

1. **Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**
Osoba fizyczna – **Elżbieta Łazarów-Janiak , Przeclaw 9**
2. **Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:** Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ELVITA” Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. Elżbieta Łazarów- Janiak w Przeclawiu 9
Nr księgi rej. 08-00196
Kierownik podmiotu leczniczego – Elżbieta Łazarów- Janiak (specjalista w zakresie medycyny rodzinnej).
data objęcia stanowiska kierownika - 12 maja 1999r.
3. **Data rozpoczęcia czynności kontrolnych** - 30 września 2011r.
Data zakończenia czynności kontrolnych - 30 września 2011r.
4. **Zespół kontrolny w składzie:**
 - a) **Urszula Sołtysiak** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 408-1/2011 z dnia 13 września 2011r.
 - b) **Agnieszka Bartoszevska** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 408-2/2011 z dnia 13 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:**
Elżbieta Łazarów- Janiak - kierownik/ właściciel Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „ELVITA” Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. Elżbieta Łazarów- Janiak w Przeclawiu 9

8. **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 12 maja 1999r., pod numerem:0013/0001 a decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 18 czerwca 2001r. dokonano zmiany w księdze rejestrowej nadając numer księgi 08-00196.

Data rozpoczęcia działalności - 12 maj 1999r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 03 listopad 2009r.

Podmiot leczniczy czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰- 18⁰⁰, poradnia stomatologiczna jest czynna we wtorki od 14⁰⁰-18⁰⁰ w środę, czwartek i piątek w godzinach od 9⁰⁰-12⁰⁰ oraz w sobotę w godzinach od 7⁰⁰-9⁰⁰ (akta sprawy str.9)

Budynek wielokondygnacyjny bez windy. (protokół oględzin akta sprawy str.8)

- **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 /niezgodne/brak*

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 2 zgodna /niezgodna* w tym :

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

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

Liczba komórek organizacyjnych - 2 zgodna /niezgodna* w tym:

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

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

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*

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

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

Regulamin organizacyjny/regulamin porządkowy

Lokal w Przeclawiu 9,

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)

Solmu Awar

M

Program dostosowania zaopiniowany przez właściwy organ PIS: na pomieszczenia w
Przeclawiu z terminem dostosowania do 31.12.2008r.

Program dostosowania zaopiniowany przez właściwy organ PIS: na pomieszczenia w
Niegosławicach z terminem dostosowania do 31.12.2008r.

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej akta spr.str. 10
- informacja dot. personelu medycznego akta spr.str. 11
- inf. dot. liczby pacjentów/ świadczeń medycznych akta spr.str. 11
- wykaz sprzętu akta spr.str. 12-14

9. Stwierdzone nieprawidłowości:

W toku kontroli stwierdzono brak aktualnej decyzji właściwego organu Państwowej
Inspekcji Sanitarnej.

10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Działalność lecznicza Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „ELVITA” Praktyka
Lekarza Rodzinnego lek. Elżbieta Łazarów- Janiak w Przeclawiu 9 jest prowadzona
zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W dniu
kontroli stan organizacyjny zakładu był zgodny z wpisem do rejestru podmiotów
wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego,
natomiast dokumentację medyczną należy uzupełnić o aktualną decyzję właściwego
organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał
adnotacji w książce kontroli pod poz. 10

*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 Pani Elżbieta Łazarów -Janiak – kierownikowi i właścicielowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „ELVITA” Praktyka Lekarza Rodzinnego lek. Elżbieta Łazarów- Janiak w Przeclawiu 9
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

19.10.2011 Gorzów Wlkp.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Urszula Sotysiak

2. Agnieszka Bartosiewicz

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Przeclaw data 26.10.2011

KIEROWNIK NZOZ »ELVITA«

lek. Elżbieta Łazarów Janiak

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

- akta spr.str. 1

- upoważnienia do kontroli
- oświadczenia do kontroli
- program kontroli
- protokół oględzin
- protokół ustnego oświadczenia
- polisa OC
- wykaz personelu i udzielonych porad
- wykaz sprzętu

- akta spr.str. 2-3
- akta spr.str. 4-5
- akta spr.str. 6-7
- akta spr.str. 8
- akta spr.str. 9
- akta spr.str. 10
- akta spr.str. 11
- akta spr.str. 12-14

Sporządziła: Urszula Sołtysiak

