

65

Lubuski Urząd Wojewódzki  
w Gorzowie Wlkp.  
Delegatura Urzędu Wojewódzkiego  
ul. Podgórna 7  
65-057 Zielona Góra

**Protokół kontroli problemowej**  
**zakładu opieki zdrowotnej przeprowadzonej**  
**w dniach 31 marca i 6 kwietnia 2011r.**

**1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:**

Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Stowarzyszenia Ośrodek Integracji Społecznej  
ul. Prosta 47A, 65-783 Zielona Góra  
nr księgi rej. 08-00600

**2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 31 marca 2011r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych - 6 kwietnia 2011r.**

**Dni przerwy w kontroli od 1 kwietnia do 5 kwietnia 2011r.**

**3. Zespół kontrolny w składzie:**

*Małgorzata Szczęsna – Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, przewodnicząca zespołu posiadająca upoważnienie Nr 129-1/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 25 marca 2011r.*

*Teresa Sepska – Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, członek zespołu posiadająca upoważnienie Nr 129-2/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 25 marca 2011r.*

**4. Kierownik jednostki kontrolowanej:**

*mgr Małgorzata Chomont - data objęcia stanowiska kierownika zakładu -*

Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

**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:**

*mgr Małgorzata Chomont – kierownika zakładu*

Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

*Koordynator zakładu Filii N 2 Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Gorzowie Wlkp. str. 17-18*

Upoważnienie z dnia 31 marca 2011r.

**8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

*Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 22 kwietnia 2009r. data rozpoczęcia działalności 1 maja 2009r.*

*Cel działalności statutowej zakładu – celem zakładu jest całodobowe udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, opiekę i rehabilitację osób niewymagających hospitalizacji, a także prowadzenie edukacji zdrowotnej osób objętych opieką i członków ich rodzin.*

*Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej – 27 października 2010r.*

*Zakład czynny - całodobowo przez 7 dni w tygodniu.*

Budynek /kilka budynków\*, parterowy / wielokondygnacyjny z windą / bez windy\*  
*Zakład mieści się w dwóch miejscowościach, w dwóch budynkach wielokondygnacyjnych, w Zielonej Górze z windą w Gorzowie 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 - ....2.... zgodna / ~~niezgodna~~\* w tym:

Filia Niepublicznego Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Gorzowie Wlkp., ul. Towarowa 6 a - zgodna / ~~niezgodna~~\*  
.....  
.....

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

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

- Liczba komórek organizacyjnych - ....4.... zgodna / ~~niezgodna~~\* w tym: 2 komórki

w Filii Niepublicznego Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Gorzowie Wlkp., ul. Towarowa 6 a - zgodna / ~~niezgodna~~\*  
.....  
.....

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

- komórki org., które **nie prowadzą** działalności : ..... *wie 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~~\*

Liczba łóżek ogółem: *33* - zgodna / niezgodna / \* *tylko*

*27-łóżek w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym*

*6-łóżek w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci*

Inne ustalenia kontroli - *Kalendarz został poinformowany i wydelegowany do dokonania wizji i zorientowania miejsc w miast z odpowiednią*

dokumentacja do organu rejestrowego zakładu opieki zdrowotnej  
w Gorzowie Śląsk.

**Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:**

- Statut: aktualny /nieaktualny\* ..... okł. spr. str. 19-20
- Regulamin porządkowy: aktualny /nieaktualny\* ..... okł. spr. str. 21-22
- Umowa najmu/dzierżawy lokalu: aktualny /nieaktualny\* - ..... akt. spr. str. 23-28
- Postanowienie PPIS - aktualny /nieaktualny\* - ..... okł. spr. str. 29-32
- zgodnie z aktualnymi postanowieniami Sanepidu wszystkie powieszenia  
przeznaczone na działalność zakładu spełniają (postanowienia) wymagania  
sanitarno-higieniczne.
- Program dostosowania zaopiniowany przez PWIS: aktualny/nieaktualny\*
- termin dostosowania do 30.06.2010r. spełnione zostały wszystkie zalecenia PPIS  
dot. Filii zakładu w Gorzowie Śląsk.
- Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:
- informacja dot. personelu medycznego - tak /nie\* ..... akta spr. str. 33-36
- informacja dot. sprzętu diagnostycznego/ rehabilitacyjnego\* - tak /nie\* ..... akta spr. str. 37-38
- informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych - tak /nie\* ..... akta spr. str. 39-46
- umowa dot. odpadów medycznych: aktualny /nieaktualny\* ..... akta spr. str. 41-52
- inne (np.: dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych) ..... akta spr. str. ....

Wyjaśnienia wniesione do protokołu - W dniu kontroli wyjaśniono że z usług  
medycznych w zakładzie dla dzieci i młodzieży korzysta

Wyciążenie dokonał zespół kontrolny  
na podstawie art. 5 ustawy z dnia  
6 września 2001 r. o dostępie do informacji  
publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

*[Handwritten signature]*

Oświadczenia wniesione do protokołu -

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten signature]*

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 numerem .....<sup>2</sup>.....

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 pełniący 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 **Pani Małgorzacie Chomont** – kierownikowi Niepublicznego Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Stowarzyszenia Ośrodek Integracji Społecznej w Zielonej Górze, ul. Prosta 47A.
- 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.

Gorzów Wlkp., dnia 06 kwietnia 2011r.

Gorzów Wlkp., dnia 06.04.2011

**INSPEKTOR**  
w Oddziale Polityki Społecznej  
Podpisy osób kontrolujących:  
w Delegaturze Urzędu

1. **Małgorzata Szczęsna**

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

Do akt kontroli dołączono:

- **Teresa Sepska**
- 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

.....**KOORDYNATOR**.....

.....**Agnieszka Waraksa**.....

otrzymałam dnia 06.04.2011

- 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