

Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 21 października 2011r.

1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:

Osoba fizyczna – ~~Dagmara Stoły-Truszyńska~~ ^{Truszczyńska}, Gorzów Wlkp. ul. Obr. Pokoju 77/5

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Poradnia Kardiologiczna i Chorób Metabolicznych w Strzelcach Krajeńskich przy Al. Piastów
17

Nr księgi rej. 08-00574

Kierownik podmiotu leczniczego – ~~Mariusz Truszyński~~ ^{Truszczyński} (specjalista w dziedzinie
chorób wewnętrznych) ^{specjalista kardiolog}

data objęcia stanowiska kierownika - 19 maja 2008r.

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 21 października 2011r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 21 października 2011r.

4. Zespół kontrolny w składzie:

a) Urszula Sołtysiak - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej

Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca
upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 472-1/2011 z dnia 10 października 2011r.

b) Lilianna Maciaszek – Starszy Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej

Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie
Wojewody Lubuskiego Nr 472-2/2011 z dnia 10 października 2011r.

5. Przedmiot kontroli: ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego z
wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez
Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji.

6. Okres objęty kontrolą - stan w dniu kontroli .

7. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

~~Mariusz Truszyński~~ ^{Truszczyński} - kierownik Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Poradnia Kardiologiczna i Chorób Metabolicznych w Strzelcach Krajeńskich

~~Dagmara Stoły-Truszyńska~~ ^{Truszczyńska} - właściciel Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Poradnia Kardiologiczna i Chorób Metabolicznych w Strzelcach Krajeńskich

8. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 17 marca 2008r., nr księgi rejestrowej 08-00574.

Data rozpoczęcia działalności - 31.03.2008r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 03 czerwca 2008r.

Podmiot leczniczy czynny *por. kardiologiczna, por. miedziśmięcia tętniczego, por. chorób metabolicznych czynne we wtorki od 9 - 14³⁰ w środy od 9⁰⁰ - 14³⁰ i w czwartki od 14 - 18, pracownia czynna od 15³⁰ - 18⁰⁰ oraz w wtorki od 9⁰⁰ - 13⁰⁰*

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

Podjazd dla niepełnosprawnych

- Zgodność danych podmiotu leczniczego, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego :

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): zgodne /~~niezgodne~~/brak*

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 zgodna /~~niezgodna~~* w tym:

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

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

Liczba komórek organizacyjnych - 4 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~~*

Inne ustalenia kontroli : *zakład znajduje się w budynku piętrowym na parterze z oddzielnym wejściem oraz z podjazdem dla osób niepełnosprawnych. W zakładzie są trzy pomieszczenia w jednym znajdują się poradnie specjalistyczne funkcjonujące w ramach świadczeń w zakresie kardiologii. Oddzielne pomieszczenie zajmują pracownia, porokultura, rejestracja z wydzielonym miejscem do przepisywania dokumentacji medycznej toaletą dla pacjentów oddzielna dla personelu. Pomieszczenie gospodarskie.*

• Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

Statut: niedostosowany do ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

(Dz.U.Nr 112, poz.654)

Regulamin regulamin porządkowy

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

lokalu:

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

akta spr. 11-12

Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku z dnia 10.03.2008r.

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- | | | |
|--|---------------------------|-------------------------------|
| - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej | - tak/nie* tak | akta spr.str. <u>13</u> |
| - informacja dot. personelu medycznego | - tak / nie* | akta spr.str. <u>8</u> |
| - inf. dot. sprzętu diagnostycznego/ rehabilitacyjnego* | - tak / nie* | akta spr.str. <u>9</u> |
| - inf. dot. liczby pacjentów/ świadczeń medycznych | - tak / nie* | akta spr.str. <u>10</u> |
| - inne (np.: dot. sprzętu diagnostycznego, zespołów wyjazdowych) | | |

9. Stwierdzone nieprawidłowości:

N toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

Właściciel zakładu w trakcie kontroli wyjaśniła że cel powstania zarejestrowania zakładu posiada polisy OC.

Oświadczenia wniesione do protokołu

10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Zakład działa zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W dniu kontroli stan bieżni zajęcia zakładu był zgodny z wpisem.

do rejestru a dokumentacja była aktualna.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. ^{1/2011}.....

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2004r., Nr 173, poz. 1807 z późn. zm., a także 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. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Pouczenie: Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w ^{dwoch} trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

egz. nr 1 przekazano Panu Mariuszowi ^{Truszyńskiemu} Truszyńskiemu - kierownik Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Poradnia Kardiologiczna i Chorób Metabolicznych w Strzelcach Krajeńskich, Al. Piastów 17

~~- egz. nr 2 przekazano do Wydziału Nadzoru i Kontroli Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.,~~

- egz. nr 2¹ wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

21.10.2011 Strzelce Krajeńskie

Podpisy osób kontrolujących:

1. Urszula Soltysiak
2. Liliana Maciarek

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Strzelce Kuj. data 21/10/2011

KIEROWNIK
NZOZ PORADNIA KARDIOLOGICZNA
I CHOROBY METABOLICZNYCH

Podpis.....

lek. Mariusz Truszczyński
Pieczęć i podpis kierownika jednostki kontrolowanej

lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu nie dolegam

Miejscowość Strzelce Kuj. data 21/10/2011

Podpis.....

Pieczęć i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lek. Mariusz Truszczyński
lub osoby upoważnionej

Do akt kontroli dołączono:

- | | |
|---|---------------------|
| - zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład | - akta spr.str. 1 |
| - upoważnienia do kontroli | - akta spr.str. 2-3 |
| - oświadczenia do kontroli | - akta spr.str. 4-5 |
| - program kontroli | - akta spr.str. 6-7 |
| - wykaz personelu | - akta spr. str. 8 |
| - wykaz sprzętu | - akta spr. 9 |
| - umowa oświadczenie dot. liaty pacjentów | - akta spr. 10 |
| - umowa | - akta spr. 11-12 |
| - polisa OC | - akta spr. 13 |

Sporządziła: Urszula Soltysiak

Soltysiak