

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

PRA MEDICA PRACZUKOWSCY SPÓŁKA JAWNA z siedzibą w Dobrzyniewie Dużym przy ul. Białostockiej 23

Nr księgi rejestrowej w RPWDL -000000137520

I. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNICH

Pra Medica Praczukowscy ul. Białostocka 23, 16-002 Dobrzyniewo Duże

II. KONTROLUJĄCY:

1. Olga Szelaż – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.30.2014.OS wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 7/2014.
2. Ewa Taranta –inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.30.2014.OS wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.
3. Irena Grygoruk- inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2014 znak: PS-III.9612.30.2014.OS 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: 19 marca 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 19 marca 2014 r.

IV. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych realizujących świadczenia w podstawowej opiece zdrowotnej w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności .

V. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 grudnia 2012 r. do dnia kontroli tj. do 19 marca 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: .Magdaleny Praczukowskiej -wspólnik spółki .zgodnie z umową spółki –wyciąg .umowy –akta kontroli st. 22

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją2.

VI. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

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, który stanowi akta kontroli str.23

Posiada dane objęte wpisem do rejestru zgodnie ze stanem faktycznym

tak ☒ nie ☐

Protokół ustnych wyjaśnień –akta kontroli str.23

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

1. POMIESZCZENIA I URZADZENIA

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w zakresie opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w decyzji nr 415/D/NZ/12 z dnia 18 września 2012 r. znak: NZ-8230-6105/4/12 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej,

tak ☒ nie ☐

Podmiot leczniczy 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 ☐

Kontrolującym przedstawiono umowę najmu lokalu na czas trwania umowy z płatnikiem usług medycznych.

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 spełnia wymagania określone w art. 17 ust. 1 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐

Wykaz sprzętu medycznego akta kontroli str.24

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 ☒

Wagi medyczne zakupione przed dniem wejścia w życie ustawy o wyrobach medycznych.

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 ☐

.Wykaz sprzętu medycznego akta kontroli str.24 Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień –akta kontroli str.25

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 sprzętu medycznego –akta kontroli str.24

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 sprzętu medycznego- akta kontroli str.24.

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 ☐

Dokumenty kwalifikacyjne kompletne ,wykaz personelu medycznego akta kontroli str.26.

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 szczepień.

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 personelu medycznego-akta kontroli str.26 . .

.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 ☐

.Kontrolującym okazano dowody nadania pocztowego z ostatniego kwartału.

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

C INNE USTALENIA KONTROLI

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 ☐
- 5) dokumentacja medyczna indywidualna noworodków zawiera nr. PESEL matki
§10ust.1 pkt.2 rozporządzenia
tak ☒ nie ☐

Podaje do wiadomości 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 umieszczona w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń

Udostępnia informacje o prawach pacjenta poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu w miejscu ogólnodostępnym zgodnie z ustawą o z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.z2012 r poz.159 ze zm.)

tak ☒ nie ☐

Informacja umieszczona na tablicy ogłoszeń.

Podmiot posiada Regulamin organizacyjny. Przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt. 1	firmę albo nazwę podmiotu;	☒	☐
pkt. 2	cele i zadania podmiotu;	☒	☐
pkt. 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	☒	☐
pkt. 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	☒	☐
pkt. 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	☒	☐
pkt. 6	przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;	☒	☐
pkt. 7	organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;	☒	☐
pkt. 8	warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;	☒	☐
pkt. 9	wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;	☒	☐
pkt. 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	☒	☐
pkt. 12	wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;	☒	☐
pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	☒	☐

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

Zgodnie z art.17.ust.1 pkt.1,2,3 u d l.. .

Zgodnie z art.17 ust.1 pkt 2 w związku z art.90 ust.1 u w m Zgodnie z art.90 ust. 6,7 u w m

Zgodnie z art.24 u d

Zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

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 Dobrzyniewie Dużym dn. 19 marca 2014r.

inspektor wojewódzki

/ – /

Olga Szeląg

inspektor wojewódzki

/ – /

Ewa Taranta

19.03.2014 Magdalena Praczukowska

Data i podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki

/ – /

Irena Grygoruk

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Dobrzyniewo Duże, 19.03.2014

miejsowość, data

PRA MEDICA PRACZUKOWSCY Sp. j.
ul. Białostocka 23, 16-002 Dobrzyniewo Duże
tel. 857197099
NIP 9662086784, REGON 200737562
KRS 0000437704

Magdalena Praczukowska
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

19.03.2014 Magdalena Praczukowska

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego