

Protokół kontroli problemowej
zakładu opieki zdrowotnej
z dnia 11 kwietnia 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Poradnia Specjalistyczna LORO-MED Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
ul. Zamkowa 1, 66-200 Świebodzin
nr księgi rej. 08-00129

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 11 kwiecień 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 11 kwiecień 2011r.

3. Zespół kontrolny w składzie:

Małgorzata Jankowska - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, przewodnicząca zespołu posiadająca upoważnienie Nr 142-1/2011 Wojewody Lubuskiego z dnia 01 kwietnia 2011r.

Ewelina Niestuchowska - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, członek zespołu posiadająca upoważnienie Nr 142-2/2011 Wojewody Lubuskiego z dnia 01 kwietnia 2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Mariola Zaborowska - Stanek - data objęcia stanowiska kierownika zakładu

Wykazem dokonanej kontroli na podstawie art. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1192)

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:

Mariola Zaborowska - Stanek - Wernik

Pełnomocnictwo/Upoważnienie z dnia.....

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 30 sierpnia 2000r.,
data rozpoczęcia działalności - 01.01.2001r.

Cel działalności statutowej zakładu - udzielanie ambulatoryjnych świadczeń dla dorosłych i dzieci w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, diagnozowanie i leczenie w zakresie chorób i urazów narządu ruchu

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 27 stycznia 2011r.

J. Dzierż

M. Z. P.

Zakład czynny poniedziałek, wtorek, środa od godz. 8⁰⁰ - 16⁰⁰
czwartek 8⁰⁰ - 18⁰⁰, piątek 8⁰⁰ - 15⁰⁰

Budynek /kilkabudynków*, ~~parterowy/wielokondygnacyjny z windą/bez windy*~~ z podjazdem dla osób niepełnosprawnych
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 - 1 zgodna/niezgodna*

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

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

Liczba komórek organizacyjnych - 3 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*

Inne ustalenia kontroli: Zakład znajduje się na parterze budynku. Świadczenia udzielane są w 3 gabinetach lekarskich, w zakładzie znajduje się poradnia porażeniowa dla pacjentów, WC dla pacjentów dostosowana dla osób niepełnosprawnych, poradnia rehabilitacyjna jest właściwie oznakowana, w tym jest oznakowana dla osób niepełnosprawnych - ortopedycznej jest właściwie oznakowana poradnia wzdrostawy i.c. oznakowana.

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Statut: aktualny/nieaktualny*

Regulamin porządkowy: aktualny/nieaktualny*

L. Biero

Umowa najmu/~~dzierżawy~~ lokalu: aktualna/~~nieaktualna~~* -

Postanowienie PPIS - aktualne/~~nieaktualne~~* - pozytywne postanowienie sanitarne PPIS z dnia 15.11.2005r.

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~~* *nie dotyczy* akta spr.str.
- inne (np.: dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych).....
- umowa najmu akt. spr. str. 8-11
- aneks do regulaminu porzadkowego (lekst. pediatry) akta spr.str. 12-19

Wyjaśnienia wniesione do protokołu.....

Oświadczenia wniesione do protokołu *w sali? adre. zabiegowych jest 8 lekarny (5- lek. spec. ortopedii i traumatologii, 2- lek. spec. ortopedii, traumatologii i rehabilitacji, 1- lek. specjal. rehabilitacji).* *w poradni z naciskiem się opiera usq polikop.* *w m. w. marcu urodzono 1485 parad. we ewangelicki poradniach.*

W zakładzie ~~nie dotyczy~~ *nie dotyczy* 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 poz.

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.

Elion

W. Gh

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 Marioli Zaborowskiej – Stanek – kierownikowi Poradni Specjalistycznej LORO-MED Sp. z o.o. Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świebodzinie, ul. Zamkowa 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.

Świebodzin, dnia 11.04.2011.

Świebodzin, dnia 11.04.2011

Podpisy osób kontrolujących:

- INSPEKTOR
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
w Wydziale Polityki Społecznej
1. *Malgorzata Jankowska*
Malgorzata Jankowska
INSPEKTOR
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
w Wydziale Polityki Społecznej
2. *Ewelina Niedzwiedzka*
Ewelina Niedzwiedzka

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

"LORO-MED" Sp. z o.o.
66-200 ŚWIEBODZIN
ul. Zamkowa 1, woj. lubuskie
tel. 068 475 08 30, fax 068 475 08 21
REGON 971274866 NIP 927-17-49-720

Mariola Zaborowska-Stanek
Mariola Zaborowska-Stanek

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie kierownika o kontroli
 - 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

* - niepotrzebne skreślić

www.rejestrzoz.gov.pl/ , www.wojowodalubuski.pl

Sporządził: Malgorzata Jankowska