

Protokół kontroli zakładu opieki zdrowotnej

Lubuski Urząd Wojewódzki
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Jagiellońska 8
66-400 Gorzów Wlkp.
(55)

Problemowej - Sprawdzającej

z dnia 21 czerwca 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Przyzakładowa Przychodnia Rehabilitacyjna przy Spółdzielni Niewidomych „NADODRZE”

w Bytomiu Odrzańskim

ul. Sadowa 4, 67-115 Bytom Odrzański

nr księgi rej. 08-00073

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 21 czerwca 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 21 czerwca 2011r.

Dni przerwy w kontroli - --

3. Zespół kontrolny w składzie:

Lilianna Maciaszek - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, przewodnicząca zespołu
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadająca upoważnienie Nr 266-1/11 Wojewody Lubuskiego z dnia 7 czerwca 2011r.

Agnieszka Bartoszevska - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW, członek zespołu
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadająca upoważnienie Nr 266-2/11 Wojewody Lubuskiego z dnia 7 czerwca 2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Brunon Sydor – powołany na stanowisko kierownika -

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:

- sprawdzenie prawidłowego oznakowania zakładu, zgodnie z wydanym zaleceniem pokontrolnym z przeprowadzonej kontroli problemowej w w/w zakładzie w dniu 24 lutego 2011r.
- 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:

.....Brunon Sydor.....kierownik.....so/ko zakładu.....

Pełnomocnictwo/Upoważnienie z dnia.....

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Zielonogórskiego Nr 12/1993 z dnia 9 czerwca 1993r. a decyzją Wojewody Lubuskiego Nr SIII.Dob.8010/Z/0800073/2001 z dnia 4 kwietnia 2001r. dokonano zmian w księdze rejestrowej i oznaczono powyższy zakład pod numerem księgi nr 08-00073. data rozpoczęcia działalności – 9 czerwca 1993r. Podmiotem tworzącym zakład jest Spółdzielnia Niewidomych „NADODRZE” przy ulicy Sadowej 4 w Bytomiu Odrzańskim.

Cel działalności statutowej zakładu – celem przychodni jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, profilaktyka zdrowotna, szerzenie oświaty zdrowotnej oraz współudział w kompleksowej rehabilitacji osób niepełnosprawnych. Zadaniem Przychodni jest zapewnienie podstawowej opieki medycznej i specjalistycznej oraz udzielanie świadczeń zapobiegawczo-leczniczych i rehabilitacyjnych osobom objętych opieką Przychodni a także sprawowanie nadzoru nad warunkami pracy tych osób i stanem sanitarnym Spółdzielni.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej – 25 listopada 2009r.

Zakład czynny codziennie (od poniedziałku do piątku w godz. 7⁰⁰-18⁰⁰),

Budynek /kilka budynków*, parterowy/wielokondygnacyjny z windą/bez windy*

lokal siedziby głównej zakładu w Bytomiu Odrzańskim, ulica Sadowa 4

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)

Pomieszczenia dostosowane/niedostosowane* dla osób niepełnosprawnych

Dostęp do Przychodni z podjazdem dla osób niepełnospr.

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:..... nie dotyczy

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

Liczba komórek organizacyjnych - 11 zgodna/niezgodna*, w tym:

- komórki org. nie wpisane do rejestru:..... nie dotyczy

- komórki org., które **nie** prowadzą działalności : nie dotyczy

Kody resortowe cz.V: zgodne/niezgodne* zgodnie z wpisem do BZOL

Kody resortowe cz.VI: zgodne/niezgodne* - 11 -

Kody resortowe cz.VII: zgodne/niezgodne* - 11 -

Kody resortowe cz.VIII: zgodne/niezgodne* - 11 -

Kody resortowe cz.IX: zgodne/niezgodne* - 11 -

Kody resortowe cz.X: zgodne/niezgodne* - 11 -

Kody terytorialne: zgodne/niezgodne* - 11 -

Inne ustalenia kontroli: zgodnie z ustanowieniem kontroli
problemowej - sprawdzającej stwierdza się, że kontrolowany
z-oj jest oznakowany zgodnie z wpisem do BZOL.

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Statut: aktualny/nieaktualny* - aneks nr 3 do statutu przyjęty Uchwałą Zarządu Spółdzielni z dnia 22.09.2009r. ze strukturą organizacyjną zakładu zatwierdzony Uchwałą Rady Nadzorczej Spółdzielni z dnia 25.09.2009r. aktualny

Regulamin porządkowy: aktualny/nieaktualny* aktualny

Umowa najmu/dzierzawy/ własność lokalu: aktualna/nieaktualna *

▪ dot. głównej siedziby zakładu w Bytomiu Odrzańskim, ulica Sadowa 4- **aktualna**

Postanowienia PPIS: dot.

▪ siedziby głównej zakładu w Bytomiu Odrzańskim, ulica Sadowa 4 – postanowienie PPIS w Nowej Soli z dnia 01 października 2009r. – **pozytywne z zastrzeżeniem** (dot. całego NZOZ) oraz postanowienie PPIS w Nowej Soli z dnia 21 września 2009r. – **pozytywne bez zastrzeżeń** – dot. pracowni fizjoterapii i gabinetu masażu leczniczego; opinia sanitarna PIS w Nowej Soli z dnia 1 września 2000r. – **pozytywna** (z wyszczególnieniem świadczeń).

Program dostosowania

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - ~~tak~~/nie*

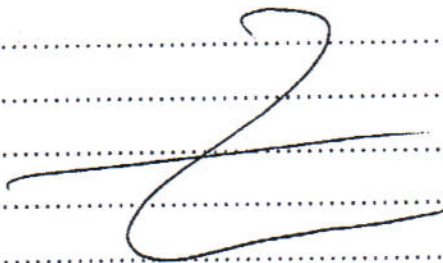
- informacja dot. sprzętu diagnostycznego/ rehabilitacyjnego* - ~~tak~~/nie*

akta spr.str. nie pobrano

akta spr.str. - 11 -

- informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych - ~~tak~~/nie* akta spr.str. 18-19
- umowa dot. odpadów medycznych: aktualna/nieaktualna* akta spr.str. 18-19
- inne (np.: dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych).....
- ... odpis z KRS akta spr. 10 - 16
- ... dyplom, odpowiedzialności akta spr.str. 20-21

Wyjaśnienia wniesione do protokołu.....



Oświadczenia wniesione do protokołu w trakcie kontroli - kierownik
 Zakładu - Pan Brunon Sydor przedłożył oświadczenie
 o wykonaniu zaleceń pokontrolnego z przeprowadzonej
 kontroli problemowej w zakładzie w dniu 24.02.2011.
 (akta spr.str. 17)

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 poz. nr 24.

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 **Panu Brunonowi Sydor** - kierownikowi Przyzakładowej Przychodni Rehabilitacyjnej przy Spółdzielni Niewidomych „NADODRZE” w Bytomiu Odrzańskim, ulica Sadowa 4,
- 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.

Przebieg... Odbiór... dnia... 21.06.2011... Przebieg... Odbiór... dnia... 21.06.2011

INSPEKTOR
w Oddziale Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego
Podpisy osób kontrolujących:

1. **Lilianna Maciaszek**

INSPEKTOR
2. **Agnieszka Bartoszevska**

Agnieszka Bartoszevska

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie kierownika o kontroli - akta spr.str. 1-2
- zawiadomienie podmiotu tworzącego zakład o kontroli - akta spr.str. 3
- upoważnienia do kontroli - akta spr.str. 4-5
- oświadczenia do kontroli - akta spr.str. 6-7
- program kontroli - akta spr.str. 8-9

* - niepotrzebne skreślić

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

Sporządziła: Lilianna Maciaszek