

Protokół kontroli problemowej  
zakładu opieki zdrowotnej  
z dnia 15 czerwca 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Terapia Oddechowa VENTAMED, ul. Anny Jagiellonki 25  
65-012 Zielona Góra  
nr księgi rej. 08-00439

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 15 czerwca 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 15 czerwca 2011r.

3. Zespół kontrolny w składzie:

Małgorzata Szczęsna – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, przewodnicząca zespołu posiadająca upoważnienie Nr 262-1/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 7 czerwca 2011r.

Teresa Sepska – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, członek zespołu posiadająca upoważnienie Nr 262-2/2011r. Wojewody Lubuskiego z dnia 7 czerwca 2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

lek. med. Wojciech Trznadel - 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. 111)

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. Wojciech Trznadel - kierownik plac. II

mgr Małgorzata Chomaniak - z-ca kierownika zakładu

~~Pełnomocnictwo~~ /Upoważnienie z dnia 15.06.2011r. - akta spr. 15-1/0

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 10.04.2003 data rozpoczęcia działalności - 15 czerwca 2003r.

Cel działalności statutowej zakładu – jest prowadzenie terapii oddechowej w warunkach domowych rzecz pacjentów ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia i innych osób uprawnionych do świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Terapia ta dotyczy pacjentów dla których niewydolność oddechowa jest jednym powodem przebywania w szpitalu.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 3 listopada 2010r.

Zakład czynny ..... Śniadzenia udzielane są z domu pacjenta  
całodobowo, administracja czynna jest w godz. 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>  
od poręczenia do prętku.

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

*Nowo wybudowany budynek przestrzenny.*

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 - 4 zgodna /niezgodna\* w tym :

1. NZOZ Terapia Oddechowa VENTAMED Zielona Góra, ul. Anny Jagiellonki 25 - zgodna / niezgodna\*

*zgodne wg oświadczenia kierownika zakładu.*

2. NZOZ Terapia Oddechowa VENTAMED - filia w Gaworzycach, ul. Dworcowa 200 - zgodna / niezgodna\*

*zgodne wg oświadczenia kierownika zakładu*

3. NZOZ Terapia Oddechowa VENTAMED - filia w Myśliborzu, ul. Ogrodowa 9 - zgodna / niezgodna\*

*zgodne wg oświadczenia kierownika zakładu.*

4. NZOZ Terapia Oddechowa VENTAMED - filia w Grodkowie, ul. Szpitalna 13 - zgodna / niezgodna\*

*zgodne wg oświadczenia kierownika zakładu.*

- jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: *wg oświadczenia*

- jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : *wg oświadczenia*

Liczba komórek organizacyjnych ogółem : 12 w tym :

1. - Liczba komórek organizacyjnych - 8<sup>SPR</sup> - Zielona Góra, ul. Anny Jagiellonki 25 - zgodna / niezgodna\*

*zgodne wg oświadczenia kierownika zakładu.*

2. - Liczba komórek organizacyjnych - 2 - Gaworzycy, ul. Dworcowa 200 - zgodna / niezgodna\*

*zgodne wg oświadczenia kierownika zakładu.*

3. - Liczba komórek organizacyjnych - 2 - Myślibórz, ul. Ogrodowa 9 - zgodna / niezgodna\*

*zgodne wg oświadczenia kierownika zakładu.*

4. - Liczba komórek organizacyjnych - ...2... - Grodków, ul. Szpitalna 13 - zgodna / niezgodna\*  
zgodnie na osiadałca kierownika zakładu.

- komórki org. nie wpisane do rejestru:

wie dotyczy

- 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\*

Inne ustalenia kontroli :

Świadczenia medyczne udzielane są w domu pacjenta.  
W siedzibie zakładu przy ul. Husy Jagiellonki 2, Stronicy 6  
wieszczą się powiększenia brzośce i magazynowe  
z dostępem do toalet.

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

Statut: aktualny / nieaktualny\*

Regulamin porządkowy: aktualny / nieaktualny\*

Umowa najmu/dzierżawy lokalu: aktualna / nieaktualna\*

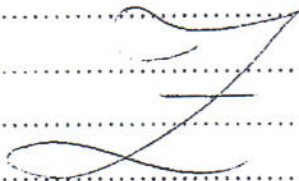
Postanowienie PPIS : aktualne / nieaktualne\*

Program dostosowania zaopiniowany przez PWIS: aktualny / nieaktualny\* wie dotyczy

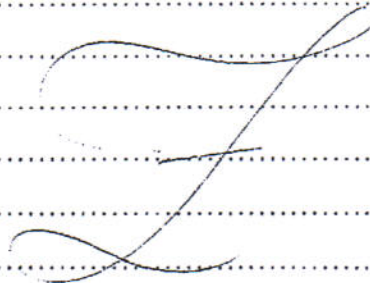
- termin dostosowania - wie dotyczy

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - tak /nie\* akta spr.str. 17-24
- informacja dot. sprzętu diagnostycznego/ rehabilitacyjnego\* - tak /nie\* akta spr.str. 17-24
- informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych - tak /nie\* akta spr.str. 17-24
- umowa dot. odpadów medycznych: aktualna / nieaktualna\* akta spr.str. w treści protokołu
- inne (np.: dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych) .....



Wyjaśnienia wniesione do protokołu .....



Oświadczenia wniesione do protokołu *Kierownik zakładu oświadcza, że materiały działalności NROZ VENTAMED nie są ryzykowne odpadami medycznymi. Pomieszczenia zakładu w Środulonie, Mysłowicach i Głogoczynie są nie przystosowane do celów administracyjno-księgowych, przechowywania dokumentacji pacjentów oraz dokumentacji zakładu, rejestracji i przyjmowania zgłoszeń. Nie są spełnione żadne świadczenia medyczne.*

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. ....4.....

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.).



31 

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 **Wojciechowi Trznadel** – kierownikowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Terapia Oddechowa VENTAMED w Zielonej Górze przy ul. Anny Jagiellonki 25
- 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 15.06.2011r.

Zielona Góra....., dnia 15.06.2011r.

**INSPEKTOR**  
Podpis osoby kierującej  
w Oddziale Polityki Społecznej  
w Delegaturze Urzędu

1..... *Małgorzata Szczęsna*.....

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

2.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

NZOZ Terapia Oddechowa VEI  
Zastępca Kierownika  
ds. planowania, organizacji i ro.  
*Małgorzata Chorr*

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
TERAPIA ODDECHOWA  
**VENTAMED**

65-001 Zielona Góra, ul. Anny Jagiellonki 25  
Regon 970751519, NIP 970-002-28-98  
tel. (068) 451 86 69, kom. 0507 056 026

Do akt kontroli dołączono: *Teresa Sepska*

- 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

Odebrano dnia 15.06.2011r.

*Chorr*

*L*

\* - niepotrzebne skreślić

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

Sporządziła: *Teresa Sepska i Małgorzata Szczęsna*

*R*