

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 26 września 2011r.**

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

*Osoba fizyczna - Zbigniew Brzeziński, . ul. Pokoju 1/3 Lubsko*

**2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:**

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Chirurgiczna w Lubsku,  
ul. Poznańska 2*

**Nr księgi rej. 08-00272**

**Kierownik podmiotu leczniczego – Zbigniew Brzeziński** (specjalista chirurgii ogólnej).

data objęcia stanowiska kierownika - 01 stycznia 2000r.

**3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 26 września 2011r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych - 26 września 2011r.**

**4. Zespół kontrolny w składzie:**

a) **Lilianna Maciaszek** - St. Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej

Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 394-1/2011 z dnia 15 września 2011r.

b) **Tomasz Zabiszak** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej

Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 394-2/2011 z dnia 15 września 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:**

*Zbigniew Brzeziński - kierownik podmiotu leczniczego*

**8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

*Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 10 września 1999r., pod numerem: 0076/0001 a decyzją Wojewody Lubuskiego*



02549671

Data przyjęcia: 2011-10-20 09:04:21

Numer PP: 67558 2011

Przyjęł: Krystyna Holter

Wielosobowe stanowisko do spraw Kancelarii

Załączników: 0

*P. Maciaszek  
20.10.2011  
K. Zulis*

*H. [signature]* *[signature]*

z dnia 24 sierpnia 2001r. dokonano zmiany w księdze rejestrowej nadając numer księgi 08-00272. Data rozpoczęcia działalności - 01 stycznia 2000r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 12 lutego 2008r.

Podmiot leczniczy czynny codziennie od godz. 8,00 -14,00 z wyjątkiem wtorków - ponieważ w tym dniu świadczenia odbywają się w godz. od 11,30 -17,30.

Budynek - parterowy.

- **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): **zgodne** z wpisem do rejestru

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 - 1 **zgodna** w tym:

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

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

Kody resortowe cz.V: zgodne

Kody resortowe cz.VI: zgodne

Kody resortowe cz.VII: zgodne

Kody resortowe cz.VIII: zgodne

Kody resortowe cz.IX: zgodne

Kody resortowe cz.X: zgodne

Kody terytorialne: **brak wpisu identyfikatora terytorialnego w Poradni chirurgicznej**

#### Inne ustalenia kontroli :

Podmiot leczniczy zlokalizowany jest w oddzielnym piętrowym budynku na parterze, bez barier architektonicznych. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów odbywają się z zakresu chirurgii ogólnej. W ramach funkcjonującej poradni chirurgicznej znajdują się następujące pomieszczenia: gabinet zabiegowy, gipsownia, poczekalnia, pomieszczenie w którym znajduje się zamykana w szafach dokumentacja medyczna pacjentów łącznie z wydzielonym miejscem socjalnym, oddzielna toaleta dla personelu oraz oddzielna dla pacjentów, która jest dostosowana dla osób niepełnosprawnych. Wszystkie pomieszczenia są bardzo czyste. (akta spr. str. 14)

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



Statut: - uchwalony przez kierownika na dzień 03.09.1999r. - rodzaj świadczeń zgodny z wpisem w rejestrze.

Regulamin organizacyjny / **regulamin porządkowy – dostarczony 26.02.2008r.**

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

Decyzja/postanowienie właściwego Inspektora Sanitarnego postanowienie PPIS w Żarach z dnia 10.05.2005r. – wg którego wydano pozytywną opinię dot. spełnienia wymagań fachowych i sanitarnych na pomieszczenia.

Program dostosowania zaopiniowany przez właściwy organ PIS - nie dotyczy.

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- |  |       |                  |
|--|-------|------------------|
| - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej   | - tak | akta spr.str. 9  |
| - informacja dot. personelu medycznego             | - tak | akta spr.str. 10 |
| - inf. dot. liczby pacjentów/ świadczeń medycznych | - tak | akta spr.str. 10 |
| - inf. dot. sprzętu w poradni                      | - tak | akta spr.str.11  |

#### 9. Stwierdzone nieprawidłowości:

- Stwierdza się, że w Dziale III Komórki Organizacyjne Zakładu i Ich Profile Medyczne w rubr. 2a **brak wpisu 7-znakowego identyfikatora terytorialnego miejsca położenia komórki organizacyjnej (Poradnia chirurgiczna).**

#### Wyjaśnienia wniesione do protokołu:

- Pan Zbigniew Brzeziński w trakcie kontroli wyjaśnił, iż funkcjonujący gabinet zabiegowo-diagnostyczny jest częścią zarejestrowanej Poradni chirurgicznej wykonującej świadczenia zdrowotne od dnia 1 stycznia 2000r. W wyniku czynności kontrolnych oświadczył, że złoży wniosek celem zarejestrowania gabinetu zabiegowego.

(akta spr.str. 13)

#### Oświadczenia wniesione do protokołu:

W trakcie przeprowadzonej kontroli Pan Zbigniew Brzeziński - kierownik podmiotu leczniczego oświadczył, że:

- jest w trakcie przygotowywania regulaminu organizacyjnego - zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

(akta spr.str. 12)

#### 10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

- W zakresie objętym kontrolą stwierdzono, iż nie złożono wniosku o wpisanie 7-znakowego identyfikatora terytorialnego miejsca położenia komórki organizacyjnej tj. Poradni Chirurgicznej zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 z późn. zm.);
- Pouczono kierownika podmiotu leczniczego o obowiązującej ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.Nr 112, poz. 654);
- W wyniku kontroli stwierdzono, że nie wpisanie identyfikatora terytorialnego w wymienionej j.w. komórce organizacyjnej nie stanowi istotnych uchybień w funkcjonowaniu kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 01/2011.

*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.).*

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.

**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.

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 dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:**



- egz. nr 1 przekazano **Panu Zbigniewowi Brzezińskiemu** – kierownikowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Poradni Chirurgicznej w Lubsku, ul. Poznańska 2,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

...*18.10.2011*...*Gorzów Wlkp.*...

Podpisy osób kontrolujących:

1. *Lilianna Maciaszek*
2. *Tomasz Zabiszak*

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość...*Lubsko*... data...*18.10.2011*...

KIEROWNIK  
NZOZ PORADNIA CHIRURGICZNA

*lek.med. Zbigniew Brzeziński*  
*Brzeziński*

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej  
lub osoby upoważnionej

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....**

Miejscowość..... data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej  
lub osoby upoważnionej

Do akt kontroli dołączono:

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

- akta spr.str. 1-2
- akta spr.str. 3-4
- akta spr.str. 5-6
- akta spr.str. 7-8

Sporządziła: *Lilianna Maciaszek*