

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.149.2013.ET

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO
IWONA WASILUK – OSOBA FIZYCZNA
PRZEDSIĘBIORSTWO: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„MEDICUS”
17-315 GRODZISK, UL. BIELSKA 4

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010942

Grodzisk, 12 września 2013r

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:

Iwona Wasiluk - osoba fizyczna.

Adres do korespondencji: 17-315 Grodzisk, ul. Bielska 4.

II. NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA PODMIOTU LECZNICZEGO:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICUS”, Grodzisk, ul. Bielska 4.

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 Iwony Wasiluk – właściciela podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 1/2013

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- kopia Postanowienia nr NZ/0932-33/2006 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Siemiatyczach z dnia 07.03.2006r znak: NZ/7225-3/2006 stwierdzające spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 116, poz. 985),
- zgoda na użytkowanie dla celów medycyny szkolnej lokalu znajdującego się przy ul. 1 Maja 34 w Grodzisku,
- Akt Notarialny Repertorium A numer 2867/2005 stwierdzające nabycie prawa własności nieruchomości położonej w Grodzisku przy ul. Bielskiej 4,
- oświadczenie złożone w dniu 22 maja 2013 r. przez Panią Iwonę Wasiluk – 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 14.04.2013r. do 13.04.2014 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. 20.

3. Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach o których mowa w Postanowieniu nr NZ/0932-33/2006 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Siemiatyczach z dnia 07.03.2006r znak: NZ/7225-3/2006

tak nie

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. 21.

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. 21.

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. 21.

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. 23.

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.24.

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

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 22.

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. 22.

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

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień stanowiący akta kontroli str. 25.

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

Informacje umieszczone w rejestracji.

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 jakość odchodów połogowych

tak nie nie dotyczy

– stopień gojenia się rany krocza

tak nie nie dotyczy

– ocenę stanu gruczołów piersiowych i brodawek

tak nie nie dotyczy

ocenę laktacji

tak nie nie dotyczy

3) ocenę czynności pęcherza moczowego i jelit

tak nie nie dotyczy

4) ocenę higieny ciała

tak nie nie dotyczy

5) ocenę stanu psychicznego położnicy

tak nie nie dotyczy

6) ocenę relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny

tak nie nie dotyczy

7) 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

1) ocenę zachowanie się dziecka ;

tak nie nie dotyczy

2) sposób zapewnienia higieny ciała;

tak nie nie dotyczy

9) określenie stanu kikutu pępownicy;

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, połogu 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, połogu, 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.

Załącz. 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.

inspektor wojewódzki

/ - /

Ewa Taranta

czytelny podpis kontrolowanego

Wasiluk Iwona

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„MEDICUS” IWONA WASILUK
17-315 Grodzisk, ul. Bielska 4
tel. 085 65 68 516
NIP: 544-103-47-81 REG. 050846666
10-00-02376-09-02-01/7

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:

czytelny podpis kontrolowanego: *Wasiluk Iwona*

Protokół sporządzono i podpisano w Grodzisku w dniu 12.09.2013r