

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

I. IMIE I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRMA ALBO NAZWA ORAZ ADRES SIEDZIBY::

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puńsku – podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL -000000010898

I. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Ambulatoryjna opieka zdrowotna. Puńsk, ul. Szkolna 26

II. KONTROLUJĄCY:

1. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.28.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.
2. Irena Grygoruk –inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.28.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 8/2014.

III. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 13 marca 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 13 marca 2014 r.

IV. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych w zakresie realizacji opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem realizowanej w podstawowej opiece zdrowotnej.

V. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 13 marca 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Janiny Forencewicz – Kierownika podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 4.

VI. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. *STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM*

Podczas wizytacji pomieszczeń kontrolujący stwierdzili, że podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą 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. 17.

B. *WARUNKI PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ WSKAZANE W ART. 17 UST. 1 PKT 1,2,3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ*

1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA

Podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą prowadzi działalność leczniczą w zakresie opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sejnach z dnia 25 września 2000r. znak: 31/Nz/2000, nr

4/P/NZ/2005 z dnia 22.04.2005r, nr 27/P/NZ/2008 z dnia 29.08.2008r.– zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej,

tak ☒ nie ☐

Podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą posiada prawo do budynku/lokalu w którym prowadzona jest działalność lecznicza w zakresie opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej.

tak ☒ nie ☐

Przedłożono do wglądu umowę najmu zawartą do 31.12.2014r.

2.WYROBY MEDYCZNE STOSOWANE W OPIECE PROFILAKTYCZNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM

Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji technicznej sprzętu medycznego stosowanego w opiece profilaktycznej nad matką i dzieckiem i stwierdzili, że podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą spełnia wymagania określone w art. 17 ust. 1 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐

Wykaz sprzętu stanowi akta kontroli s. 18.

Sprzęt medyczny używany do realizacji świadczeń z zakresu opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem posiada oznakowanie Certyfikatem CE zgodnie z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Podmiot leczniczy serwisuje i przegląda sprzęt i aparaturę medyczną, która używana jest do realizacji świadczeń profilaktycznych nad matką i dzieckiem przez podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych,

tak ☒ nie ☐

Zgodnie z protokołem ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 19.

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń profilaktycznych w opiece nad matką i dzieckiem 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 ustawy o wyrobach medycznych,

tak ☒ nie ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 18.

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń profilaktycznych w opiece nad matką i dzieckiem posiada dokumentację techniczną 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 ustawy o wyrobach medycznych,

tak ☒ nie ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 18.

Podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą przechowuje dokumentację sprzętu i aparatury medycznej nie krócej niż przez okres 5 lat od dnia zaprzestania używania wyrobu do udzielenia świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 90 ust. 8 ustawy o wyrobach medycznych,

tak ☒ nie ☐

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 20.

3.PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń profilaktycznych w opiece nad matką i dzieckiem wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny (art. 17 ust 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej) oraz spełniające kryteria kwalifikacyjne określone w części V Załącznika nr 1

i części IV Załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248)

tak ☒ nie ☐

Wykaz personelu stanowi akta kontroli s. 21.

Osoby wykonujące szczepienia ochronne posiadają uprawnienia o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2005r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jedn. Dz. U. z 2013r, poz.947)

tak ☒ nie ☐

Ukończony kurs szczepienia ochronne.

Kierownik podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą został wyłoniony w drodze postępowania konkursowego ogłoszonego przez podmiot tworzący zgodnie z art. 49 ust. 1 i 2 ustawy o działalności leczniczej

tak ☐ nie ☒

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień stanowiący akta kontroli s. 22.

Kierownik kontrolowanego podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą spełnia wymogi określone w art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐

Podmiot tworzący nawiązał z kierownikiem podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą stosunek pracy na podstawie powołania lub umowy o pracę albo zawarł z nim umowę cywilnoprawną zgodnie z art. 46 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐

Zawarto umowę o pracę na czas określony.

Kierownik podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, z którym podmiot tworzący nawiązał stosunek pracy, udziela świadczeń zdrowotnych? Jeżeli tak, to czy umowa zawarta z kierownikiem przewiduje taką możliwość oraz czy podmiot tworzący wyraził zgodę na wykonywanie przez kierownika świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 47 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Zgodna organu tworzącego stanowi akta kontroli s. 23.

Kierownik podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą podejmuje inne zatrudnienie? Jeżeli tak, to czy podmiot tworzący, w formie pisemnej wyraził zgodę na podejmowanie innego zatrudnienia przez kierownika podmiotu zgodnie z art. 47 ust 3 ustawy o działalności leczniczej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Kierownik nie podejmuje innego zatrudnienia.

Podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą stosuje minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych zgodnie z art. 50 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Przedłożono do wglądu zarządzenie wewnętrzne – dowód akta kontroli s. 24.

C. W ZAKRESIE OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM REALIZOWANEJ PRZEZ PIELEGNIARKE POZ STWIERDZONO:

I. Karty wizyt patronażowych pielęgniarki POZ u niemowląt zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r, poz 1248) tj.:

1) pomiary masy i długości ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

2) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

3) informacje nt. sposobu karmienia i pielęgnacji niemowlęcia

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

4) informacje nt. pielęgnacji jamy ustnej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

5) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

6) orientacyjne badanie słuch

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

7) orientacyjne badanie wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Podmiot nie realizuje świadczeń pielęgniarstwa POZ w miejscu zamieszkania pacjenta.

2. Karty badań przesiewowych dziecka rocznego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz. 1248) tj.:

1) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) pomiar długości ciała i masy ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) orientacyjne badanie wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) orientacyjne badanie słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3. Karty badań przesiewowych dziecka 2 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r, poz 1248) tj.:

1) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) pomiar wysokości ciała i masy ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) orientacyjne badanie słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

wynik testu Hirschberga (w kierunku wykrycia zezu)

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4. Karty badań przesiewowych dziecka 4 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248)tj.:

1) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) wykrywanie zaburzeń statyki ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) pomiar wysokości ciała i masy ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) ocenę ostrości wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) badanie słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5. Karty badań przesiewowych dziecka 5 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248)tj.:

1) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) wykrywanie zaburzeń statyki ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) pomiar wysokości ciała i masy ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

ocenę ostrości wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) badanie słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) orientacyjną ocenę wymowy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych i badań profilaktycznych o którym mowa w części V pkt. 4 Załącznika Nr 1 i części IV Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248)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 ☐

4) centymetr krawiecki

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

- 5) siatki centylowe
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego z kompletem mankietów o różnych rozmiarach
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) przyrządy do badania słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 7) latarka z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 8) aparat Ambu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7. Dokumentacja medyczna w zakresie realizacji opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem prowadzona jest zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (tekst jedn.Dz.U. z 2014 r. , poz. 177) tj.:

- 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 ☐

D.INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą posiada statut zgodny z art. 42 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐

Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej zawierający dane dotyczące w szczególności:

- a) struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu uwzględniającą komórki w których prowadzona jest opieka profilaktyczna nad matką i dzieckiem;
tak ☒ nie ☐
- b) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych uwzględniający realizację świadczeń z zakresu profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem;
tak ☒ nie ☐
- c) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości do świadczeń profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem
tak ☒ nie ☐

VII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, kontrolujący stwierdzili następujące nieprawidłowości:

NIEPRAWIDŁOWOŚCI NIE STWIERDZONO

VIII. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona

1. zgodnie z:

- Art. 17 ust 1 pkt 1,2,3, ustawy działalności leczniczej
- Art. 90 ust. 4,6,7,8, oraz Art. 11 ustawy o wyrobach medycznych
- Art. 46 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej
- Art. 47 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej
- Art. 49 ust. 1,2 w związku z art. 49 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej
- Art. 50 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r w sprawie świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej.

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona 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 Puńsku dn. 13 marca 2014r.

inspektor wojewódzki

/ - /

Ewa Taranta

inspektor wojewódzki

/ - /

Irena Grygoruk

13.03.2014r Janina Forenciewicz

Data i podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Puńsk, 13.03.2014r. Janina Forenciewicz

SAMODZIELNY PUBLICZNY
GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W PUŃSKU
16-515 Puńsk, ul. Szkolna 26
Tel./fax 87/516 10 11
REGON 790997323, NIP 844-20-05-511

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

13.03.2014r. Janina Forencewicz

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego