

**Protokół kontroli problemowej  
podmiotu leczniczego  
z dnia 21 września 2011r.**

1. **Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:**  
Osoba fizyczna – **Tadeusz Włodarczyk**, . ul. Kochanowskiego 25, Żagań
2. **Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:** Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „TAD-MED” w Wymiarkach, ul. Księcia Witolda 5  
**Nr księgi rej. 08-00482**  
**Kierownik podmiotu leczniczego – Tadeusz Włodarczyk** (specjalista chorób wewnętrznych).  
data objęcia stanowiska kierownika - 24 maja 2004r.
3. **Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 21 września 2011r.**  
**Data zakończenia czynności kontrolnych - 21 września 2011r.**
4. **Zespół kontrolny w składzie:**
  - a) **Urszula Sołtysiak** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 406-1/2011 z dnia 09 września 2011r.
  - b) **Agnieszka Bartoszevska** - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 406-2/2011 z dnia 09 września 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:**  
**Tadeusz Włodarczyk** - kierownik/ właściciel Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „TAD-MED” w Wymiarkach, ul. Księcia Witolda 5



02555695  
Data przyjęcia: 2011-10-21 09:52:46  
Numer PP: 68000\_2011  
Przyjeł: Krystyna Wolter  
Wielosobowe stanowisko do spraw Kancelarii  
Załączników: 0

Sch Artur

8. **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Podmiot leczniczy został wpisany do rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 27 maja 2004r., pod numerem księgi 08-00482.

Data rozpoczęcia działalności - 01 czerwca 2004r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 30 września 2008r.

Podmiot leczniczy czynny codziennie w godzinach od 8<sup>00</sup> do godziny 18<sup>00</sup>

Budynek wielokondygnacyjny bez windy. (protokół oględzin akta sprawy str.8)

- **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 - 3\_ zgodna /niezgodna\* w tym :

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

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

Liczba komórek organizacyjnych - **15** 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\* wpisany błędny kod terytorialny w jednostce organizacyjnej 02 oraz w komórkach 004, 005, 006, 012, 015.

- **Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**

Statut: ~~dostosowany~~/niedostosowany\* do ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U.Nr 112,poz.654)

Regulamin organizacyjny/regulamin porządkowy

Umowa 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: .....

Decyzja/postanowienia właściwego Inspektora Sanitarnego .....

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej akta spr.str. 9-10

- informacja dot. personelu medycznego
- inf. dot. ~~leczby pacjentów~~/ świadczeń medycznych
- umowy

Wyłączenia 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.str. 11  
akta spr.str. 12  
akta spr.str. 13-23

#### 9. Stwierdzone nieprawidłowości:

W toku kontroli stwierdzono, że kod terytorialny oraz kod pocztowy jednostki organizacyjnej 02 oraz komórek jej podległych zostały błędnie przyporządkowane.

#### 10. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Działalność lecznicza Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „TAD-MED” w Wymiarkach, ul. Księcia Witolda 5 jest prowadzona zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W jednostce organizacyjnej 02 został wpisany błędny kod terytorialny 0810082- Wymiarki ponieważ Kunice Żarskie są częścią miasta Żary i mają przypisany kod terytorialny 0811021-Żary, jednocześnie kod pocztowy powinien zostać zmieniony z 68-205 Kunice na 68-200 Żary.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 6

*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 dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:**

- egz. nr 1 przekazano Panu Tadeuszowi Włodarczyk – kierownikowi i właścicielowi Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „TAD-MED” Podstawowa Opieka Zdrowotna w Wymiarkach, ul. Księcia Witolda 5
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

11.10.2011... Gorzów Wlkp.....

Podpisy osób kontrolujących:

1. Urszula Soltysiak.....

2. Agnieszka Bartoszewska.....

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Miejscowość..... Gorzów Wlkp..... data 17.10.2011

Podpis.....

Pieczętka i podpis Tadeusza Włodarczyk  
lek. med. SPOŁECZNA LUBUSKA  
JEDNOSTKA KONTROLOWANEJ  
ul. Kocimierz 100  
68-100  
68-100

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....**

Miejscowość..... data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej  
lub osoby upoważnionej

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład
  - upoważnienia do kontroli
  - oświadczenia do kontroli
  - program kontroli
  - protokół oględzin
  - polisa OC
  - wykaz personelu
  - wykaz udzielonych świadczeń
  - umowy najmu lokali
- akta spr.str. 1
  - akta spr.str. 2-3
  - akta spr.str. 4-5
  - akta spr.str. 6-7
  - akta spr.str. 8
  - akta spr.str. 9-10
  - akta spr.str. 11
  - akta spr.str. 12
  - akta spr.str. 13-23

Sporządziła: Urszula Soltysiak

*U. Soltysiak*