

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

Podmiotu leczniczego z dnia 4 lutego 2014r

I. IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRMA ALBO NAZWA ORAZ ADRES SIEDZIBY

„COR-MED.” Spółka Cywilna , Białystok, ul. Antoniukowska 11 A lok 11

Nr księgi rejestrowej- 000000011123

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

Białystok, ul. Antoniukowska 11A lok.11

III. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 4 lutego 2014r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 4 lutego 2014r.

IV. IMIONA I NAZWISKA OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2014 znak: PS-III.9612.5.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011 – przewodnicząca zespołu kontrolnego

Olga Szelaąg - inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2014 znak: PS-III.9612.5.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 7/2014

Kontroli dokonano w obecności Haliny Anny Komasyło – współnika spółki cywilnej

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 1/2014

V. OPIS STANU FAKTYCZNEGO

Kontrolą objęto okres od 26 marca 2013r do dnia kontroli tj. do 4 lutego 2014r

Zagadnienie kontrolne	TAK	NIE	Ocena/podstawa prawna
Czy podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej?	X		<u>pozytywna</u> Art. 23 i 24 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013r. poz 217 ze zm).
Czy dokumentacja medyczna zawiera numerację stron oraz oznaczenie każdej ze stron co najmniej imieniem i nazwiskiem pacjenta?	X		<u>pozytywna</u> §5 i 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252 poz. 1697 ze zm.)
Czy dokumentacja medyczna zbiorcza i indywidualna w zakresie opieki nad dzieckiem zawiera oznaczenie podmiotu ?	X		<u>pozytywna</u> § 10 ust.1 pkt. 1 lit a-e Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252 poz. 1697 ze zm)
Czy dokumentacja medyczna w zakresie opieki nad dzieckiem zawiera pełne dane identyfikujące pielęgniarkę realizującą świadczenie zdrowotne?	X		<u>pozytywna</u> § 10 ust.1 pkt. 3 lit. dRozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252 poz. 1697 ze zm)
Czy pielęgniarka POZ w zakresie świadczeń profilaktycznych realizuje badania przesiewowe u dzieci w wieku 5 lat, oraz określa współczynnik BMI u dzieci w wieku przedszkolnym?	X		<u>pozytywna</u> Załącznik nr 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248).

Czy lekarz POZ wykonuje badania dzieci w wieku 5 lat oraz określa współczynnik BMI we wszystkich grupach wiekowych dzieci w wieku przedszkolnym?	X		<u>pozytywna</u> Załącznik nr 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248).
Czy lekarz POZ dokonuje oceny rozwoju psychomotorycznego i rozwoju reakcji słuchowych niemowląt?	X		<u>pozytywna</u> Załącznik nr 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248).
Czy lekarz POZ dokonuje oceny stanu neurologicznego noworodków?	X		<u>pozytywna</u> Załącznik nr 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248).
Czy dokumentacja medyczna dzieci w wieku 6,10,13,16 i 19 lat zawiera komplet lekarskich badań profilaktycznych?	X		<u>pozytywna</u> Załącznik nr 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248).

VI. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Nieprawidłowości nie stwierdzono – wykaz dokumentacji – zał. Nr 1 do protokołu.

VII. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE

Kontrolę oceniono **pozytywnie**.

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 kontrolowany podmiot leczniczy, a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej

Protokół sporządzono w Białymstoku dn. 4 lutego 2014r.

4 II 2014 Halina Komasyło

.....
Data i podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki

/ - /

Ewa Taranta

inspektor wojewódzki

/ - /

Olga Szelaąg

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Białystok 4 II 2014 r.

.....
miejscowość, data

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
COR - MED Spółka Cywilna
15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11A
tel. 85 651-04-61 fax 85 652-66-10
Regon 052225336 NIP 542-284-34-04

/ - / Nr ks. rej. 000000011123 kody resort. 01, 001, 0010
10-00-02409-13-05-01/13

.....
pieczęć podmiotu leczniczego oraz podpis
właściciela podmiotu leczniczego lub
osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....
.....

.....
pieczęć podmiotu leczniczego oraz podpis
właściciela podmiotu leczniczego lub
osoby upoważnionej

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/lem

4 II 2014 Halina Komasyło

.....
Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego