

**Protokół kontroli zakładu opieki zdrowotnej
problemowej/sprawdzającej/doraźnej/**
z dnia 30.03.2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej: / nr księgi rej. 08-599

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Lekarza Rodzinnego Jadwiga Lebioda”,
ul. Kościelna 9, 66-415 Kłodawa

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych 30.03.2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych 30.03.2011r.

3. Zespół kontrolny w składzie:

Przewodniczący zespołu *Urszula Sołtysiak* - inspektor
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)
posiadający upoważnienie Nr 131-1/2011 Wojewody Lubuskiego z dnia 17.03.2011r.

Członek zespołu *Tomasz Zabizak* - inspektor
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)
posiadający upoważnienie Nr 131-2/2011 Wojewody Lubuskiego z dnia 17.03.2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Jadwiga Grażyna Lebioda -
Wykazano dobażal popół kontrolny na podstawi
art. 9 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie
do informacji ołkucznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)
(imię, nazwisko, data powołania na stanowisko)

specjalista w zakresie medycyny rodzinnej oraz chorób wewnętrznych
(kwalifikacje)

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:

Jadwiga Grażyna Lebioda - kierownik zakładu.....
Pełnomocnictwo/Upoważnienie z dnia.....

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 03 kwietnia 2009,
data rozpoczęcia działalności 15.04.2009r.

Sheleg
0.0.0. N1

Cel działalności statutowej zakładu; udzielanie świadczeń zdrowotnych, leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, leczenie w domu pacjenta, opieka nad osobami w starszym wieku, zapobieganie chorobom zakaźnym, zapobieganie chorobom niezakaźnym, profilaktyka zdrowotna, szczepienia, oświata i promocja zdrowia, orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej.....

Zakład czynny..Kłodawa...od...pn - pt... , najcięższe...wtorek...i czwartek,
Różanki: poniedziałek, środa, piątek.

~~Budynek /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/niezgodne/brak*

Liczba jednostek organizacyjnych...3..... zgodna/niezgodna*

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

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

Liczba komórek organizacyjnych...15..... 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*

Sheley
P. 111

Liczba łóżek ogółem: zgodna/niezgodna/ * ..nie dotyczy.....

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

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: NZOZ w Kłodawie oraz Filia 2 w Różankach zajmują pomieszczenia na parterze budynku. Pomieszczenia są wyremontowane, czyste, przestronne oraz dostosowane dla osób niepełnosprawnych. NZOZ w Kłodawie wyremontowany zgodnie z programem dostosowawczym. Filia 2 w Kłodawie zajmuje pomieszczenia na parterze budynku. Pomieszczenia są małe i niedostosowane dla osób niepełnosprawnych.

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Statut: aktualny/~~nieaktualny~~* ..

Regulamin porządkowy: aktualny/~~nieaktualny~~* ..

Umowa najmu/~~dzierżawy lokalu~~: ~~aktualna/nieaktualna~~* ma Filie 2 w Różankach.

Postanowienie PPIS - ~~aktualne/nieaktualne~~* NZOZ w Kłodawie

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

dot. pracowni radiologicznych - aktualne/nieaktualne*

dot. aparatury radiologicznej - aktualne/nieaktualne*

dot. szpitalnego oddziału ratunkowego - aktualne/nieaktualne*

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

- termin dostosowania do 31.12.2012 - Filia 1 w Kłodawie

Lee

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~~* akta spr.str. 8-9
- inne (np.: dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych) hasz. mamogram przyjęc
w poszczególnych jednostkach akta spr.str. 10-11

Wyjaśnienia wniesione do protokołu w zakładzie jest zdeklarowanych
ok. 3402 pacjentów. W dniu kontroli przyjętych
zostało ok. 50 pacjentów.

Oświadczenia wniesione do protokołu Personel zatrudniony w zakładzie:
lekarz rodzinny, pediatra, pielęgniarka, pielęgniarka
środowiskowa-rodzinna, położna środowiskowa-
rodzinna.

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 nr 1/2011.....

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.).

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.

Jelee

Seha

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 Pani ~~.....~~ Jadwiga Lebioda - ~~dyrektorowi/kierownikowi~~ Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej szpitalu tek. ul. Rodzinnego Jądrowa Lebioda ul. Kościelna 9 066-415 Kłodawa
- 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.

Kłodawa....., dnia 30.03.2011

Kłodawa....., dnia 30.03.2011

Podpisy osób kontrolujących:

1. Wiesława Sotysiak

2.

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

JADWIGA LEBIODA
lekarz chorób wewnętrznych
specjalista medycyny rodzinnej
4776647

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie kierownika o kontroli - akta spr.str. 1
- zawiadomienie podmiotu tworzącego zakład o kontroli - akta spr.str. 1
- upoważnienia do kontroli - akta spr.str. 2-3
- oświadczenia do kontroli - akta spr.str. 4-5
- program kontroli - akta spr.str. 6-7
- Uzasadnienie na wywiz. odpadów med. - akta spr. str. 8-9
- bazilogram przyjęć - akta spr. str. 10-11

* - niepotrzebne skreślić

Sporządził: S. Scher

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

JADWIGA LEBIODA
lekarz chorób wewnętrznych
specjalista medycyny rodzinnej
4776647

of. ym. ul. 30.03.2011

Lebioda J.

S. Scher