

Lubuski Urząd Wojewódzki
w Gorzowie Wielkop.
Dzielnica Urzędu
ul. Podgórna 7
65-017 Zielona Góra

**Protokół kontroli problemowej
zakładu opieki zdrowotnej**

z dnia 27 kwietnia 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „DERMAL”s.c. Poradnia Dermatologiczna
Zofia Leś-Zaczyńska, Jacek Król ul. Bohaterów Westerplatte 9, 65-034 Zielona Góra
nr księgi rej. 08-00281

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 27 kwietnia 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 27 kwietnia 2011r.

3. Zespół kontrolny w składzie:

Teresa Sepska – Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, przewodnicząca zespołu posiadająca upoważnienie Nr 162-1/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 18 kwietnia 2011r.

Małgorzata Szczęśna – Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, członek zespołu posiadająca upoważnienie Nr 162-2/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 18 kwietnia 2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

lek.med. Jacek Król - data objęcia stanowiska kierownika zakładu - 4.08.2000r.
(powołany uchwałą Wspólnoty spółki cywilnej)

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:

lek.med. Zofia Leś-Zaczyńska - zastępca kierownika - Wspólnik
1 akta spr str 17-18

Pełnomocnictwo /Upoważnienie z dnia 26.04.2011r. 1 akta spr str. 19-20

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 28 sierpnia 2000r.

data rozpoczęcia działalności 1 stycznia 2001r.

Cel działalności statutowej zakładu – celem zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej. Świadczenia udzielane są ludności zamieszkałej stale lub czasowo na obszarze działania zakładu.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej – 01 lutego 2006r.

Zakład czynny - codziennie od powiedziaku do piątku
w godzinach od 8⁰⁰ - 18⁰⁰

Handwritten initials/signature in the bottom left corner.

Handwritten signature in the bottom right corner.

Budynek /kilka budynków*, ~~parterowy~~ / wielokondygnacyjny z windą / ~~bez windy*~~
dostosowany dla osób niepełnosprawnych.

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~~*

- Liczba komórek organizacyjnych -1.... zgodna / ~~niezgodna~~* w tym:

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

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

Kody resortowe cz.V: zgodne / ~~niezgodne~~*

Kody resortowe cz.VI: zgodne / ~~niezgodne~~*

Kody resortowe cz.VII: zgodne / ~~niezgodne~~*

Kody resortowe cz.VIII: zgodne / ~~niezgodne~~*

Kody resortowe cz.IX: zgodne / ~~niezgodne~~*

Kody resortowe cz.X: zgodne / ~~niezgodne~~*

Kody terytorialne: zgodne / ~~niezgodne~~*

Inne ustalenia kontroli -

W skład poradni wchodzi gabinet badań laboratoryjnych, współpracujący z gabinetem zabiegowym, poczekalnia dla pacjentów, pomieszczenie socjalne oraz osobne toalety dla personelu i pacjentów. Pomieszczenia są odmalowane farbą Tarnomiej, malują ściany, przesłono mykafelkowe, podłogi myjone gładziarą.

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Statut: aktualny / ~~nieaktualny~~*

Regulamin porządkowy: aktualny / ~~nieaktualny~~* *lonak, poinformowano o potrzebie sporządzenia i dostarczenia organowi rejestrowemu.*

Handwritten signature/initials in the bottom left corner.

Handwritten signature/initials in the bottom right corner.

Umowa najmu/dzierżawy lokalu: aktualny /nieaktualny* - na czas nieokreślony
Postanowienie PPIS w Zielonej Górze - aktualny /nieaktualny* -

Program dostosowania zaopiniowany przez PPIS: aktualny /nieaktualny* z dnia 8.03.2007r.
Nie został zrealizowany w zakresie dostosowania ustępu dla
pacjentów dla osób wpełnosprawnych.
- termin dostosowania - 31.12.2008r., zaopiniowany pozytywnie 4 dzień
15.03.2007r.

- Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:
- informacja dot. personelu medycznego - tak /nie* akta spr.str. ⁴protokole
 - informacja dot. sprzętu diagnostycznego/ rehabilitacyjnego* - tak /nie* akta spr.str. ⁴protokole
 - informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych - tak /nie* akta spr.str. ⁴protokole
 - umowa dot. odpadów medycznych: aktualny /nieaktualny* akta spr.str. -----
 - inne (np. dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych) akta spr.str. -----

Wyjaśnienia wniesione do protokołu - Aparatura medyczna w składzie obejmuje:
aparat AMBU, aparat do mierzenia ciśnienia, stulianki lekarskie,
laryngoskop, 2 lampy bakterioobojre, mikroskop lekarski, aparat
do kriodestrukcji tkanki KS-2, mazywie do przeciomywania
ciężkiego arztu (zbiornik Unioylarbid), lewar do nakłucia
ciężkiego arztu, lupa lekarska, lampa nocna, aparat
do elektrokoagulacji.

Oświadczenia wniesione do protokołu - Usługi medyczne świadczone są
przez 2 lekarzy z II° specjalizacji w zakresie dermatologii
i venerologii. Jak wynika ze sprawozdania z ambulatoryjnej
opieki medycznej za 2010r. z porad korzystało ogółem
1335 osób w tym dzieci i młodzieży do 18tych 2336.

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). - zue adyry

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

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

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 dokończenia 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 **Panu Jackowi Król** - kierownikowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej "DERMAL" s.c. Poradnia Dermatologiczna Zofia Leś - Zaczyńska, Jacek Król w Zielonej Górze, ul. Bohaterów Westerplatte 9.

- 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 27 kwietnia 2011r.

Zielona Góra, dnia 27.04.2011

Podpisy osób kontrolujących:

1. **INSPEKTOR**
w Oddziale Polityki Społecznej
w Delegaturze Urzędu

2. **INSPEKTOR**
w Oddziale Polityki Społecznej
w Delegaturze Urzędu

Małgorzata Szczęsna

Do akt kontroli dołączono:

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

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

ZOFIA LEŚ-ZACZYŃSKA
Specjalista
dermatolog wenerolog
9168223

PEŁNIA FUNKCJE KIEROWNIKA
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
"DERMAL" S.C. PORADNIA DERMATOL
ZIELONA GÓRA, UL. BOHATERÓW
WESTERPLATTE 9
NIP: 142-05-77-821
0402-01189

Olajewicz 27.04.2011

- akta spr.str. 1-2
- akta spr.str. 3-4
- akta spr.str. 5-8
- akta spr.str. 9-12
- akta spr.str. 13-16

* - niepotrzebne skreślić

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

Sporządziła: Teresa Sepska i Małgorzata Szczęsna