

Gorzów Wlkp., dnia 24 maja 2011r.

Pan
Grzegorz Mutwil
Kierownik
Niepublicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej Ośrodek Terapeutyczny
„PROFIL” z siedzibą w Żarach
ul. Jagiellońska 13-13A
68-200 Żary

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

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.), Wydział Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego przeprowadził kontrolę w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ośrodek Terapeutyczny „PROFIL” z siedzibą w Żarach ul. Jagiellońska 13-13A, 68-200 Żary (nr Księgi Rejestrowej 08-00475) 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 w dniu 10 maja 2011r., przez kierownika Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Terapeutyczny „PROFIL” z siedzibą w Żarach przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W dniu kontroli stan organizacyjny zakładu był zgodny z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. W dniu kontroli zakład nie posiadał aktualnego programu dostosowawczego zaopiniowanego przez PWIS na pomieszczenia jednostki organizacyjnej w Żarach.

Wydział Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego kontrolowaną działalność Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Terapeutyczny „PROFIL” z siedzibą w Żarach w dniu kontroli ocenia pozytywnie z uchybieniami. Stwierdzone uchybienia miały wyłącznie charakter formalny i nie powodowały następstw dla kontrolowanej działalności. Osobą odpowiedzialną za powstałe uchybienia jest kierownik zakładu opieki zdrowotnej.

Wydaje się następujące zalecenia pokontrolne:

1. dostarczyć aktualny program dostosowania zaopiniowany przez PWIS na pomieszczenia jednostki organizacyjnej- Ośrodek Terapeutyczny, 68-200 Żary , Jagiellońska 13-13 A.

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

Z up. WOJEWODY LUBUSKIEGO
Małgorzata Krusiońska Marczyk
Dyrektor
Wydziału Polityki Społecznej

Otrzymuje:

1. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW
2. a/a