

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI**

**PS-III.9612.160.2013.ET**

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO  
PRZYCHODNIA ZDROWIA MARIA MULARCZYK  
PRZEDSIĘBIORSTWO: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYCHODNIA ZDROWIA 15-017 BIAŁYSTOK, UL ŁĄKOWA 9**

**NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010812**

---

**Białystok, 2 października 2013r.**

## **PROTOKÓŁ KONTROLI**

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

Przychodnia Zdrowia Maria Mularczyk

Adres do korespondencji: 15-017 Białystok, ul. Łąkowa 9 lok 02

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

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia, Białystok, ul. Łąkowa 9 lok 02

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.9612.160.2013.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011 – kontrola jednoosobowa zgodnie z wyrażoną zgodą przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej.

### **IV. TERMIN KONTROLI**

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 2 października 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 2 października 2013r.

### **V. PRZEDMIOT KONTROLI**

Ocenie podlega funkcjonowanie podmiotu leczniczego w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem jakości i dostępności do świadczeń profilaktycznych realizowanych przez pielęgniarkę POZ w stosunku do niemowląt i dzieci.

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

Od dnia 1.07. 2011 r. do dnia kontroli tj. do 2 października 2013r.

Kontroli dokonano w obecności Marii Mularczyk – właściciela podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 29

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- kopia Postanowienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 19.11.2009r. znak NZ-8230-69/2/09 stwierdzającego spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213,poz. 1568 ze zm.),

- Kopia umowy najmu lokalu zawarta na czas nieokreślony
- oświadczenie złożone w dniu 21 grudnia 2012 r. przez Panią Marię Mularczyk – 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 01.01.2013 r 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. Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 19.11.2009r. znak NZ-8230-69/2/09

tak  nie

3. Posiada dane objęte wpisem wskazane w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej stanowiącej załącznik nr,1 do niniejszego programu zgodne ze stanem faktycznym.

tak  nie

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień stanowiący akta kontroli s. 20.

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 s.21.

5. 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 na czas nieokreślony.

6. 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.

7. 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 s. 21.

8. 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 s. 21.

9. 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 s.22

10. 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 s. 23.

11. 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 s. 24.

12. 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 s. 24.

13. 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 wpływu.

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

tak  nie

Zgodny w pełnym zakresie.

15. 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

Umieszczone na tablicy ogłoszeń.

16. 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

Informacja dostępna w rejestracji.

17. 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

18. Karty wizyt patronażowych pielęgniarki POZ u niemowląt zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009 r., poz 1139 ze zm) :

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

tak  nie  nie dotyczy

- 2) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej z oznaczeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

- 3) informacje nt. sposobu karmienia:

tak  nie  nie dotyczy

4) edukacja nt. szczepień ochronnych i badań bilansowych

tak  nie  nie dotyczy

5) edukacja nt. pielęgnacji skóry i profilaktyki przeciwwkrzywicznej

tak  nie  nie dotyczy

6) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak  nie  nie dotyczy

Podmiot leczniczy nie obejmuje opieką dzieci w wieku 0-6 lat.

19. Karty badań przesiewowych dziecka rocznego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009 r., poz 1139 ze zm):

1) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak  nie  nie dotyczy

2) pomiar wysokości ciała i masy ciała z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

3) określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak  nie  nie dotyczy

4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

5) orientacyjne badanie wzroku

tak  nie  nie dotyczy

6) orientacyjne badanie słuchu

tak  nie  nie dotyczy

Podmiot leczniczy nie obejmuje opieką dzieci w wieku 0-6 lat.

20. Karty badań przesiewowych dziecka 2 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009 r., poz 1139 ze zm):

1) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak  nie  nie dotyczy

2) pomiar wysokości ciała i masy ciała z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

3) określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak  nie  nie dotyczy

4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi z określeniem wartości centylowej

tak  nie  nie dotyczy

5) orientacyjne badanie słuchu

tak  nie  nie dotyczy

6) wynik testu Hirschberga ( w kierunku wykrycia zez)

tak  nie  nie dotyczy

Podmiot leczniczy nie obejmuje opieką dzieci w wieku 0-6 lat.

21. Karty badań przesiewowych dziecka 4 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia

2009 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009 r., poz 1139 ze zm.):

- 1) ocenę rozwoju psychomotorycznego  
tak  nie  nie dotyczy
- 2) ocenę układu ruchu  
tak  nie  nie dotyczy
- 3) pomiar wysokości ciała i masy ciała z określeniem wartości centylowej  
tak  nie  nie dotyczy
- 4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)  
tak  nie  nie dotyczy
- 5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi z określeniem wartości centylowej  
tak  nie  nie dotyczy
- 6) ocenę ostrości wzroku  
tak  nie  nie dotyczy
- 7) badanie słuchu  
tak  nie  nie dotyczy

Podmiot leczniczy nie obejmuje opieką dzieci w wieku 0-6 lat.

22. Karty badań przesiewowych dziecka 5 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009 r., poz 1139 ze zm):

- 1) ocenę rozwoju psychomotorycznego  
tak  nie  nie dotyczy
- 2) ocenę układu ruchu  
tak  nie  nie dotyczy
- 3) pomiar wysokości ciała i masy ciała z określeniem wartości centylowej  
tak  nie  nie dotyczy
- 4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)  
tak  nie  nie dotyczy
- 5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi z określeniem wartości centylowej  
tak  nie  nie dotyczy
- 6) ocenę ostrości wzroku  
tak  nie  nie dotyczy
- 7) badanie słuchu  
tak  nie  nie dotyczy
- 8) orientacyjną ocenę wymowy  
tak  nie  nie dotyczy

Podmiot leczniczy nie obejmuje opieką dzieci w wieku 0-6 lat.

23. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych i badań profilaktycznych części IV pkt. 4 Załącznika Nr 2 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009 r., poz 1139 ze zm): tj

1) tablice Snellena do badania ostrości wzroku stosowne do wieku

tak  nie  nie dotyczy

2) waga medyczna ze wzrostomierzem

tak  nie  nie dotyczy

3) waga dla niemowląt

tak  nie  nie dotyczy

Brak niemowląt na listach aktywnych pacjentów.

4) centymetr krawiecki

tak  nie  nie dotyczy

Brak niemowląt na listach aktywnych pacjentów.

5) siatki centylowe

tak  nie  nie dotyczy

6) tablice do określenia wartości BMI

tak  nie  nie dotyczy

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

tak  nie  nie dotyczy

8) przyrządy do badania słuchu

tak  nie  nie dotyczy

9) latarka z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga

tak  nie  nie dotyczy

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s 25.

## VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli kontrolujący NIE STWIERDZA NIEPRAWIDŁOŚCI

## 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

**inspektor wojewódzki**

/-/

**Ewa Taranta**

**czytelny podpis kontrolowanego**

*Maria Mularczyk*

PRZYCHODNIA ZDROWIA

*Maria Mularczyk*

15-017 Białystok, ul. Łąkowa 9 lok. 02

tel./fax 85 732 41 51

NIP 9660507342 REGON 050283223

**Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:**

**czytelny podpis kontrolowanego**

*Maria Mularczyk*

**Protokół sporządzono i podpisano w Białymstoku w dniu 2 października 2013r.**