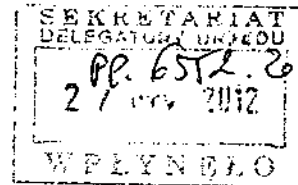


**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 30 grudnia 2011r.**



1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:

*Spółka Cywilna: Krystyna Bogusławska, Marcei Bogusławski 65-147 Zielona Góra,
ul. Chelmońskiego 17D*

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BOGUSŁAWSKI” s. c. 65-536 Zielona Góra,
ul. Wyszyńskiego 99*

Nr księgi rej. 08-00363

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 30 grudnia 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 30 grudnia 2011r.

4. Zespół kontrolny w składzie:

a) *Teresa Sepska – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu
Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody
Lubuskiego Nr 569 - 1/2011r. z dnia 7 grudnia 2011r.*

b) *Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu
Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego
Nr 569 - 2/2011r. z dnia 7 grudnia 2011r.*

5. Przedmiot kontroli: ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji.

6. Okres objęty kontrolą - stan w dniu kontroli.

7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

lek. med. Marcei Bogusławski – współwłaściciel przedsiębiorstwa.

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 30 sierpnia 1999r., pod numerem 0065/0001 a decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 6 grudnia 2001r. pod numerem księgi rejestrowej: 08-00363

Data rozpoczęcia działalności - 1 września 1999r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 27 grudnia 2005r.

Podmiot leczniczy czynny jest od poniedziałku do czwartku w zależności od zarejestrowanych pacjentów.

S/KC
YF

A

Budynek wielokondygnacyjny z windą bez podjazdu dla osób niepełnosprawnych.

- **Zgodność danych podmiotu leczniczego, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego :**

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): zgodna.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna.

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

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

Liczba komórek organizacyjnych ogółem - 6 niezgodna w tym:

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

- komórki org., które **nie prowadzą** działalności : Poradnia medycyny sportowej (oznakowana kodem 002), Poradnia wad postawy (oznakowana kodem 004), Poradnia preluksacyjna (oznakowana kodem 005)

Kody resortowe cz. V: zgodne

Kody resortowe cz. VI: zgodne

Kody resortowe cz. VII: niezgodne* dot. komórki nr 002, nr 004, nr 005.

Kody resortowe cz. VIII: niezgodne* dot. 1370 poradnia medycyny sportowej, 1583 poradnia wad postawy, 1587 poradnia preluksacyjna.

Kody resortowe cz. IX: niezgodne* HC.6.6 - medycyna sportowa – dot. komórki - 002, HC.1.3.3. - leczenie ambulatoryjne specjalistyczne dot. komórek – 004 i 005.

Kody resortowe cz. X: niezgodne* dot. kodu dziedziny medycyny (56 medycyna sportowa - 002, 25 ortopedia i traumatologia narządu ruchu – 004 i 005

Kody terytorialne: brak w Dziale III Komórki Organizacyjne Zakładu i Ich Profile Medyczne w rubryce 2a 7 - znakowego identyfikatora terytorialnego miejsca położenia komórki organizacyjnej

Inne ustalenia kontroli : Podmiot leczniczy został zlokalizowany w budynku wielokondygnacyjnym na I piętrze przychodni lekarskiej, bez podjazdu dla osób niepełnosprawnych. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów odbywają się w jednym pomieszczeniu z zachowanym rozdziałem czasowym. Rejestracja pacjentów odbywa się wyłącznie na telefon. W gabinecie tym znajdują się między innymi: zestaw reanimacyjny, lampa bakteriologiczna, biurko, kozetka, szafa lekarska, węzeł sanitarny z dozownikiem na mydło w płynie i ręczniki papierowe. Ściany częściowo wyłożone kafelkami oraz pomalowane materiałem łatwozmywalnym. Poczekalnia oraz dostęp do toalet dla pacjentów jest wspólny z innymi podmiotami leczniczymi.

W Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „BOGUSŁAWSKI” s. c. pracuje 1 osoba posiadająca tytuł lekarza medycyny w dziedzinie laryngologii i 1 osoba z tytułem lekarza medycyny w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, rehabilitacji medycznej i organizacji ochrony zdrowia.

• **Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**

Statut: z 1999 r. *niedostosowany do ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. Nr 112, poz. 654)*

Regulamin ~~organizacyjny~~/porządkowy: *brak, jest Umowa Spółki Cywilnej z 1999r.*

Umowa ~~najmu/dzierżawy~~/własność lokalu: *akt notarialny nr 6485/2002 na pomieszczenia w Zielonej Górze przy ul. Wyszyńskiego 99*

Decyzja/postanowienie PPIS w Zielonej Górze z 2003r. *bez zastrzeżeń*

Program dostosowania zaopiniowany przez właściwy organ PIS: *nie dotyczy*

• **Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

- | | |
|--|--------------------------------|
| - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej | - tak - akta spr. str. 17 - 24 |
| - informacja dot. personelu medycznego | - nie - w treści protokołu |
| - inf. dot. sprzętu | - nie - w treści protokołu |
| - inf. dot. liczby pacjentów/ świadczeń medycznych | - nie - w treści protokołu |
| - inf. dot. odpadów medycznych | - tak - akta spr. str. 25 – 26 |

9. Stwierdzone nieprawidłowości:

W zakresie objętym kontrolą stwierdzono, iż w podmiocie leczniczym nie funkcjonują następujące komórki organizacyjne: poradnia medycyny sportowej, poradnia wad postawy, poradnia preluksacyjna. Podmiot nie posiadał regulaminu porządkowego ani regulaminu organizacyjnego, stwierdzono brak kodu terytorialnego w komórkach organizacyjnych wpisanych do księgi rejestrowej.

• **Wyjaśnienia wniesione do protokołu**

Wyjaśniono właścicielowi podmiotu, że zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

• **Oświadczenia wniesione do protokołu**

Właściciel podmiotu leczniczego oświadczył w dniu kontroli, że udzielono świadczeń medycznych (za okres od 1 stycznia do 30 grudnia 2011r.) : w poradni rehabilitacyjnej - 19 osobom, poradni chirurgii urazowo - ortopedycznej - 12 osobom i poradni laryngologicznej - 25 osobom.

10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

- W dniu kontroli stan organizacyjny Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „BOGUSŁAWSKI” s. c. – Zielona Góra był niezgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była nieaktualna.
- W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że nie funkcjonowały 3 komórki organizacyjne p.n. poradnia medycyny sportowej, poradnia wad postawy, poradnia preluksacyjna oraz brak było regulaminu porządkowego/organizacyjnego i brak kodu terytorialnego w komórkach organizacyjnych wpisanych do księgi rejestrowej, co stanowiło istotne uchybienia w funkcjonowaniu kontrolowanego podmiotu leczniczego.
- Poinformowano właściciela podmiotu leczniczego o obowiązującej ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. Nr 112, poz. 654);

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 3

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2004r., Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.), a także 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.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2011r. Nr 221, poz. 1319).

Pouczenie: Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

8/11/11

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

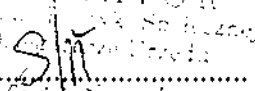
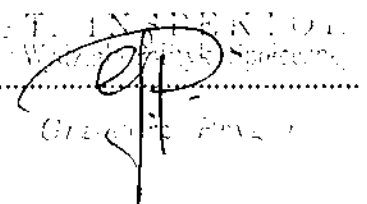
Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

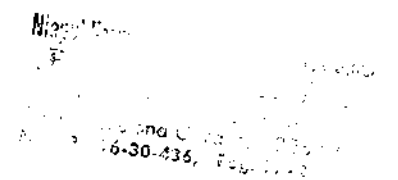
- egz. nr 1 przekazano Panu Marcelemu Bogusławskiemu – współwłaścicielowi i kierownikowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „BOGUSŁAWSKI” s.c. w Zielonej Górze przy ul. Wyszyńskiego 99,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.,
- egz. nr 3 pozostaje w Oddziale Polityki Społecznej Delegatury Urzędu w Zielonej Górze,

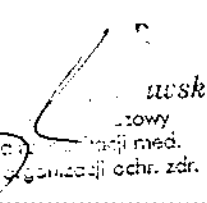
Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 18 stycznia 2012r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. 
Teresa Sepska
2. 
Grzegorz Puzo



lek.  Bogusławski
onko...
specjalista...
specjalista organizacji ochr. zdr.

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Zelona Gora data 25.01.2012 Podpis.....

/Pieczęćka podmiotu leczniczego i kierownika zakładu oraz podpis lub osoby upoważnionej /

Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....

Miejscowość..... data..... Podpis.....

/Pieczęćka podmiotu leczniczego i kierownika zakładu oraz podpis lub osoby upoważnionej /

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład - akta spr. str. 1-4
- upoważnienia do kontroli - akta spr. str. 5-8
- oświadczenia do kontroli - akta spr. str. 9-12
- program kontroli - akta spr. str. 13-16

Sporządziła: Teresa Sepska

