

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

1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:
Grażyna Okoń-Kowalska (.....)
2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Paliatywna i Hospicjum Domowe
ul. Dworcowa 49, 68-100 Żagań, Nr księgi w RPWDL 000000004199 – W-08.
3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 22.02.2012r.
Data zakończenia czynności kontrolnych - 22.02.2012r.
4. **Zespół kontrolny w składzie:**
 - a) (.....) - starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu
Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego
Nr 34-1/2012r. z dnia 17.02.2012r.
 - b) (.....) – inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu
Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody
Lubuskiego Nr 34-2/2012r. z dnia 17.02.2012r.
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:**
(.....) – podmiot leczniczy
8. **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Paliatywna i Hospicjum Domowe
ul. Dworcowa 49, 68-100 Żagań został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej
decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 18.01.2002r. pod nr księgi rejestrowej 08-00378.
W rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer
księgi 000000004199 – W-08.

Data rozpoczęcia działalności - 01.02.2002r.

Data ostatniej aktualizacji księgi rejestrowej - 10.06.2005r.

Przedsiębiorstwo jest czynne: od poniedziałku do piątku

w godz. 8⁰⁰ – 10⁰⁰ gabinet lekarski,

w godz. 10⁰⁰ - 16⁰⁰ wizyty domowe.

Jednostka znajduje się w budynku dwukondygnacyjnym na parterze i składa się z gabinetu lekarskiego, pomieszczenia rejestracji i magazynku na sprzęt. Pomieszczenia są wynajmowane od Stowarzyszenia Oświatowego w Żaganiu na podstawie umowy najmu na czas nieokreślony.

- **Zgodność danych podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego :**
- Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Paliatywna i Hospicjum Domowe ul. Dworcowa 49 w Żaganiu, jest zgodne z wpisem do rejestru.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 1 jest zgodna.

Liczba komórek organizacyjnych - 2 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

- **Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :**
Regulamin podmiotu leczniczego porządkowy: niedostosowany do ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).
Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żaganiu z dnia 15.11.2004r. znak NS.EP.094/C/111/04 dotycząca pomieszczeń przedsiębiorstwa jest pozytywna.

- **Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:**

Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej zawarta w dniu 29.11.2011r. na okres 31.12.2011r. – 31.12.2012r.

Wykaz personelu medycznego

- akta sprawy str. 27-28
- akta sprawy str. 29-30

Poradnia paliatywna:

- lekarz specjalista medycyny paliatywnej.

Hospicjum Domowe:

- lekarz specjalista medycyny paliatywnej,

- lekarz specjalista chorób wewnętrznych po kursie dotyczącym medycyny paliatywnej,

- pielęgniarki – 5 osób,

- fizykoterapeuta,

- psycholog kliniczny,

- pracownik socjalny.

Wykaz sprzętu medycznego

- akta sprawy str.31-32

Wykaz liczby pacjentów oraz wykonanych świadczeń medycznych za rok 2011.

- akta sprawy str. 33-34

Zaświadczenie o zmianie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z dnia 12.05.2010r.

- akta sprawy str. 35-36

Stwierdzone nieprawidłowości:

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny NZOZ Poradni Paliatywnej i Hospicjum Domowego przy ul. Dworcowej 49 w Żaganiu 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 kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 1

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. 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 2010r. nr 220, poz.1447 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 właściciel 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 podmiotowi leczniczemu (.....)
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Oddziału Polityki Społecznej w Delegaturze Urzędu w Zielonej Górze.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 12 marca 2012r.

Podpisy osób kontrolujących:

(.....)

Podpis przedstawiciela podmiotu leczniczego:

(.....)

(.....) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, Nr 1198 ze zm.)