

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.187.2013.ET

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO

BOGUSŁAWA GAWRYSZCZAK – OSOBA FIZYCZNA

**PRZEDSIĘBIORSTWO: PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO BOGUSŁAWA
GAWRYSZCZAK, WYGODA, UL. NOWA 15**

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000026264

Wygoda, 29 października 2013r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:

Bogusława Gawryszczak – osoba fizyczna.

Adres do korespondencji: 118-400 Wygoda, ul. Nowa 15.

II. NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA PODMIOTU LECZNICZEGO:

Praktyka Lekarza Rodzinnego Bogusława Gawryszczak, Wygoda, ul. Nowa 15

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.9612.187.2013.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011. Zgodnie z wyrażoną zgodą przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej kontrola zostanie wykonana jednoosobowo.

IV. TERMIN KONTROLI

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 29 października 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 29 października 2013r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI

Ocena podmiotu leczniczego prowadzącego 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 29 października 2013r.

Kontroli dokonano w obecności Bogusławy Gawryszczak – właściciela podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 11.

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- decyzji nr 433/D/NZ/87/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łomży z dnia 18.10.2011r. stwierdzającej spełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 31, poz. 158),

- oświadczenie złożone w dniu 20 grudnia 2012 r. przez Panią Bogusławę Gawryszczak właściciela podmiotu leczniczego o treści określonej w art.100 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej,
- kopia umowy 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 wskazane w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej stanowiącej załącznik nr,1 do niniejszego programu zgodne ze stanem faktycznym.

tak nie

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s.20.

3. Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Decyzji 433/D/NZ/87/2011 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łomży z dnia 18.10.2011r.

tak nie

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

tak nie

Przedłożono odpis księgi wieczystej nr 47134

5. 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.

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

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 21.

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. 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 protokołem ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 22.

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 s. 23.

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 s. 23.

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 przesłanych pism.

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 – zgodnie z art. 24 ust 2 u.d.l.

tak nie

Informacja znajduje się w rejestracji.

15. Prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r (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. Karta opieki nad położnicą zawiera dane o których mowa w załączniku XIV 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, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100), tj.

- 1) ocenę stanu ogólnego położnicy

tak nie nie dotyczy

ocenę stanu położniczego w tym:

- określenie wysokości dna macicy

tak nie nie dotyczy

- ocenę ilości i jakości 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

- 2) 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 połogu

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

17. 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, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100) tj.

1) ocenę stanu ogólnego noworodka w tym:

– 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

– ocenę oddawania moczu i stolca

tak nie nie dotyczy

2) ocenę obecności odruchów noworodkowych;

tak nie nie dotyczy

3) ocenę stanu skóry

tak nie nie dotyczy

4) określenie sposobu odżywiania

tak nie nie dotyczy

5) ocenę oczu, nosa i jamy ustnej

tak nie nie dotyczy

6) ocenę zachowanie się dziecka ;

tak nie nie dotyczy

7) sposób zapewnienia higieny ciała;

tak nie nie dotyczy

8) określenie stanu kikutu pępownicy;

tak nie nie dotyczy

ocenę dna pępka ;

tak nie nie dotyczy

9) informację nt. badań profilaktycznych oraz szczepień ochronnych

tak nie nie dotyczy

11) edukację w zakresie:

– profilaktyki przeciwkrzywiczej i przeciwkrwotocznej
tak nie nie dotyczy

- pielęgnacji skóry
tak nie nie dotyczy

– patologii stawów biodrowych

tak nie nie dotyczy

18. 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, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej

tak nie nie dotyczy

19. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych i badań profilaktycznych o którym mowa w części IV pkt. 4 oraz części III pkt.4 Załącznika Nr 2 do rozporządzenia 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) zestaw do porodu nagłego

tak nie nie dotyczy

4) słuchawka położnicza lub detektor tętna płodu

tak nie nie dotyczy

5) zestaw do pielęgnacji noworodka

tak nie nie dotyczy

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI

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

Bogusława Gawryszczak
czytelny podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki
/ - /
Ewa Taranta

PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO
Bogusława Gawryszczak
18-400 Wygoda, ul. Nowa 15
tel. 85 218 42 51
R-450183207, NIP 718-112-79-71

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:

Bogusława Gawryszczak
czytelny podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano w Wygodzie 29 października 2013r.