dnia 25 listopada 2009r.

Podstawowym celem działania zakładu, zgodnie ze statutem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia.

Kontrolą objęto wszystkie komórki organizacyjne zakładu, w których świadczone są usługi medyczne.

Ustalenia kontroli w wyniku oględzin:

Zakład prowadzi działalność codziennie, w poniedziałki, środy i piątki w godzinach od 8⁰⁰-14⁰⁰ natomiast we wtorki i czwartki w godzinach od 8⁰⁰-18⁰⁰. Zakład mieści się na I piętrze budynku przychodni lekarskiej, składa się z czterech gabinetów, pomieszczenia socjalnego dla personelu oraz pomieszczenia gospodarczego. Zakład ma dostęp do sanitariatów dla pacjentów, sanitariatów dla personelu. Budynek jest pozbawiony barier architektonicznych (podjazdy, winda, toaleta przystosowana dla osób niepełnosprawnych). Oznakowanie zakładu jest zgodne z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej. Pomieszczenia są czyste, podłogi i ściany zmywalne.

Zakład funkcjonuje jako jedna jednostka organizacyjna, zgodnie z wpisem do rejestru (kod 01), w skład której wchodzi następująca komórka organizacyjna:

-Pracownia Fizjoterapii Ambulatoryjnej- zarejestrowana pod nr 001- wykonywane są zabiegi z fizykoterapii i krioterapii.

Średnio usługi są świadczone ok. 30 pacjentom dziennie z różną liczbą zabiegów i wykonywane są przez 3 osoby (1-mgr fizjoterapii, 2-licencjat z fizjoterapii).

(akta kontroli str. 5-6)

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej

Regulamin porządkowy zakładu został złożony w 2009r. Umowa najmu lokalu użytkowego oraz sprzętu rehabilitacyjnego zawarta jest na czas nieokreślony. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żaganiu pozytywnie zaopiniował pomieszczenia przeznaczone na działalność zakładu.

Na tym kontrolę zakończono. Z przeprowadzonej kontroli zakładu zespół kontrolny dokonał wpisu w zeszycie kontroli.

Pouczenie: Przed podpisaniem protokołu kierujący jednostką kontrolowaną lub osoba pełniąca jego obowiązki może zgłosić na piśmie, w terminie nie przekraczającym 7 dni od daty jego otrzymania, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole. Kierownik jednostki kontrolowanej może też odmówić podpisania protokołu, z jednoznacznym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu, pisemnych wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy jego podpisania.

Niniejszy protokół kontroli sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- egzemplarz nr 1 przekazano Pani Izabeli Wenzlaw – Kierownikowi NZOZ Pracownia Fizjoterapii Ambulatoryjnej
- egzemplarz nr 2 przekazano do Wydziału Nadzoru i Kontroli Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.,
- egzemplarz nr 3 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Gorzów Wlkp., dnia 12.10.2010.....

Podpisy osób kontrolujących:

1. Stefania Annicko.....
2. Ursula Sołtysiak.....

Podpis kierownika jednostki kontrolowanej:

18 X 2010; Borek.....

Izabela Wenzlaw.....

(miejsce i data podpisania protokołu
przez kierownika jednostki kontrolowanej)