

Protokół kontroli problemowej

zakładu opieki zdrowotnej

z dnia 17 czerwca 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ALDEMED Stomatologia, 65-048 Zielona Góra
al. Niepodległości 1
nr księgi rej. 08-00478

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 17 czerwca 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 17 czerwca 2011r.

3. Zespół kontrolny w składzie:

Teresa Sepska – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, przewodnicząca zespołu posiadająca upoważnienie Nr 263-1/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 7 czerwca 2011r.

Małgorzata Szczęsna – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, członek zespołu posiadająca upoważnienie Nr 263-2/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 7 czerwca 2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Bożena Szcząchor - data objęcia stanowiska kierownika zakładu - 25.03.2004r.

5. Przedmiot kontroli: ocena zgodności stanu organizacyjnego zakładu z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a w szczególności:

- dane zakładu opieki zdrowotnej, jednostki i komórki organizacyjne zakładu wpisane do rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
- sprawdzenie aktualności dokumentacji wymaganej w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej

6. Okres objęty kontrolą - stan w dniu kontroli.

7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

*Katarzyna Dąbrowna - z-ca dyrektora ds. finansowych
ALDEMED - CENTRUM MEDYCZNE w Zielonej Górze.*

Pełnomocnictwo /Upoważnienie z dnia 13 czerwca 2011r. okta spr. 15-16

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 25 marca 2004r., data rozpoczęcia działalności - 25 marca 2004r.

Cel działalności statutowej zakładu – jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego, profilaktyki zdrowotnej, orzekania i opiniowania o stanie zdrowia.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 16 stycznia 2006r.

Zakład czynny od godz. 8⁰⁰ - 20⁰⁰
od poniedziałku do piątku a w soboty od godz. 9⁰⁰ - 15⁰⁰

Kaczmarek

Dąbrowna

Budynek /kilka budynków* / ~~parterowy~~ / wielokondygnacyjny z windą / ~~bez windy*~~

Pomieszczenia dostosowane / ~~niedostosowane*~~ dla osób niepełnosprawnych

Zgodność danych zakładu, jednostek i komórek organizacyjnych zakładu z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Oznakowanie zakładu oraz pomieszczeń (nazwa): zgodne / ~~niezgodne~~ / brak*

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna / ~~niezgodna*~~ w tym :

nie dotyczy

- jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: *nie dotyczy*

- jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : *nie dotyczy*

Liczba komórek organizacyjnych ogółem : ⁴5 w tym :

1 komórka organizacyjna nie działa

- komórki org. **nie wpisane** do rejestru:

nie dotyczy

- komórki org., które **nie prowadzą** działalności : *1820 - Poradnia ortodontyczna
HC. 1.3.2 - leczenie stomatologiczne.*

Kody resortowe cz.V: zgodne / ~~niezgodne*~~ *W pozostałych komórkach kody*
Kody resortowe cz.VI: zgodne / ~~niezgodne*~~ *są prawidłowo oznaczone zgodnie*
Kody resortowe cz.VII: zgodne / ~~niezgodne*~~ *z księgą rejestrową zakładów opieki*
Kody resortowe cz.VIII: zgodne / ~~niezgodne*~~ *zdrowotnej*
Kody resortowe cz.IX: ~~zgodne~~ / ~~niezgodne*~~ *HC. 1.3.2 - leczenie stomatologiczne*
Kody resortowe cz.X: zgodne / ~~niezgodne*~~
Kody terytorialne: zgodne / ~~niezgodne*~~

Inne ustalenia kontroli : *Pomieszczenia zakładu to: 2 gabinety
leżarskie, rejestracja, poręczalnica dla pacjentów oraz
toalety, dostosowane dla osób niepełnosprawnych.
Pomieszczenia zakładu mieszczą się na I piętrze
ogrzewanego budynku.*

Z

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Statut: ~~aktualny~~ / ~~nieaktualny~~* rewaktuálny

Regulamin porządkowy: ~~aktualny~~ / ~~nieaktualny~~*

Umowa najmu/dzierżawy lokalu: aktualna / ~~nieaktualna~~* Własność akta spr. 17-38

Postanowienie PPIS : ~~aktualne~~ / ~~nieaktualne~~*

Program dostosowania zaopiniowany przez PWIS: **aktualny** z dnia 27.10.2005r.r.

oprac z dnia 12.07.2007r. akta spr. 39-42

- termin dostosowania - do dnia 31.12.2008r.

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - tak / ~~nie~~*

akta spr.str. o treści

- informacja dot. sprzętu diagnostycznego/ ~~rehabilitacyjnego~~* - tak / ~~nie~~*

akta spr.str. 43-44

- informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych - tak / ~~nie~~*

akta spr.str. o treści

- umowa dot. odpadów medycznych: aktualna / ~~nieaktualna~~*

akta spr.str. 45-46

- inne (np.: dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych)

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

W ramach zakładu usługi medyczne świadczą lekarze stomatolodzy:

1. lekarze chirurgii stomatologicznej,

2. lekarze stomatologów

1. lekarze stomatologów z funkcją specjalizacji chirurgii stomatologicznej, 3 Higienistki.

Oświadczenia wniesione do protokołu

W NZOZ ALDEMED Stomatologii zgodnie z prowadzonym rejestrem przyjęto w 2010 roku 5.433 pacjentów.

W zakładzie ~~są~~ / ~~nie są~~* stosowane normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 111, poz.1314).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zakładu zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz.1.....

Kontrolę przeprowadzono 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.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 z późn. zm.), 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.z 2004r. nr 170, poz.1797 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) zmiany dotyczące danych zawartych w rejestrze powinny być zgłaszane w terminie 14 dni od dnia dokonania zmiany.

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 jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu, pisemnych wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy jego podpisania.

Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- egz. nr 1 przekazano **Bożenie Szcząchor** – kierownikowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ALDEMED w Zielonej Górze przy al. Niepodległości 1
- egz. nr 2 przekazano do Wydziału Nadzoru i Kontroli Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.,
- egz. nr 3 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. / oraz kopia protokołu z aktami kontroli pozostaje w Oddziale Polityki Społecznej w Delegaturze Urzędu w Zielonej Górze.

Zielona Góra, dnia 17.06.11r.

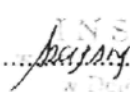
Zielona Góra, dnia 17-06-2011

INSPEKTOR
Podpisy osób kontrolujących:

Pieczętka Zi-Centrum Medyczne jednostki kontrolowanej
OS. FINANSOWYCH
ALDEMED CENTRUM MEDYCZNEJ

1. 

Katarzyna Dobrowa
mgr Katarzyna Dobrowa

2. 

.....

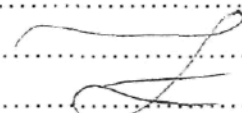
Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie kierownika o kontroli
- zawiadomienie podmiotu tworzącego zakład o kontroli
- upoważnienia do kontroli
- oświadczenia do kontroli
- program kontroli

- akta spr.str. 1-2
- akta spr.str. 1-2
- akta spr.str. 5-6
- akta spr.str. 7-10
- akta spr.str. 11-14

NZOZ **ALDEMED** Stomatologia
Bożena Szcząchor
65-048 Zielona Góra, al. Niepodległości 1
tel. (068) 320 28 41
Reg. 970026876, NIP 929-103-95-71

Otrzymałam 17-06-2011
Dobrowa.



* - niepotrzebne skreślić

www.rejestrzoz.gov.pl / , www.wojewodalubuski.pl

Sporządziła: Teresa Sepska i Małgorzata Szczęsna