

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.196.2013.ET

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO
NZOZ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO MAŁGORZATA JODKOWSKA –
KOROBCZAK**

**PRZEDSIĘBIORSTWO: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO 15-657 BIAŁYSTOK, UL. KS.J.
POPIELUSZKI 71**

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010800

Białystok, 12 listopada 2013r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:

NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego Małgorzata Jodkowska - Korobczak.

Adres do korespondencji: 15 – 657 Białystok, ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 71.

II. NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA PODMIOTU LECZNICZEGO:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka lekarza Rodzinnego, 15 – 657 Białystok, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 71.

Rodzaj działalności leczniczej: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

III. KONTROLUJĄCY:

Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS-III.9612.196.2013.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011 – przewodnicząca zespołu kontrolnego. Na podstawie wyrażonej przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej zgody kontrola zostanie wykonana jednoosobowo.

IV. TERMIN KONTROLI

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 12 listopada 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 12 listopada 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 pielęgniarkę POZ w stosunku do niemowląt i dzieci.

VI. OKRES OBJEKTU KONTROLI.

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

Kontroli dokonano w obecności Grażyny Matulanis – pełnomocnika podmiotu leczniczego. Kopia pełnomocnictwa stanowi akta kontroli s. 20-21.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 4.

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty:

- Pismo znak NZ-4420-91/98 Państwowego Terenowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 2 grudnia 1998 r. stwierdzające spełnienie wymagań określonych 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 ze zm.),
- umowa najmu lokalu zawarta na czas nieokreślony,
 - oświadczenie złożone w dniu 12 grudnia 2012 r. przez Panią Grażynę Matulanis - pełnomocnika 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. 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 – akta kontroli s. 22.
3. Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w piśmie znak NZ-4420-91/98 Państwowego Terenowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 2 grudnia 1998 r.
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 s. 23.

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 s. 23.

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 s. 23.

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 – akta kontroli s. 24.

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 – akta kontroli s. 25.

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. 26.

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. 26.

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.

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

Podmiot nie udziela odpłatnych świadczeń.

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 w miejscu ogólnodostępnym.

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 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

17. 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

18. 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
19. 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 zez)
tak nie nie dotyczy

20. 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
21. 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 centylowe
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
22. 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
- 3) waga dla niemowląt
tak nie nie dotyczy
- 4) centymetr krawiecki
tak nie nie dotyczy
- 5) pion do badania statyki ciała
tak nie nie dotyczy
- 6) siatki centylowe
tak nie nie dotyczy
- 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

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

12.11.2013 r. Białystok

.....
Data i miejsce sporządzenia protokołu.

Ewa Taranta
/ - /

Podpis osoby wykonującej czynności kontrolne

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO
Małgorzata Jodkowska Korobczak
15-657 Białystok, ul. Ks. J. Popieluszki 71
tel. 85 66-17-155, 085 66-17-323
REG.05048799000038, NIP 542-108-26-30
10-00-0081-13-05-01/13
Nr księgi rejestrowej 000000010800
Kody res. V-01 / VII-001 / VIII-0010

12.11.2013r. Białystok

.....
Data i miejsce podpisania protokołu, pieczęć kontrolowanego

Grażyna Matulanis

.....
Podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam:

Grażyna Matulanis

.....
Data i podpis kontrolowanego