

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI**

**PS-III.9612.168.2013.ET**

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO**

**SPÓLDZIELNIA SNB**

**PRZEDSIĘBIORSTWO: PRZYCHODNIA ZAKŁADOWA SPÓLDZIELNI SNB**

**BIAŁYSTOK, UL. KRASZEWSKIEGO 26/2**

**NR KSIEGI REJESTROWEJ: 000000010636**

---

**Białystok, 8 października 2013r.**

## **PROTOKÓŁ KONTROLI**

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

Spółdzielnia SNB.

Adres do korespondencji: 15-025 Białystok, ul. Kraszewskiego 26/2

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

Przychodnia Zakładowa Spółdzielni SNB, Białystok, ul. Kraszewskiego 26/2.

Rodzaj działalności leczniczej: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

### **III. KONTROLUJĄCY:**

**IV.** Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS-III.9612.168.2013.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.

### **V. TERMIN KONTROLI**

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 8 października 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 8 października 2013r.

### **VI. PRZEDMIOT KONTROLI**

Ocena podmiotu leczniczego prowadzącego przedsiębiorstwo w zakresie zgodności wykonywanej o 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.

### **VII. OKRES OBJEKTU KONTROLI.**

Od dnia 1.07. 2011 r. do dnia kontroli tj. do 8 października 2013r.

Kontroli dokonano w obecności Anny Charytoniuk – kierownika 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 pisma Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 05.01.200r. znak NZ-4420-4/2000 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 ze zm),
- Kopia dokumentów potwierdzających prawo własności nieruchomości położonej w Białymstoku przy ul. Kraszewskiego 26/2

- oświadczenie złożone w dniu 2 lipca 2012 r. przez Panią Annę Charytoniuk - 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

### VIII. 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

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s.18

2. Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w piśmie Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 05.01.200r. znak NZ-4420-4/2000

tak  nie

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 s. 19.

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

Umieszczone w widocznym miejscu.

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 s. 19.

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 stanowiącym akta kontroli s. 19.

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 – akta kontroli s. 20.

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

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 21.

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 s. 22.

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 s. 22.

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 medyczny 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

Podmiot leczniczy nie udziela świadczeń odpłatnie.

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

Umieszczone w widocznym miejscu.

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 indywidualna noworodków 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

- .....  
16. 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, poz 1139 z późn. 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 nie obejmuje opieką dzieci.

17. 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, poz 1139 z późn. 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 nie obejmuje opieką dzieci.

18. 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, poz 1139 z późn. 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 zeza)

tak  nie  nie dotyczy

Podmiot nie obejmuje opieką dzieci.

19. 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 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139 z 2009, poz 1139 z późn. 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 nie obejmuje opieką dzieci.

20. 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, poz 1139 z późn. 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 nie obejmuje opieką dzieci.

21. 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, poz 1139 z późn. 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

Podmiot nie obejmuje opieką dzieci.

4) centymetr krawiecki

tak  nie  nie dotyczy

Podmiot nie obejmuje opieką dzieci.

5) pion do badania statyki ciała

tak  nie  nie dotyczy

Podmiot nie obejmuje opieką dzieci.

6) siatki centylowe

tak  nie  nie dotyczy

Podmiot nie obejmuje opieką dzieci.

7) tablice do określenia wartości BMI

tak  nie  nie dotyczy

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

tak  nie  nie dotyczy

9) przyrządy do badania słuchu

tak  nie  nie dotyczy

10) latarka z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga

tak  nie  nie dotyczy

W związku z tym iż podmiot nie obejmuje opieką dzieci – protokół ustnych wyjaśnień s. 23, skontrolowano prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej pracowników SNB zgodnie z przepisami prawa.

## **IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

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

## **X. ZAŁĄCZNIKI.**

Załącznik Nr 1. Wykaz dokumentacji podlegającej kontroli.

## **XI. 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**

*Anna Charytoniuk*

SPÓŁDZIELNIA SNB  
ul. Kraszewskiego 26/2  
15-025 Białystok  
PRZYCHODNIA ZAKŁADOWA  
tel. 85 7456 747 fax 85 7456 707  
REGON 0004451079, NIP 542-020-15-29

**Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:**

**czytelny podpis kontrolowanego**

*Anna Charytoniuk*

**Protokół sporządzono i podpisano w Białymstoku w dniu 8 października 2013r.**