

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI**

**PS-III.9612.150.2013.ET**

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO  
ZESPÓŁ LEKARZY RODZINNYCH NR 2 B. KAZBERUK, M. HRUŚWICKA, H.  
TYNKIEWICZ-OSIEJUK  
PRZEDSIĘBIORSTWO: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
ZESPÓŁ LEKARZY RODZINNYCH NR 2 S.C.  
17-300 SIEMIATYCZE, UL. 11 LISTOPADA 26**

**NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010792**

---

**Siemiatycze, 12 września 2013r**

## **PROTOKÓŁ KONTROLI**

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

Zespół Lekarzy Rodzinnych nr 2 B.Kazberuk, M.Hruświcka, H.Tynkiewicz-Osiejuk.

Adres do korespondencji: 17-300 Siemiatycze, ul. 11 Listopada 26

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

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarzy Rodzinnych nr 2

17-300 Siemiatycze, ul. 11 Listopada 26

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.9612.148.2013.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.

### **IV. TERMIN KONTROLI**

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 12 września 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 12 września 2013r.

### **V. PRZEDMIOT KONTROLI**

Ocena podmiotów leczniczych prowadzących przedsiębiorstwo w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem jakości i dostępności do świadczeń profilaktycznych realizowanych przez położną POZ.

### **VI. OKRES OBJEKTU KONTROLI.**

Od dnia 1.07. 2011 r. do dnia kontroli tj. do 12 września 2013r.

Kontroli dokonano w obecności Haliny Kochanowskiej – współnika spółki cywilnej.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 1.

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- Postanowienie nr 34/OP/99 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Siemiatyczach z dnia 30.09.1999r znak: ED-4413/OP/99 stwierdzające spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej 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),
- umowa najmu lokalu zawarta do 31 grudnia 2007 r.,
- oświadczenie złożone w dniu 27 grudnia 2012 r. przez Panią Halinę Kochanowską – współnika spółki cywilnej 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 31.12.2013 r.

## VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

1. Podczas wizytacji pomieszczeń kontrolujący stwierdzili, 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
2. Dane objęte wpisem do rejestru zawarte w księdze rejestrowej są zgodne ze stanem faktycznym  
tak  nie   
Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień stanowiący akta kontroli str. 19.
3. Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach o których mowa w Postanowieniu nr 34/OP/99 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Siemiatyczach z dnia 30.09.1999r znak: ED-4413/OP/99  
tak  nie   
Przedłożono do wglądu akt Notarialny repertorium nr 2442/2007.
4. 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. 20.
5. 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   
Umieszczone w widocznym miejscu
6. 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. 20.

7. 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 stanowiącym akta kontroli str. 20.

8. 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. 22.

9. 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

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień stanowiący akta kontroli str. 23.

10. 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

Wykaz personelu stanowi akta kontroli str. 21.

11. 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. 21.

12. 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

Przedłożono do wglądu kopie pism z potwierdzeniem nadania do PIP i samorządów zawodowych

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

tak  nie

Zgodny w pełnym zakresie.

14. 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 podane są do wiadomości pacjenta w sposób zwyczajowo przyjęty – zgodnie z art. 24 ust 2 u.d.l.

tak  nie

Umieszczone na tablicy ogłoszeń.

15. 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

Umieszczone na tablicy ogłoszeń.

16. 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 indywidualna noworodka zawiera nr PESEL matki § 10 ust. 1 pkt. 2 rozporządzenia

tak  nie

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

tak  nie

17. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych i badań profilaktycznych części III pkt. 4 Załącznika Nr 3 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009, poz 1139 z późn. zm): tj

- 1) waga medyczna ze wzrostomierzem

tak  nie  nie dotyczy

- 2) waga dla niemowląt

tak  nie  nie dotyczy

- 3) słuchawka położnicza lub detektor tętna płodu

tak  nie  nie dotyczy

- 4) zestaw do pielęgnacji noworodka

tak  nie  nie dotyczy

- 5) zestaw do porodu nagłego

tak  nie  nie dotyczy

- 6) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego

tak  nie  nie dotyczy

18. Karta opieki nad położnicą zawiera dane o których mowa w załączniku nr XIV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100), tj.

1) ocenę stanu ogólnego położnicy

tak  nie  nie dotyczy

2) ocenę stanu położniczego w tym:

– określenie wysokości dna macicy

tak  nie  nie dotyczy

– ocenę ilości i jakości odchodów porożowych

tak  nie  nie dotyczy

– stopień gojenia się rany krocza

tak  nie  nie dotyczy

– ocenę stanu gruczołów piersiowych i brodawek

tak  nie  nie dotyczy

3) ocenę laktacji

tak  nie  nie dotyczy

4) ocenę czynności pęcherza moczowego i jelit

tak  nie  nie dotyczy

5) ocenę higieny ciała

tak  nie  nie dotyczy

6) ocenę stanu psychicznego położnicy

tak  nie  nie dotyczy

7) ocenę relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny

tak  nie  nie dotyczy

8) edukację w zakresie:

– pielęgnacji krocza

tak  nie  nie dotyczy

– kontroli płodności w porożu

tak  nie  nie dotyczy

– higieny i trybu życia

tak  nie  nie dotyczy

– diety kobiety karmiącej

tak  nie  nie dotyczy

– profilaktyki raka szyjki macicy i raka piersi

tak  nie  nie dotyczy

24. Karta opieki nad noworodkiem zawiera dane o których mowa w Załączniku XIV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100) tj.

1) ocenę stanu ogólnego noworodka w tym:

tak  nie  nie dotyczy

– pomiar ciepłoty ciała

tak  nie  nie dotyczy

– określenie masy ciała

tak  nie  nie dotyczy

– ocenę czynności serca

tak  nie  nie dotyczy

– ocenę czynności oddechowej

tak  nie  nie dotyczy

2) ocenę oddawania moczu i stolca

tak  nie  nie dotyczy

3) ocenę obecności odruchów noworodkowych;

tak  nie  nie dotyczy

4) ocenę stanu skóry

tak  nie  nie dotyczy

5) określenie sposobu odżywiania

tak  nie  nie dotyczy

6) ocenę oczu, nosa i jamy ustnej

tak  nie  nie dotyczy

7) ocenę zachowanie się dziecka ;

tak  nie  nie dotyczy

8) sposób zapewnienia higieny ciała;

tak  nie  nie dotyczy

9) określenie stanu kikutu pępka;

tak  nie  nie dotyczy

10) ocenę dna pępka ;

tak  nie  nie dotyczy

11) informację nt. badań profilaktycznych oraz szczepień ochronnych

tak  nie  nie dotyczy

12) edukację w zakresie:

– profilaktyki przeciwkrzywiczej i przeciwkrwotocznej  
tak  nie  nie dotyczy

– pielęgnacji skóry  
tak  nie  nie dotyczy

– patologii stawów biodrowych  
tak  nie  nie dotyczy

25. Karta opieki nad kobietą ciężarną zawiera dane o których mowa w Załączniku XIV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100) tj.

1) ocenę stanu gruczołów sutkowych  
tak  nie  nie dotyczy

2) pomiar ciśnienia tętniczego  
tak  nie  nie dotyczy

3) określenie wzrostu i masy ciała.  
tak  nie  nie dotyczy

4) ocenę ryzyka ciążowego.  
tak  nie  nie dotyczy

5) edukacja nt. zdrowego stylu życia, w tym higieny jamy ustnej

tak  nie  nie dotyczy

6) edukacja nt. informacji o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie

tak  nie  nie dotyczy

7) informację nt obowiązkowej konsultacji lekarza ginekologa

tak  nie  nie dotyczy

8) ocenę czynności serca płodu

tak  nie  nie dotyczy

9) ocenę aktywności płodu

tak  nie  nie dotyczy

10) ocenę wymiarów miednicy

tak  nie  nie dotyczy

11) praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, porodu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej

tak  nie  nie dotyczy

### **VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

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

### **IX. ZAŁĄCZNIKI.**

Załącznik Nr 1. Wykaz dokumentacji podlegającej kontroli.

### **X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH 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.

*Halina Kochanowska*  
**czytelny podpis kontrolowanego**

**inspektor wojewódzki**  
/-/  
**Ewa Taranta**

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
ZESPOŁ LEKARZY RODZINNYCH Nr 2 s.c.  
17-300 Siemiatycze, ul. 11 Listopada 26  
tel. 85 656 10 80  
NIP: 544-13-19-265 REG. 050852744  
10-00-01160-13-06-01/13

**Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:**

**czytelny podpis kontrolowanego:** *Halina Kochanowska*

**Protokół sporządzono i podpisano w Siemiatyczach w dniu 12.09.2013r**