

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.26. 2012 OS

**PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ
NIEPUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
NA ZDROWIE Praktyka Lekarska M.Woińska, J.Gruszewska –
Spółka partnerska
Łapy, ul. Cmentarna 28**

NIP: 966-199-00-79

REGON:200264796

NR KSIEGI REJESTROWEJ: 000000023652

Białystok, 1 marca 2012r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Przedsiębiorstwo pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NA ZDROWIE Praktyka Lekarska M. Wońska, J. Gruszewska – Spółka Partnerska .
18-100 Łapy, ul. Cmentarna 28

II. PODMIOT LECZNICZY:

NA ZDROWIE Praktyka Lekarska M. Wońska, J. Gruszewska – Spółka Partnerska .
18-100 Łapy, ul. Cmentarna 28A

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEN MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI.

18-100 Łapy, ul. Cmentarna 28.

IV. KONTROLUJĄCY.

1. Olga Szelaż – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 42 – przewodnicząca zespołu kontrolnego
2. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011

V. TERMIN KONTROLI.

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 1 marca 2012r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 5 marca 2012r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI I OKRES OBJEKTU KONTROLĄ.

Ocena realizacji zaleceń pokontrolnych dotyczących: funkcjonowania zakładu opieki zdrowotnej z uwzględnieniem realizacji i dokumentowania przez lekarza, świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej nad noworodkiem, niemowlęciem, dziećmi i młodzieżą oraz funkcjonowania zakładu opieki zdrowotnej z uwzględnieniem realizacji i dokumentowania przez pielęgniarkę, świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej nad niemowlęciem, dziećmi i młodzieżą zawartych w wystąpieniu z dnia 8 marca 2011r znak: PS-III.9612.6.2.2011.IŁ. Kontrolą objęto okres od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego tj. 10 marca 2011r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano w obecności Joanna Gruszewska

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr 1/2012

VII. SKONTROLOWANO NASTĘPUJĄCE ZAGADNIENIA:

1. czy realizowane i dokumentowane są świadczenia gwarantowane lekarza z uwzględnieniem oceny neurologicznej i opisu badania stawów biodrowych u noworodka, oceny rozwoju reakcji słuchowo-ruchowych, wieku zębowego oraz opisu badania stawów biodrowych u niemowląt, pełnego badania lekarskiego u 5-latków, kwalifikacji do grup Wf- u w kartach zdrowia dziecka u 6,10,13 i 16-latków,,
2. czy realizowane i dokumentowane są świadczenia gwarantowane pielęgniarki z uwzględnieniem wartości BMI oraz pomiaru ciśnienia tętniczego we wszystkich grupach wiekowych podlegających badaniom przesiewowym
3. czy dokumentacja medyczna zakładu została uzupełniona o: kody resortowe podmiotu stanowiące I, V i VII część systemu kodów, a w kartach uodpornienia są czytelne podpisy lekarzy kwalifikujących do szczepień ochronnych
4. czy wyposażono podmiot w sprzęt do badania reakcji słuchowo-ruchowych oraz neseser pielęgniarki zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 poz.1139).

VIII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO.

Ad.1. Świadczenia gwarantowane realizowane przez lekarza poz

Badanie noworodka – ocena neurologiczna, opis badania stawów biodrowych

..... dokumentowane i opisano
..... w kartach zdrowia
.....

Badanie niemowląt – rozwój reakcji słuchowo ruchowych, wiek zębowy, opis badania stawów biodrowych

..... dokumentowane w kartach
..... zdrowia dziecka
.....

Badanie pediatryczne 5-latka pełny opis badania lekarskiego

..... - dokumentowany
..... w kartach zdrowia dziecka i opisano
.....

Badania 6,10,13,16 i 18-latków – kwalifikacja do grup Wf w kartach zdrowia dziecka

..... - dokumentowane i w kartach zdrowia
..... dziecka - wskazano na
..... profilaktykę klasycznego bólu, nie ma
.....

Ad. 2. Świadczenia gwarantowane realizowane przez pielęgniarkę poz

Określenie BMI oraz pomiar ciśnienia tętniczego krwi we wszystkich grupach wiekowych

podlegających badaniom przesiewowym zostały uzupełnione i są

..... dokumentowane i wykonywane systematycznie

Ad 3. Dokumentacja medyczna

- kod identyfikacyjny – kod resortowy stanowiący I część -

- nazwa jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący V część -

- nazwa komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych oraz jej kod resortowy -

Podpisy w kartach uodpornienia lekarzy kwalifikujących do szczepień ochronnych

..... w uodpornieniu cyfrowe
..... podpisany lekarzy kwalifikujących do szczepień
..... ochronnych

Ad. 4. Wyposażenie nesesera pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej oraz sprzęt do badania

reakcji słuchowo-ruchowych prawidłowe i kompletne,

..... uzupełniono sprzęt do badania reakcji

..... słuchowo-ruchowych

IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli, wizytacji pomieszczeń oraz okazania sprzętu medycznego niezbędnego do realizacji świadczeń medycznych kontrolujący stwierdził/ nie stwierdził nieprawidłowości

MP

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOSCI KONTROLNE.

Po dokonaniu kontroli w dniu 1 marca i przedstawieniu przez podmiot leczniczy dokumentów, wizytacji pomieszczeń oraz okazaniu sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie podmiotu kontrolujący stwierdzili iż kontrolowany podmiot leczniczy ~~nie realizował~~/ zrealizował zalecenia pokontrolne zawarte w wystąpieniu z dnia 8 marca 2011r znak: PS-III.9612.6.2 .2011.IL.

Podmiot leczniczy ~~wniósł~~/nie wniósł* zastrzeżenia/zastrzeżeń*

Podmiot leczniczy nie odmówił podpisania protokołu*.

~~Podmiot leczniczy odmówił podpisania protokołu z przyczyny*~~

*skreślić niewłaściwe

.....
.....
.....
.....

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z czego jeden otrzymuje kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

lek. med. Joanna E. Gruszevska 2201098
specjalista medycyny rodzinnej
.....
Podpis kontrolowanego

Podpisy członków zespołu kontrolnego:

1. Inspektor Wojewódzki
Olga Szelaż

.....
Olga Szelaż

2. Inspektor Wojewódzki
Ewa Taranta

.....
E. Taranta

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

lek. med. Joanna E. Gruszevska 2201098
specjalista medycyny rodzinnej
.....
Podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano dnia 1 marca 2012 r. w Łapach, ul. Cmentarna 28.

12.12