

a/a

Gorzów Wlkp., dnia 01 lutego 2011r.

~~Pani
Anna Karoń-Sobiczewska
Kierownik
Niepublicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej „SPECJALISTA”
ul. Wyszyńskiego 23A
66-470 Kostrzyn nad Odrą~~

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), Wydział Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego przeprowadził kontrolę problemową sprawdzającą w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „SPECJALISTA”(nr Księgi Rejestrowej 08-00492) w zakresie oceny zgodności stanu organizacyjnego zakładu z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji wymaganej przez organ rejestrowy.

W związku z ustaleniami kontroli, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym w dniu 22 grudnia 2010r., przez kierownika Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „SPECJALISTA” przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W dniu kontroli stan organizacyjny zakładu nie był zgodny z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna.

Na 18 komórek organizacyjnych wpisanych do rejestru zakładów opieki zdrowotnej 9 z nich nie prowadziło działalności medycznej z powodu braku kadry medycznej.

Wydział Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego kontrolowaną działalność Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „SPECJALISTA” w dniu kontroli ocenia **pozytywnie z uchybieniami**. Stwierdzone uchybienia miały wyłącznie charakter formalny i nie powodowały następstw dla kontrolowanej działalności. Osobą odpowiedzialną za powstałe uchybienia jest kierownik zakładu opieki zdrowotnej.

Wydaje się następujące zalecenie pokontrolne:

1. złożenie wniosku o wpis zmian w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej dot. wykreślenia Poradni Onkologicznej, Poradni Endokrynologicznej, Poradni Kardiologicznej, Poradni Otolaryngologicznej, Poradni Neurologii Dziecięcej, Poradni Preluksacyjnej, Poradni Wad Postawy, Poradni Leczenia Bólu, Poradni Rehabilitacyjnej.

W terminie 30 dni liczonym od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, oczekuję informacji o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz wykonania zaleceń, a także o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

Z up. WOJEWODY LUBUSKIEGO

Małgorzata Kruczyńska-Marczyk
Dyrektor
Wydziału Polityki Społecznej

Otrzymują:

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