

## Protokół kontroli zakładu opieki zdrowotnej

~~problemowej/sprawdzającej/doraźnej/\*~~

z dnia 15 marca 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej: 1 nr księgi rej. 08-00679

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej LEDENT

Sp. z o.o., 66-600 Krosno Odnańskie, ul. Szkolna 1

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych 15.03.2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych 15.03.2011r.

Dni przerwy w kontroli nie dotyczy

3. Zespół kontrolny w składzie:

Przewodniczący zespołu Stanisława Armata, Inspektor Wojewódzki  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadający upoważnienie Nr 96-1/2011 Wojewody Lubuskiego z dnia 04.03.2011r.

Członek zespołu Tomasz Zabiszak, Inspektor  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadający upoważnienie Nr 96-2/2011 Wojewody Lubuskiego z dnia 04.03.2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Lech Przybylski, lek. dentysta, dyr. avg. stomatolog

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:

Lech Przybylski

Pełnomocnictwo/Upoważnienie z dnia

nie dotyczy

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 24.02.2011r.

data rozpoczęcia działalności 01.03.2011r.

Cel działalności statutowej zakładu Świadczenie usług zdrowotnych

T. Zabiszak



zu zakresie stomatologii  
nie dotyczy

Data ostatniej aktualizacji listy miejscowej 300-1900  
Pomocniczek - Ryteck

Zakład czynny

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..... zgodna/niezgodna\*

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

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

Liczba komórek organizacyjnych..... 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\*

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

Liczba łóżek intensywnej opieki podyskowej **nie dotyczy** zgodna/niezgodna/ \*

Zabiszak



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: ... *3 gabinety lekarskie stomatologiczne* .....

... *pracownia RTG z aparatem RTG zęboculym oraz aparatem* .....

... *panowaminum, pokój socjalny, rejestracja, sterylizatornia,* .....

... *pomieszczenie biurowe, toaleta dla pacjentów, toaleta* .....

... *dla personelu, pralkalnia* .....

**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\* *nie dotyczy*

dot. pracowni radiologicznych - aktualne/nieaktualne\*

dot. aparatury radiologicznej aktualne/nieaktualne\*

dot. szpitalnego oddziału ratunkowego - aktualne/nieaktualne\* *nie dotyczy*

Program dostosowania zaopiniowany przez PWIS: aktualny/nieaktualny\* *nie dotyczy*

- 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. .... *7* .....

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

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

*Zu*

akta spr.str. ....

*ok  
P. Zabiszak*



Wyjaśnienia wniesione do protokołu... *Powadnia ortodontyczna czynna 1 dzień w tygodniu (wawatek) funkcjonuje w powieszczeniu wspólnym z powadnią chirurgii stomatologicznej.*

Oświadczenia wniesione do protokołu... *Zakład rozpoczął działalność z dniem 01.03.2011r. zgodnie z rejestrem zakładów opieki zdrowotnej.*

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 no. 3*

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.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2004r. Nr 169, poz. 1781 z późn.zm.), rozporządzenie 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.

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/Panu *Łednowi, Pnybylskiemu* - dyrektorowi/kierownikowi *niepubl.wnego Zakładu Opieki Zdrowotnej LE-DENT Sp. z o.o.* *Krosno, Odnańskie, ul. Szkolna 1*
- 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. / oraz kopia protokołu z aktami kontroli pozostaje w Oddziale Polityki Społecznej w Delegaturze Urzędu w Zielonej Górze\*.

*T. Zabizak*



Krosno Odrzańskie dnia 15.03.2011r.

Krosno Odrzańskie dnia 15.03.2011r.

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
Podpisy osób kontrolujących  
Województwo Lubuskie  
Wyczałkowski

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

1.....  
2... *Tomasz Zabiszak* .....  
Tomasz Zabiszak

15.03.2011  
5890271  
Jed. Ledent Sp. z o.o.  
66-600 Krosno Odrz.  
ul. Murna 55  
tel. 066/383 62 80

NZOZ LEDENT Sp. z o.o.  
66-600 Krosno Odrzańskie ul. Szkolna 1  
NIP 926-16-62-986 REGON 080497834  
KRS 0000375846

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. ...nie dotyczą
- akta spr.str. ...nie dotyczą
- akta spr.str. ...1-2.....
- akta spr.str. ...3-4.....
- akta spr.str. ...5-6.....

\* - niepotrzebne skreślić

[www.rejestrzoz.gov.pl/](http://www.rejestrzoz.gov.pl/) , [www.wojewodalubuski.pl](http://www.wojewodalubuski.pl)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
Sporządził: *Stanisława Armata*  
Województwo Lubuskie  
Wyczałkowski  
Stanisława Armata

*T. Zabiszak*