

Protokół kontroli zakładu opieki zdrowotnej

problemowej/sprawdzającej/doraźnej/*

z dnia 30 maja 2011r.

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

nr księgi rej. 08-00008
Miejski Szpital Specjalistyczny Gabinet
delikatnie "PAEON" S.C. Zbaszyn ul. Cieszyńskiego 13

2. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych

30 maja 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych

30 maja 2011r.

Dni przerwy w kontroli

nie dotyczy

3. Zespół kontrolny w składzie:

Przewodniczący zespołu Stanisław Armaty - inspektor wojewódzki

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadający upoważnienie Nr

228-1/2011

Wojewody Lubuskiego z dnia

17 maja 2011r.

Członek zespołu

Ewelina Westuchowicz - inspektor

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

posiadający upoważnienie Nr

228-2/2011

Wojewody Lubuskiego z dnia

14 maja 2011r.

4. Kierownik jednostki kontrolowanej:

Krzysztof Jan Kopinski - lekarz specj. chorób wewnętrznych, pediatra

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:

Krzysztof Jan Kopinski - kierownik szpitala

Pełnomocnictwo/Upoważnienie z dnia

nie dotyczy

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Zakład został wpisany do rejestru decyzją Wojewody

Zielonogórskiego

z dnia 10.12.1998r.

data rozpoczęcia działalności

01.01.1999r.

Cel działalności statutowej zakładu: ochrona zdrowia ludzkiego w zakresie

10

chronić... obywateli... będąc...
Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej: 04.08.2005 r.

Zakład czynny pomiędzy - 800 - 1800, w dniu wolnej i ciągłej pomocy domowej

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... 1... zgodna/niezgodna*

- jednostki org. nie wpisane do rejestru: nie dotyczy

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

Liczba komórek organizacyjnych... 2... 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*

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

Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej: nie dotyczy

brak wpisu kodów kufonowych w komórkach

Liczba łóżek intensywnej opieki kardiologicznej 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: *Zakład jest nadzorowany zgodnie z wytycznymi do rejestracji. Mieszki są wyposażone w budzik, z podświetleniem dla osób niepełnosprawnych i osobami niepełnymi. Posiadamy sprzęt: 52, 2 gabineły lekarskie, toalety, stuletek, pompki, podświetlenie.*

Dokumentacja wymagana przez organ rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

Statut: aktualny/nieaktualny*

Regulamin porządkowy: aktualny/nieaktualny* *brak*

Wylączenia dokonali zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

Umowa najmu/dzierżawy lokalu: aktualna/nieaktualna*

Postanowienie PPIS - aktualne/nieaktualne* *z dn. 09.07.2005 r.*

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

dot. pracowni radiologicznych - aktualne/nieaktualne* *nie dotyczy*

dot. aparatury radiologicznej - aktualne/nieaktualne*

dot. szpitalnego oddziału ratunkowego - aktualne/nieaktualne*

Program dostosowania zaopiniowany przez PWIS: aktualny/nieaktualny*

- termin dostosowania..... *nie dotyczy*

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- informacja dot. personelu medycznego - tak/nie* *osmiadziennie* akta spr.str. 8

- informacja dot. sprzętu diagnostycznego/rehabilitacyjnego* - tak/nie* akta spr.str. 9-16

- informacja dot. liczby pacjentów/liczby świadczeń medycznych tak/nie* akta spr.str. 8

- umowa dot. odpadów medycznych: aktualna/nieaktualna* akta spr.str. 17-18

- inne (np.: dok. dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych) *dyplom p. Marka Kapińskiego* - 13

- *dyplom p. Dobrych Kopyńskiej* - 20

..... akta spr.str.

[Signature]

Ado

Wyjaśnienia wniesione do protokołu.....

Oświadczenia wniesione do protokołu.....

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.), 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/Panowi Marianowi Janowi Staniulewiczowi - dyrektorowi/kierownikowi Republikańskiego Związku Opieki Zdrowotnej przy ul. Słowackiego 15 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.~~

Wojnicz, dnia 10.05.2011

Wojnicz, dnia 10.05.2011

Podpis: OSOBA KONTROLUJĄCA

1. INSPEKTOR
2. Ewelina Niestachowska

Pieczętka i podpis kierownika jednostki

REGON 970702867 NIP 003-16-80-207
Jek. Marek Jan Kapiński

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. 1
- akta spr.str. 1
- akta spr.str. 2-3
- akta spr.str. 4-5
- akta spr.str. 6-7

[Handwritten signature]

* - niepotrzebne skreślić

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

Sporządził: Marcin Anisko