

Gorzów Wlkp., dnia 5 kwietnia 2011r.

**Pani**  
**Aleksandra R z e p k a**  
**Kierownik**  
**Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**„Kolejarz”**  
**ul. Solidarności 2**  
**66-470 Kostrzyn nad Odra**

## **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 **21 lutego 2011r.** kontrolę problemową w **Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Kolejarz” z siedzibą w Kostrzynie nad Odrą ul.Solidarności 2 (nr księgi rej.08-00052)** 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 21 lutego 2011r. przez Panią 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, a dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna, z zastrzeżeniem, że z uwagi na upływ terminu wyznaczonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego na rok 2006, 2008r. dot. dostosowania pomieszczeń zakładu do określonych wymagań fachowych i sanitarnych, opinia sanitarna wymaga aktualizacji.

Zakład funkcjonuje jako jedna jednostka organizacyjna wpisana do rejestru zakładów opieki zdrowotnej pod kodem 01, w skład której wchodzi 6 komórek organizacyjnych, które prowadzą działalność medyczną, tj:

1. poradnia dermatologiczna (kod 001),
2. poradnia lekarza POZ (kod 003),
3. gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej (kod 017),
4. gabinet położnej środowiskowo-rodzinnej (kod 018),

- 5. punkt szczepień (kod 019),
- 6.gabinet zabiegowy (kod 020).

**Nie stwierdzono niezgodności ze stanem faktycznym.**

W dniu kontroli przedłożono umowę - zlecenie dot. gospodarki odpadami medycznymi zawartą na czas nieokreślony, którą dołączono do dokumentacji rejestrowej.

Wydział Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego kontrolowaną działalność Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Kolejarz” w Kostrzynie nad Odrą przy ul. Solidarności 2 **ocenia pozytywnie.**

Stwierdzone uchybienie miało charakter formalny i nie powodowało następstw dla kontrolowanej działalności zakładu. Za stwierdzone uchybienie odpowiedzialny jest kierownik zakładu z uwagi na nie dostarczenie aktualnej opinii sanitarnej do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

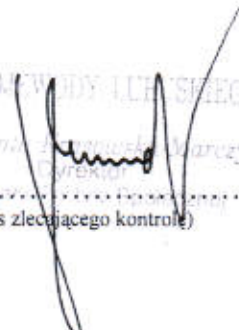
**Wydaje się następujące zalecenie pokontrolne:**

- 1.Dostarczenie aktualnej opinii sanitarnej dot. pomieszczeń zakładu.

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.

**W terminie 30 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.

Województwo Lubuskie  
Urząd Wojewódzki  
Wydział Polityki Społecznej  
.....  
(podpis zlecającego kontrolę)



Otrzymują:

1. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW w/m
2. Wydział Polityki Społecznej LUW w/m.