

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 2 grudnia 2011r.**

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

Osoba fizyczna – Anna Doszel, ul. Kosynierów 2, 65-310 Zielona Góra

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zawada” Przychodnia Lekarza Rodzinnego
Doszel Anna w Zawadzie przy ul. Szkolnej 22*

Nr księgi rej. 08-00596

*Kierownik podmiotu leczniczego – lek. med. Anna Doszel
(specjalista chorób wewnętrznych i medycyny rodzinnej)*

data objęcia stanowiska kierownika - 3 marca 2009r.

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 2 grudnia 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 2 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 519 - 1/2011r. z dnia 16 listopada 2011r.*

*b) Grzegorz Prygoń - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego
Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody
Lubuskiego Nr 519 - 2/2011r. z dnia 16 listopada 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. Anna Doszel – właściciel i kierownik podmiotu leczniczego.

8/11 EPF

Doszel

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 6 marca 2009r., pod numerem: 08-00596

Data rozpoczęcia działalności - 1 kwietnia 2009 r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 30 października 2009r.

Podmiot leczniczy czynny :

Od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do godz. 18⁰⁰

Budynek parterowy po kapitalnym remoncie, dostosowany 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): zgodne

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZAWADA” Przychodnia Lekarza Rodzinnego Doszel Anna przy ul. Szkolnej 22 w Zawadzie

Liczba komórek organizacyjnych - 6 zgodna w tym:

1. Poradnia lekarza rodzinnego
2. Poradnia pediatryczna
3. Poradnia pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej
4. Punkt szczepień
5. Gabinet zabiegowy
6. Poradnia położnej środowiskowo-rodzinnej

- 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: zgodne

Inne ustalenia kontroli : W zakładzie udzielane są świadczenia w zakresie podstawowej opieki medycznej, w tym również dla dzieci zdrowych, które przyjmowane są z zachowaniem rozdziału czasowego między osobami chorymi.

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

Statut: z dnia 26.11.2010r. niedostosowany do ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. Nr 112, poz. 654)

Regulamin porządkowy: z dnia 26.11.2010r.

Umowa użyczenia z dnia 16.12.2008r. ważna do 30.11.2018r.

Decyzja/postanowienie PPIS w Zielonej Górze z dnia 3 listopada 2009r.

NS-EP - 4120/52/09 – pozytywna /aktualna/

Program dostosowania zaopiniowany przez właściwy organ PIS: nie dotyczy

• **Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

- umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - tak - akta spr.str. 15-16
- informacja dot. personelu medycznego - tak - akta spr.str. 17-18
- inf. dot. sprzętu diagnostycznego - tak - akta spr.str. 19-20
- inf. dot. liczby pacjentów/ świadczeń medycznych - tak - akta spr.str. 21-22
- inne - dot. odpadów medycznych - tak - akta spr.str. 23-26

9. Stwierdzone nieprawidłowości:

W toku czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości.

• **Wyjaśnienia wniesione do protokołu**

Świadczenia medyczne udzielane są w gabinecie zabiegowym połączonym z gabinetem badań dla dzieci i w dwóch gabinetach lekarskich. Wymienione pomieszczenia posiadają umywalki do mycia rąk, a gabinet zabiegowy dodatkowo zaopatrzony jest w jednokomorowy zlewozmywak do mycia drobnego sprzętu. Kartoteki pacjentów przechowywane są w szafkach umieszczonych w pomieszczeniu rejestracji połączonej z przestrzenią poczekalnią. Ponadto obok mieści się toaleta dostosowana dla osób niepełnosprawnych.

• **Oświadczenia wniesione do protokołu:**

Nie wniesiono.

10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Jak wynika z protokołu PPIS, powyższe pomieszczenia i urządzenia zakładu spełniają wymogi pod względem fachowym i sanitarnym. Zakład oraz komórki organizacyjne działają zgodnie z wpisem do rejestru. Poinformowano właściciela podmiotu leczniczego o konieczności zapoznania się z nową ustawą, która obowiązuje od 1 lipca 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654), jak również sporządzenia i dostosowania regulaminu organizacyjnego oraz pozostałej dokumentacji wg wymogów nowej ustawy o działalności leczniczej. Kierownik podmiotu leczniczego został poinformowany również o brzmieniu art. 206 ww. ustawy, który mówi, że podmioty prowadzące zakłady opieki zdrowotnej w dniu wejścia w życie niniejszej ustawy, dostosują swoją działalność, w zakresie nieuregulowanym w art. 204 ust. 1 - 4, do przepisów ustawy w terminie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.

Handwritten signature

Donep

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zakładu zespół kontrolny dokonał adnotacji w księdze kontroli pod poz. 2/2011r.

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.), rozporządzenie 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).

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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- egz. nr 1 przekazano **Pani Annie Doszel** – właścicielowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „ZAWADA” Przychodnia Lekarza Rodzinnego Doszel Anna w Zawadzie przy ul. Szkolnej 22,
- 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 22 grudnia 2011r.

Podpisy osób kontrolujących:

INSPEKTOR
w Oddziale Polityki Społecznej
w Delegacie Urzędu

1.
Teresa Sepska

ST. INSPEKTOR
w Oddziale Polityki Społecznej

2.
Grzegorz Prygoń

ANNA DOSZEL | 4897653
Lekarz chorób wewnętrznych
Specjalista medycyny rodzinnej
tel. kom. 665 08 40 20

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość *we wredzie* data **28.12.2011**

Podpis *Anna Doszel*
ANNA DOSZEL
/Pieczęć podmiotu leczniczego
i kierownika zakładu oraz podpis
lub osoby upoważnionej /
Ustawa NFZ 0401/0278

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

Miejscowość data Podpis

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

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład - akta spr.str. 1-2
- upoważnienia do kontroli - akta spr.str. 3-6
- oświadczenia do kontroli - akta spr.str. 7-10
- program kontroli - akta spr.str. 11-14

Sporządziła: Teresa Sepska