

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI**

**PS-III.9612.52.2013.ET**

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO  
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK MEDYCYNY  
SZKOLNEJ I PROMOCJI ZDROWIA „SANITAS” BOŻENA JADWIGA  
GOŚCIEWSKA**

**PRZEDSIĘBIORSTWO: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
OŚRODEK MEDYCYNY SZKOLNEJ I PROMOCJI ZDROWIA „SANITAS”  
SUWAŁKI UL. LUDWIKA WARYŃSKIEGO 27 LOK. 28**

**NR KSIEGI REJESTROWEJ: 000000010860**

---

**Suwałki, 20 marca 2013r**

## **PROTOKÓŁ KONTROLI**

### **I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej i Promocji Zdrowia „SANITAS” Bożena Jadwiga Gościewska

### **II. NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA PODMIOTU LECZNICZEGO:**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej i Promocji Zdrowia „SANITAS” , Suwałki, ul. Ludwika Waryńskiego 27 lok. 28.

Miejsca udzielania świadczeń - Suwałki:

1. ul. Tadeusza Kościuszki 126
2. ul. Wojska Polskiego 13
3. ul. Sejneńska 12
4. ul. Ks. Kazimierza Aleksandra Hamerszmita 11
5. ul. Jerzego Antoniewicza 5
6. ul. Przytorowa 8
7. ul. Adama Mickiewicza 3
8. ul. Teofila Noniewiczza 83
9. ul. Tadeusza Kościuszki 36
10. ul. Sejneńska 14
11. ul. Sejneńska 33
12. ul. Ogrodowa 49
13. ul. Gen. Władysława Sikorskiego 21

Rodzaj działalności leczniczej: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

### **III. KONTROLUJĄCY:**

1. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS-III.9612.44.2013.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011. Zgodnie z wyrażoną przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, kontrola zostanie przeprowadzona jednoosobowo.

### **IV. TERMIN KONTROLI**

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 18 marca 2013r

Data zakończenia czynności kontrolnych – 20 marca 2013r

### **V. PRZEDMIOT KONTROLI**

Ocena podmiotów leczniczych prowadzących przedsiębiorstwo w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem realizacji przez pielęgniarkę opieki profilaktycznej w nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania.

## VI. OKRES OBJEKTU KONTROLI.

Od dnia 1.07. 2011 r. do dnia kontroli tj. 18 marca 2013r.

Kontroli dokonano w obecności Bożeny Gościewskiej – właściciela podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 2.

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- kopia Postanowienia Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach z dnia 25 sierpnia 2000r. znak: NZ-444/35/S/2000 stwierdzającego spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74, poz. 366 z późn, zm) dotyczącego gabinetów znajdujących się na terenie szkół w których podmiot leczniczy realizuje świadczenia z zakresu medycyny szkolnej,
- kopia Decyzji nr 33/D/NZ/02 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach z dnia 13.02.2002r. stwierdzającej spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74, poz. 366 z późn, zm) dotycząca siedziby głównej podmiotu leczniczego,
- kopia pisma znak: O.433/8/2000 Urzędu Miejskiego Wydziału Oświaty, Wychowania i Sportu w Suwałkach stwierdzające wyrażenie zgody na korzystanie z pomieszczeń znajdujących się na terenie placówek szkolnych w celu realizacji opieki medycznej nad uczniami
- oświadczenie złożone w dniu 19 grudnia 2012r. przez Panią Bożenę Gościewską – właściciela podmiotu leczniczego o treści określonej w art.100 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej,
- kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o której mowa w Art. 17 ust. 1 pkt. 4 ustawy o działalności leczniczej zawarta na okres od 01.01.2013r do 31.12.2013r.

## VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

1. Podczas wizytacji pomieszczeń kontrolujący stwierdza, że podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej, stanowiącej Załącznik Nr 1 do niniejszego programu,

tak  nie

- Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach z dnia 25 sierpnia 2000r. znak: NZ-444/35/S/2000 oraz Decyzji nr 33/D/NZ/02 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach z dnia 13.02.2002r.

tak  nie

2. Posiada prawo do budynku/lokalu w którym prowadzona jest działalność lecznicza-zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 u.d.l,

tak  nie

Przedłożono do wglądu umowę najmu zawartą do 31.12.2014r.

3. Stosuje wyroby medyczne odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) - art. 17 ust. 1 pkt 2 u.d.l,

tak  nie

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str.30-31

4. Posiada wyroby medyczne oznakowane znakiem CE umieszczonym w taki sposób aby był on widoczny, czytelny i nieusuwalny, w instrukcji używania wyrobu i na opakowaniu handlowym wyrobu – zgodnie z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych zwanej dalej u.w.m. – widoczne oznakowanie CE zgodnie z wymogami ustawy.

tak  nie

Nie dotyczy - sprzęt posiada przeglądy techniczne i legalizację wag.

5. Posiada dokumentację techniczną wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu, który wykorzystuje do udzielania świadczeń zdrowotnych, zawierającą w szczególności daty wykonania tych czynności, nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał te czynności, ich opis, wyniki i uwagi dotyczące wyrobu – zgodnie z art. 90 ust 6 u.w.m.

tak  nie

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 30-31.

6. Posiada dokumentację określającą terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności, o których mowa w art. 90 ust. 7 u.w.m.

tak  nie

Zgodnie z wykazem akt stanowiącym akta kontroli str. 30-31.

7. Przechowuje dokumentację dotyczącą punktu 7 i 8 nie krócej niż przez okres 5 lat od dnia zaprzestania używania wyrobu do udzielenia świadczeń zdrowotnych – na podstawie art. 90 ust. 8 u.w.m.

tak  nie

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień stanowiący akta kontroli str. 32.

8. Serwisuje i przegląda sprzęt i aparaturę medyczną, która znajduje się w przedsiębiorstwie przez podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego – art. 90 ust. 4 u.w.m.

tak  nie

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 33.

9. Zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach – na podstawie art. 17 ust. 1 pkt. 3.

tak  nie

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 34. Dokumenty kompletne.

10. Zawarł umowy o pracę lub umowy cywilnoprawne z osobami wykonującymi zawód medyczny w przedsiębiorstwie - - na podstawie art. 17 ust. 1 pkt. 3.

tak  nie

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 34.

11. Przekazuje raz na kwartał Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych informacje o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną – zgodnie z art. 17 ust. 4 u.d.l.

tak  nie  nie dotyczy

Personel zatrudniony na umowy o pracę.

12. Posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

tak  nie

Zgodny w pełnym zakresie.

13. Informacje dotyczące wysokości opłat: za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością – zgodnie z art. 24 ust 2 u.d.l.

tak  nie

Zgodnie z uregulowaniem zawartym w regulaminie organizacyjnym

14. Informację o prawach pacjenta w formie pisemnej umieszczono w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r., poz. 159 z późn. zm.) – zgodnie z zakresem działalności.

tak  nie

Umieszczono na tablicy ogłoszeń, w szkołach w gabinetach profilaktyki i pomocy przedlekarskiej.

15. Prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r (Dz.U. z 2010 r Nr 252, poz. 1697 z późn. zm.)

- 1) potwierdzenie wykonania świadczenia zdrowotnego przez osobę posiadającą uprawnienia zawiera datę jego wykonania, imię i nazwisko, posiadane kwalifikacje, numer prawa wykonywania zawodu – § 10 ust.1 pkt.3 rozporządzenia

tak  nie

- 2) dokumentacja medyczna indywidualna i zbiorcza zawiera nazwę podmiotu leczniczego, kody resortowe część I – numer księgi rejestrowej, część V - kod jednostki organizacyjnej, część VII – kod komórki organizacyjnej – § 10 ust. 1 pkt. 1, lit. a-e rozporządzenia.

tak  nie

- 3) strony dokumentacji medycznej indywidualnej zawierają numery stron i nazwisko i imię świadczeniobiorcy – § 5 i 6 rozporządzenia.

tak  nie

- 4) dokumentacja medyczna zbiorcza i indywidualna jest zabezpieczona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich - § 73 rozporządzenia

tak  nie

16. Karta zdrowia ucznia 6/7 letniego zawiera

- 1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

- 2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak  nie  nie dotyczy

- 3) ocenę układu ruchu

tak  nie  nie dotyczy

4) wynik Cover testu lub testu Hirschberga

tak  nie  nie dotyczy

5) ocenę ostrości wzroku

tak  nie  nie dotyczy

6) orientacyjną ocenę słuchu (test szeptem)

tak  nie  nie dotyczy

7) pomiar ciśnienia tętniczego

tak  nie  nie dotyczy

8) orientacyjna ocena mowy

tak  nie  nie dotyczy

17. Karta zdrowia ucznia 10- letniego (III klasa szkoły podstawowej) zawiera:

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak  nie  nie dotyczy

3) ocenę układu ruchu

tak  nie  nie dotyczy

4) ocenę ostrości wzroku

tak  nie  nie dotyczy

5) widzenie barw

tak  nie  nie dotyczy

6) pomiar ciśnienia tętniczego

tak  nie  nie dotyczy

18. Karta zdrowia ucznia V klasy szkoły podstawowej (12 lat) zawiera:

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak  nie  nie dotyczy

3) ocenę układu ruchu

tak  nie  nie dotyczy

4) ocenę ostrości wzroku

tak  nie  nie dotyczy

5) widzenie barw

tak  nie  nie dotyczy

6) pomiar ciśnienia tętniczego

tak  nie  nie dotyczy

19. Karta zdrowia ucznia I klasy gimnazjum (13 lat) zawiera:

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak  nie  nie dotyczy

3) ocenę układu ruchu

tak  nie  nie dotyczy

4) ocenę ostrości wzroku

tak  nie  nie dotyczy

5) orientacyjną ocenę słuchu (test szeptem)

tak  nie  nie dotyczy

6) pomiar ciśnienia tętniczego

tak  nie  nie dotyczy

20. Karta zdrowia ucznia I klasy szkoły ponadgimnazjalnej zawiera:

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak  nie  nie dotyczy

3) ocenę układu ruchu

tak  nie  nie dotyczy

4) ocenę ostrości wzroku

tak  nie  nie dotyczy

5) pomiar ciśnienia tętniczego

tak  nie  nie dotyczy

21. Karta zdrowia ucznia ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej (19 rok życia) zawiera:

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej i wartości BM

tak  nie  nie dotyczy

2) oceną ostrości wzroku

tak  nie  nie dotyczy

3) pomiar ciśnienia tętniczego

tak  nie  nie dotyczy

22. Karty zdrowia uczniów zakwalifikowanych do opieki czynnej posiadają potwierdzone i udokumentowane rozpoznania problemów:

1) zdrowotnych

tak  nie  nie dotyczy

2) społecznych

tak  nie  nie dotyczy

3) szkolnych

tak  nie  nie dotyczy

Wykaz uczniów z orzeczeniem stanowią akta kontroli str. 35-39.

23. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych tj.

1) tablice Snellena do badania ostrości wzroku stosowne do wieku

tak  nie  nie dotyczy

2) tablice Ishihary

tak  nie  nie dotyczy

3) wagę medyczną ze wzrostomierzem,

tak  nie  nie dotyczy

4) pion do badania statyki ciała

tak  nie  nie dotyczy

5) siatki centylowe

tak  nie  nie dotyczy

6) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego z kompletem mankietów o różnych rozmiarach

tak  nie  nie dotyczy

7) latarkę z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga

tak  nie  nie dotyczy

8) środki do nadzorowanej grupowej profilaktyki próchnicy zębów

tak  nie  nie dotyczy

## VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli kontrolujący nie stwierdza nieprawidłowości.

### ZAŁĄCZNIKI.

Zał. Nr 1. Wykaz dokumentacji medycznej podlegającej kontroli.

Zał. Nr 2. Wykaz gabinetów profilaktyki i pomocy przedlekarskiej podlegających kontroli.

## **IX. WNIOSKI OSOBY WYKONUJĄCEJ CZYNNOŚCI KONTROLNE:**

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

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem podmiot leczniczy nie wniósł zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

Podmiot leczniczy został poinformowany o prawie wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego protokołu, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia powinny być zgłoszone na piśmie.

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

**inspektor wojewódzki**

*Ewa Taranta*  
.....

*Bożena Gościewska*  
.....

**czytelny podpis kontrolowanego**

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEI ZDROWOTNEJ  
OŚRODEK MEDYCZYNY SZKOLNEJ  
I PROMOCJI ZDROWIA  
"SANITAS"  
*Bożena Jadwiga Gościewska*  
ul. Waryńskiego 27, 16-400 Suwałki  
tel. 087 566 47 08  
REGON 790988962 NIP 844-104-66-62

**Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:**

*Bożena Gościewska*  
.....

**czytelny podpis kontrolowanego**

**Protokół sporządzono i podpisano w Suwałkach w dniu ..... 20.03.2013 r.**