

Protokół kontroli zakładu opieki zdrowotnej
Problemowej/sprawdzającej/doraźnej*

z dnia 4 marca 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej: / nr księgi rejestrowej: 08-00001
WZOR PORADNIA MEDYCYNY PRACY I ZAGRAWIA, ul. PRÉSADSKIEGO 2
2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych 4 marca 2011r.
Data zakończenia czynności kontrolnych 4 marca 2011r.
Dni przerwy w kontroli

3. Zespół kontrolny w składzie:

- Przewodniczący zespołu Małgorzata Szczęsna - inspektor
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)
posiadający upoważnienie Nr 63-1/2011... Wojewody Lubuskiego z dnia 23.02.2011r.
Członek zespołu Teresa Sepska - inspektor
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)
posiadający upoważnienie Nr 63-2/2011... Wojewody Lubuskiego z dnia 23.02.2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Piotr Fabijański - Wylączenia 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)

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:

lek. med. Piotr Fabijański - kierownik zakładu

Pełnomocnictwo/Upoważnienie z dnia

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 18.12.2000r.
data rozpoczęcia działalności 02.01.2001r.

Cel działalności statutowej zakładu jest ochrona zdrowia pracowników pod kątem wykonywania warunków związanych ze środowiskiem pracy i sposobem jej wykonywania, a także w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej.
Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej 19.11.2010r.

Zakład czynny od Porzedziatku - Pigtku od 8⁰⁰ - 14⁰⁰

[Signature]

[Signature]

[Handwritten mark]

Budynek / kilka budynków*, parterowy/wielokondygnacyjny z winda/bez windy* *zamurowana*
drzwi schodów

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 organizacyjne **nie wpisane** do rejestru: *Z*

- jednostki organizacyjne, które **nie prowadzą** działalności : *Z*

Liczba komórek organizacyjnych 1..... zgodna/niezgodna*, w tym :

- komórki organizacyjne **nie wpisane** do rejestru: *Z*

- komórki organizacyjne, które **nie prowadzą** działalności: *Z*

Kody resortowe cz.V: zgodne/niezgodne* *Z*

Kody resortowe cz.VI: zgodne/niezgodne* *Z*

Kody resortowe cz.VII: zgodne/niezgodne* *Z*

Kody resortowe cz.VIII: zgodne/niezgodne* *Z*

Kody resortowe cz.IX: zgodne/niezgodne* *Z*

Kody resortowe cz.X: zgodne/niezgodne* *Z*

Kody terytorialne: zgodne/niezgodne* *Z*

Liczba łóżek ogółem: zgodna/niezgodna/* *Z*

Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej zgodna/niezgodna/* *Z*

Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego zgodna/niezgodna/* *Z*

Liczba łóżek dla noworodków zgodna/niezgodna/* *Z*

Inkubatory zgodna/niezgodna/* *Z*

Racjy

SK

Liczba łóżek dla noworodków zgodna/niezgodna/ *.....

Inkubatory zgodna/niezgodna/*.....

Liczba stanowisk dializacyjnych zgodna/niezgodna/brak*.....

Liczba miejsc dziennych zgodna/niezgodna/brak*.....

Inne ustalenia kontroli: *pomieszczenia czyste dostosowane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011r (Dz. U. M. 31. 158) z 2010, zakład urodził 4646 poród osobami dorosłymi, 141 wcześniaki, 590 kwerowcom, łącznie 5297 poród, średnio 441 poród w miesiącu.*

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Statut: aktualny/nieaktualny*

Regulamin porządkowy: aktualny/nieaktualny*

Umowa najmu/dzierżawy lokalu: aktualna/nieaktualna *.....

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)

Postanowienie PPIS - aktualne/nieaktualne*

- 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 *obiekt został przygotowany technicznie i dopuszczony do użytkowania w zakresie prowadzenia działalności medycznej.*

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - tak/nie* akta spr.str. *w protokole*
- informacja dot. sprzętu diagnostycznego/ rehabilitacyjnego* - tak/nie* akta spr.str. *A*
- informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych - tak/nie* akta spr.str. *w protokole*
- umowa dot. odpadów medycznych: aktualna/nieaktualna* *nieaktualny* akta spr.str. *—*
- inne (np.: dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych).....

Z

Wyjaśnienia wniesione do protokołu..... akta spr.str.

Kierownik zakładu wyjaśnił, że nie posiada

Falcjo

SMA

podpisanego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 Z gabinetu z nadzianem orazymu komysa lekarz zatrudniony
 w zakladzie. W ramach zakladu uslugi medycyne srodowca
 3 osoby: 1 lekarz z I° specjalizacji pediatrii i otolaryngologii,
 1 lekarz I° specjalizacji z med. lotniczej i transfuzjologii oraz
 Oświadczenia wniesione do protokołu 1 pielęgniarka dyplomowana
 z uprawnieniami z zakresu medycyny pracy.
 - Aktualizacja umowa o utylizacji odpadów medycznych
 dostarczona będzie do Lubuskiego Marszałka Województwa
 w Gorzowie Wlkp. w ciągu 14 dni.

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.

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 pełniący 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 Witowi Fabjańskiemu - dyrektorowi/kierownikowi
 Nierpublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej 'Poradni Medycyny Pracy'
 przy ul. Piłsudskiego 2 w Zielonej Górze.

- 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*.

Racj

SK

Żagań....., dnia 04.03.2011r.

....., dnia 06032011

INSPEKTOR

w Oddziale Polityki Społecznej

Podpisy osób kontrolujących w Delegatarze Urzędu

1. *Małgorzata Szczesna*

INSPEKTOR

w Oddziale Polityki Społecznej

2. *Teresa Sepska*

*Zespół kontrolny dokonał napisy do Księgi
Kontrolnej pod nr 2/2011*

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

Piotr Fabijański

KIEROWNIK
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
PORADNIA MEDYCZYNY PRACY
68-100 ŻAGAŃ,

lek. med. Piotr Fabijański

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie kierownika o kontroli
- zawiadomienie podmiotu tworzącego zakład o kontroli
- upoważnienia do kontroli
- oświadczenia do kontroli
- program kontroli

Obiegowa dwa 04032011

- akta spr.str.....
- akta spr.str.....
- akta spr.str.....
- akta spr.str.....
- akta spr.str.....

Piotr Fabijański

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* - niepotrzebne skreślić

Sporządził: *Sepska, Szczesna*

dm