

9/0

Protokół kontroli zakładu opieki zdrowotnej

problemowej/sprawdzającej/doraźnej

z dnia... 18.02.2011...

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej: / nr księgi rej. 08-... 00149.....

Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Genetyki Medycznej - 2
ul. Piłsudskiego 15 w Górnym Wodp - Filia... 12021 Centrum Genetyki
Medycznej - 2 ul. Piłsudskiego 15 w Górnym Wodp - Filia

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych... 18.02.2011

Data zakończenia czynności kontrolnych... 18.02.2011

Dni przerwy w kontroli.....

3. Zespół kontrolny w składzie:

Przewodniczący zespołu... Stanisław Armolik - inspektor wojewódzki
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadający upoważnienie Nr... 44-1/2011... Wojewody Lubuskiego z dnia... 08.02.2011

Członek zespołu... Tomasz Robiszak - inspektor
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadający upoważnienie Nr... 44-2/2011... Wojewody Lubuskiego z dnia... 09.02.2011

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Prof. dr hab. med. Anna Łatos-Bielecka

Wszelkie dane mające charakter poufny lub tajemnicy państwowej, zawodowej lub służbowej, a także dane o charakterze poufny lub tajemnicy państwowej (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:

spejalista ds. zapobiegania systemu jakości
- akt pow. str. 8
Pełnomocnictwo/Upoważnienie z dnia... 08.02.2011

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 01.02.2003r.

data rozpoczęcia działalności... 01.02.2003r.

Cel działalności statutowej zakładu... udzielanie medycyny w zakresie genetyki klinicznej

45 Robiszak

zdiagnoz i promocji zdrowia, opieki nad osobami z chorobami i zaburzeniami genetycznymi
Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej: 15.11.2009

Zakład czynny w Gminie Włocławek przy ul. Piłsudskiego 15. Zakład nie prowadzi działalności, prowadzą ją jednostki genetyki, z której zlikwidowano 2 dworki
31.12.2009 prowadzą działalność prewencyjną w ul. 30 Sycyna 15/3 - wyjazdowa powiat 10/13⁰⁰
Budynki/kilka budynków* parterowy/wielokondygnacyjny z windą/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/nie zgodne/brak*

Liczba jednostek organizacyjnych..... zgodna/niezgodna*

- jednostki org. nie wpisane do rejestru: nie - prowadzą genetykę w Gminie Włocławek przy ul. 30 Sycyna 15/3

- jednostki org., które nie prowadzą działalności: nie - ul. Piłsudskiego 15 w Gminie Włocławek

Liczba komórek organizacyjnych..... 1 zgodna/niezgodna*, w tym:

- komórki org. nie wpisane do rejestru: nie - prowadzą genetykę (kod 002) funkcjonuje przy ul. 30 Sycyna 15/3 - prewencyjnie

- komórki org., które nie prowadzą działalności: nie - prowadzą diagnostykę genetyczną (kod 003) w Gminie ul. Piłsudskiego 15

Kody resortowe cz.V: zgodne/niezgodne* nie - w/wsp. przy ul. 30 Sycyna 15/3

Kody resortowe cz.VI: zgodne/niezgodne* nie - w/wsp. przy ul. 30 Sycyna 15/3

Kody resortowe cz.VII: zgodne/niezgodne* nie - w/wsp. przy ul. 30 Sycyna 15/3

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: nie dotyczy zgodna/niezgodna/*

Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej nie dotyczy zgodna/niezgodna/*

W. Zabłocki

Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego zgodna/niezgodna/ *

nie dotyczy

Liczba łóżek dla noworodków zgodna/niezgodna/ *

nie dotyczy

Inkubatory zgodna/niezgodna/ *

nie dotyczy

Liczba stanowisk dializacyjnych zgodna/niezgodna/brak*

nie dotyczy

Liczba miejsc dziennych zgodna/niezgodna/brak*

nie dotyczy

Inne ustalenia kontroli: *zmienna norma podmiotu komercyjnego GENESIS POLSKA SŁOWA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, zmienna norma zakładu: Regulacyjny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Genetyki Medycznej GENESIS-URBUSŁÓW*

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*

w tym: dot. laboratoriów medycznych - aktualne/nieaktualne*

dot. pracowni radiologicznych - aktualne/nieaktualne*

dot. aparatury radiologicznej - aktualne/nieaktualne*

nie dotyczy

dot. szpitalnego oddziału ratunkowego - aktualne/nieaktualne*

Program dostosowania zaopiniowany przez PWIS: ~~aktualny~~/nieaktualny*

- termin dostosowania: *nie dotyczy*

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - tak/nie* *akta spr.str.*

- informacja dot. sprzętu diagnostycznego/ rehabilitacyjnego* - tak/nie* *akta spr.str.*

- informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych - tak/nie* *akta spr.str.*

- umowa dot. odpadów medycznych: ~~aktualna~~/nieaktualna* *brak* *akta spr.str.*

- inne (np.: dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych)

akta spr.str.

Wł. Trzobiszak

Bardów Wlp, dnia 18.02.2011

Bardów Wlp, dnia 18.02.2011

INSPEKTOR WOJEWODZKI
Podpisy osób kontrolujących
WydZIAŁ Polityki Społecznej

1. *Molo*
Stanisława Armata

2. *Tomasz Zabizak*
INSPEKTOR
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
w Wydziale Polityki Społecznej

Tomasz Zabizak

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

NZUZ Centrum Genetyki Medycznej GENESIS-LUBUSKIE
GENESIS POLSKA Sp. z o.o. siedziba: ul. Szosa 19, 61-851 Tomlin
Miejsce udzielania świadczeń:
66-400 Bardów Wlp, ul. Armii Czerwonej 15/1
tel.: 61 852 73 32, 61 848 40 36, fax: 61 851 66 46
NIP: 778 13 98 527 REGON: 531002980
www.genesis.pl

Do akt kontroli dołączono:

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

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

* - niepotrzebne skreślić

INSPEKTOR WOJEWODZKI
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
w Wydziale Polityki Społecznej
Sporządził: *Molo*
Stanisława Armata

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