

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 22 lutego 2012r.**

1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:
Spółka cywilna: **Bożena Golaszewska, Dariusz Konieczek** ul. Dworcowa 49 68-100 Zagań
Nz księgi rejestrowej w RPWDL 00000004139, kod organu rejestrowego W-08.
2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Rehabilitacji i Fizykoterapii „ALFA” s. c
ul. Dworcowa 49 68-100 Zagań
3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 22 lutego 2012r.
Data zakończenia czynności kontrolnych - 22 lutego 2012r.
4. Zespół kontrolny w składzie:
 - a) **Grzegorz Prygoń** - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 35-1/2012r. z dnia 17 lutego 2012r.
 - b) **Teresa Sepska** - inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 35-2/2012r. z dnia 17 lutego 2012r.
5. **Przedmiot kontroli:** ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji, w tym zakresie zgodnie z art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej.
6. **Okres objęty kontrolą** - od dnia 1 stycznia 2011r. do dnia kontroli.
7. **Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**
Bożena Golaszewska - Kierownik
8. **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Rehabilitacji i Fizykoterapii „ALFA” s. c został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 28.09.1999r pod nr księgi rejestrowej 08-00318. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi 00000004139-W-08. Data rozpoczęcia działalności przedsiębiorstwa - 01.01.2000r.
Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 09.06.2005r.

Zakład Rehabilitacji i Lecznicy czynny od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 18⁰⁰.

- Zakład Rehabilitacji i Fizjoterapii znajduje się w budynku dwukondygnacyjnym, na parterze, dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. W skład zakładu wchodzi cztery pomieszczenia zabiegowe, hol - poczekalnia, pomieszczenie socjalne dla pracowników, toalety dla pacjentów i toalety dla personelu.
- Zgodność danych podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek organizacyjnych i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego :
Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń jest zgodne z wpisem do rejestru.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 jest zgodna.

Liczba komórek organizacyjnych - 1 jest zgodna.

Kody resortowe cz. V: zgodne

Kody resortowe cz. VI: zgodne

Kody resortowe cz. VII: zgodne

Kody resortowe cz. VIII: zgodne

Kody resortowe cz. IX: zgodne

Kody resortowe cz. X: zgodne

Kody terytorialne: zgodne

Inne ustalenia kontroli :

Kontrola PPIŚ przeprowadzona w dniu 30 czerwca 2011r. nie stwierdziła nieprawidłowości.

Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej zawarta w dniu 25.11.2011r. na okres 31.12.2011r. - 31.12.2012r.

- Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

Regulamin niedostosowany do ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.). -akta spr. str. 19 - 24

Umowa Spółki Cywilnej zawarta w dniu 16 września 1999r. -akta spr. str. 25 - 32

Umowa najmu z dnia 01.04.2009r. - na czas nieokreślony -akta spr. str. 33 - 36

Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego -akta spr. str. 37 - 38

Wykaz personelu medycznego bez nazwisk -akta spr. str. 39 - 40

Informacja dotycząca ilości wykonanych zabiegów w 2011r. -akta spr. str. 41 - 44

Stwierdzone nieprawidłowości:

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

Nie wniesiono

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny NZOZ Zakład Rehabilitacji i Fizykoterapii „ALFA” s. c. przy ul. Dworcowej 49 w Żaganii był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, a dokumentacja wymagana przez organ rejestrowy była aktualna.

Pouczono współwłaściciela zakładu, że w dniu 01.07.2011r. weszła w życie ustawa z dnia 15.04.2022r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654 ze zm.).

Na tym kontrole zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 4.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010r., Nr 220, poz. 1447 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. 1731 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.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2011r. Nr 221, poz. 1319).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) 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 Pani Bożenie Gołaszewskiej Współwłaścicielowi podmiotu leczniczego,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej w Delegaturze Urzędu w Zielonej Górze Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 12 marca 2012r.


Podpisy osób kontrolujących:
w Wydziale Polityki Społecznej

1. 
INSPEKTOR
w Oddziale Polityki Społecznej
w Delegaturze Urzędu
2. 
Teresa Szepka

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Zarysani data 13.03.2012
Podpis Bożena Gołaszewska

Niepubliczny Zakład Rehabilitacji i Fizjoterapii
ul. Dworcowa 49, tel. (078) 477 09 77
58-100 ZAGANIE
NIP 924-16-75-003 REGON 971235826
Nr um. N:Z 0405 3059

KIEROWNIK
Zakładu Fizjoterapii i Rehabilitacji
w ZAGANIU

mgr Bożena Gołaszewska

Pieczęć podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu.....

Miejscowość..... data.....
Podpis.....

Pieczęć podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej

Do akt kontroli dołączono:

- zawiadomienie o kontroli podmiotu tworzącego zakład
- upoważnienia do kontroli
- oświadczenia do kontroli
- program kontroli
- wydruk z księgi rejestrowej

- akta spr.str. 1-2
- akta spr.str. 3-6
- akta spr.str. 7-10
- akta spr. str. 11-18
- akta spr. str. 19-22

Sprzedaż:

Grzegorz Prygoń