

**Protokół kontroli problemowej**  
**podmiotu leczniczego**  
**z dnia 29 września 2011r.**

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

Osoba fizyczna – Magdalena Lechowska, ul. Świerczewskiego 11c/12,  
67-300 Szprotawa

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

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FEMVITA” w Zielonej Górze,  
ul. Strumykowa 28G/3

**Nr księgi rej. 08-00452**

**Kierownik podmiotu leczniczego – Magdalena Lechowska** (specjalista  
położnictwa i ginekologii).

data objęcia stanowiska kierownika - *01 października 2003r.*

**3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 29 września 2011r.**

**Data zakończenia czynności kontrolnych - 29 września 2011r.**

**4. Zespół kontrolny w składzie:**

a) **Małgorzata Jankowska** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej

Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca  
upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 395-1/2011 z dnia 15 września 2011r.

b) **Ewa Kin** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu

Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego  
Nr 395-2/2011 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:**

**Magdalena Lechowska** - kierownik podmiotu leczniczego

U L ✓

## **8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 17 września 2003r., pod numerem: 08-00452.

Data rozpoczęcia działalności - 01 października 2003r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 30 marca 2011r.

Podmiot leczniczy czynny jest we worki i czwartki od godz. 15.00 – 18.00.

- **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: zgodne

### **Inne ustalenia kontroli :**

Podmiot leczniczy zlokalizowany jest w nowym budynku wielokondygnacyjnym, na parterze (przyziemie) bez barier architektonicznych. Świadczenia zdrowotne dla pacjentów odbywają się z zakresu położnictwa i ginekologii. W ramach funkcjonującej poradni ginekologiczno – położniczej znajdują się następujące pomieszczenia: 2 gabinety lekarskie, zabiegowe; pomieszczenie socjalne; pomieszczenie gospodarcze z lodówką na odpady medyczne; toaleta dla personelu; toaleta dla pacjentów dostosowana dla osób niepełnosprawnych; poczekalnia; rejestracja. W gabinecie ginekologiczno – położniczym znajduje się fotel ginekologiczny, umywalka,

zlewozmywak, 1 kozetka, aparat ultrasonograficzny Voluson E8 Expert z możliwością obrazowania funkcją 4D, wideokolposkop. Ponadto gabinet posiada bezpośrednie połączenie z osobną kabiną higieny osobistej zaopatrzoną w bidet. Dwa gabinety lekarskie oraz poczekalnia zaopatrzone są w klimatyzację. W NZOZ „FEMVITA” pracuje dwóch lekarzy (1 specjalista ginekolog – położnik z I stopniem specjalizacji i 1 specjalista ginekolog – położnik z II stopniem specjalizacji) i 3 położne. Średnio w miesiącu udzielanych jest około 30 porad.

(akta spr. str.8-9)

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

Statut: - uchwalony przez kierownika - rodzaj świadczeń zgodny z wpisem w rejestrze.

Regulamin organizacyjny / **regulamin porządkowy – dostarczony 29.03.2011r.**

Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) **Akt** Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) **lokalu –**

Decyzja/postanowienie właściwego Inspektora Sanitarnego postanowienie PPIS w Zielonej Górze z dnia 22 lutego 2011r. – wg którego wydano pozytywną opinię dot. spełnienia wymagań fachowych i sanitarnych na pomieszczenia.

Program dostosowania zaopiniowany przez właściwy organ PIS: - nie dotyczy/ pozytywna opinia.

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - nie
- inf. dot. liczby pacjentów/ świadczeń medycznych - nie
- inf. dot. sprzętu w poradni - nie

**9. Stwierdzone nieprawidłowości:**

- W toku czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości.

**Wyjaśnienia wniesione do protokołu:**

- Nie wniesiono.

**Oświadczenia wniesione do protokołu:**

- Nie wniesiono.

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

- W dniu kontroli stan organizacyjny NZOZ „FEMVITA” był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna.

- Pouczono kierownika podmiotu leczniczego o obowiązującej ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U.Nr 112, poz. 654);

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 **Pani Magdalenie Lechowskiej** – właścicielowi i kierownikowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „FEMVITA” w Zielonej Górze, ul. Strumykowa 28G/3
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

17.10.2011. Gorzów Wlkp.

Podpisy osób kontrolujących:

INSPEKTOR  
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego  
WydZIAŁ Polityki Społecznej

1. *M. Jankowska*  
Małgorzata Jankowska

INSPEKTOR  
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego  
w Wydziale Polityki Społecznej

2. *E. Kin*  
Ewa Kin

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość *Zielona Góra* data *28.10.11*

ok. Magorzata Jankowska  
PECJALISTA BINA  
tel. 0607 843 34  
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPILNY  
tel. *Magorzata Jankowska*  
65-101 Zielona Góra ul. Śniary 10  
NIP 924-128-07-38  
umowa z NZL nr 980401986  
FEMVITA - ZABROJONEJ  
tel. 0607 843 34  
Pieczałka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej  
lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

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

Sporządziła: Małgorzata Jankowska