

Gorzów Wlkp., dnia 3 czerwca 2011r.

*Pan*

*Wacław Strakowski*

*Kierownik i Właściciel*

*Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej*

*„INTER-MED” Wacław Strakowski*

*ul. Myśliwska 5*

*68-200 Żary*

*Skr.poczt.31*

#### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), Wydział Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego przeprowadził w dniu 10 maja 2011r. kontrolę problemową w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „INTER-MED” Wacław Strakowski w Żarach przy ul.Myśliwskiej 5 (nr księgi rej.08-00313) w zakresie oceny zgodności stanu organizacyjnego zakładu z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji wymaganej przez organ rejestrowy.

W związku z ustaleniami kontroli, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym bez wniesionych zastrzeżeń w dniu 10 maja 2011r. przez Pana jako kierownika w/w zakładu, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W dniu kontroli **stan organizacyjny zakładu był zgodny z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej** prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.Zakład funkcjonuje jako jedna jednostka organizacyjna, posiadająca cztery komórki organizacyjne, zgodnie z wpisem do rejestru, tj:

- 001 – Poradnia chorób wewnętrznych,
- 003 – Pracownia badań EKG i spirometrii,
- 004 – Pracownia USG,
- 005 – Poradnia medycyny pracy.

### **Podczas kontroli stwierdzono następujące braki i uchybienia:**

1. kody resortowe cz.X komórek organizacyjnych wymagają aktualizacji, tj.:
  - 003 – Pracownia badań EKG i spirometrii – jest: kod 53 – kardiologia, powinno być: 14 – medycyna pracy, 07 – choroby wewnętrzne,
  - 004 – Pracownia USG – jest: kod 31 – radiologia i diagnostyka obrazowa, powinno być: 31 – radiologia i diagnostyka obrazowa, 07 – choroby wewnętrzne;
2. brak wpisu identyfikatorów terytorialnych komórek organizacyjnych do księgi rejestrowej,
3. brak wpisu aktualnego adresu podmiotu tworzącego zakład,
4. brak regulaminu porządkowego,
5. nieaktualny statut zakładu (m.in.w zakresie podstawy prawnej, organizacji i zadań zakładu, kierownika zakładu),
6. nieaktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (zmiana adresu podmiotu tworzącego zakład).

W dniu kontroli przedłożono umowę nr OM/82 z dnia 1 listopada 2008r. dot. odbioru, transportu odpadów i unieszkodliwienia zawartą na czas nieokreślony.

Wydział Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego kontrolowaną działalność Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „INTER-MED” Wacław Strakowski w Żarach przy ul.Myśliwskiej 5 **ocenia pozytywnie z uchybieniami**. Stwierdzone uchybienia miały charakter formalny i nie powodowały następstw dla kontrolowanej działalności zakładu. Za stwierdzone uchybienia odpowiedzialny jest kierownik zakładu z uwagi na nie zgłoszenie zmian oraz aktualnej dokumentacji do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

### **Wydaje się następujące zalecenie pokontrolne:**

*1. Złożenie wniosku o wpis zmian do rejestru zakładów opieki zdrowotnej dot. aktualizacji adresu podmiotu tworzącego zakład, kodów resortowych cz.X w komórce organizacyjnej 003 oraz 004, wpisu identyfikatorów terytorialnych komórek organizacyjnych oraz dokumentacji: statutu, regulaminu porządkowego, zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.*

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.) zakład opieki zdrowotnej obowiązany jest zgłosić organowi prowadzącemu rejestr zmiany stanu faktycznego i prawnego odnoszące się do zakładu opieki zdrowotnej, powstałe po wpisie do rejestru i dotyczące danych zawartych w rejestrze, w terminie 14 dni od dokonania zmiany oraz aktualizować dokumentację rejestrową.

W terminie 14 dni liczonym od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, oczekuję informacji o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz wykonania zalecenia, a także o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

Z up. Włodzisław Jankowski



.....  
(podpis zlecającego kontrolę)

Wydział Polityki Społecznej

Otrzymują:

1. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW w/m

② Wydział Polityki Społecznej LUW w/m.

