

## PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

### **I. IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRME ALBO NAZWE ORAZ ADRES SIEDZIBY:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w siedzibą w Augustowie, ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich 17.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000010924.

### **II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie z siedzibą 16-300 Augustów, ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich 17.

### **III. KONTROLUJĄCY:**

1. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.55.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 4 maja 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.
2. Marcin Borsuk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2015 znak: PS-III.9612.55.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 4 maja 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 6/2014.

### **IV. TERMIN KONTROLI:**

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 6 maja 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 6 maja 2015 r.

### **V. PRZEDMIOT KONTROLI:**

Ocena realizacji zaleceń pokontrolnych w przedmiocie oceny podmiotów leczniczych w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

### **VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:**

– od dnia 24.04.2014 r. do dnia 06.05.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

– pani Krystyny Wilczewskiej – Dyrektora SP Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 16**

### **VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:**

W toku kontroli sprawdzającej przedłożono kontrolującym:

1. przeglądy techniczne następujących aparatów: koncentrator tlenu Nr seryjny 100901201, pompa infuzyjna S1 nf. 0107279 rp. 2009 prod MEDIMA, inhalator pneumatyczny model PORTA-neblite nf. 1423321, rok prod. 2009 Wielka Bryt., ssak elektryczny Techno 25 GAZ nf. A39850408 r. prod. 2008 prod. Japonia, 3 ssaki elektryczne HOSPIVAC 400 o następujących Nr fabr.:1716-1004 CA58RE, 1240-1154/85/102009, 1538-413/SP/03/2010 oraz laser TERAPUS 2 nr fabr. 2420. Wskazane wyżej przeglądy techniczne zostały przeprowadzone w terminach wskazanych przez podmiot uprawniony do wykonania tychże przeglądów.
2. kwartalne informacje o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych do Państwowej Inspekcji Pracy oraz Okręgowej Izby Lekarskiej,
3. Uchwałę nr 234/XXXIV/2014 Rady Powiatu w Augustowie z dnia 21 sierpnia 2014 r. w sprawie statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie. Zgodnie z przedmiotowym dokumentem w skład przedsiębiorstwa wchodzi

następujące komórki: Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, Hospicjum stacjonarne oraz Dział farmacji,

4. minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek dla pielęgniarek pracujących w Augustowie zatwierdzone przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej.

(dowód: akta kontroli str. nr 8-10)

#### **VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:**

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli, kontrolujący nie stwierdzili nieprawidłowości.

#### **IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:**

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

zgodnie z:

- art. 17 ust. 4, art. 42 ust. 2 pkt 4, art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.),
- art. 90 ust. 6 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).

**Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie**

## Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) 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 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu wręczono podmiotowi leczniczemu a drugi pozostaje w komórce przeprowadzającej kontrolę.

Protokół sporządzono: Augustów, 6 maja 2015 r.

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1. ....  
Dorota Maksimowicz

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2. ....  
Marcin Borsuk

Do protokołu ~~wniesiono zastrzeżenia~~/nie wniesiono zastrzeżeń\*

Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Długoterminowej  
w Augustowie  
ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich 17  
tel. 087 643-47-04, tel. 087 643-47-08  
REGON 791006056 NIP 846-15-02-726  
.....  
podpis kontrolowanego

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Długoterminowej  
w Augustowie  
/ - /  
mgr Krystyna Wilczewska

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

.....  
6.05.15 r.  
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Długoterminowej  
w Augustowie  
/ - /  
mgr Krystyna Wilczewska

\* niepotrzebne skreślić