

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

SIWCZYŃSKA I PARTNERZY - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY z siedzibą: Dobra 6,
15-034 Białystok.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL - 000000011121

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska „Dobra” sp.p, Białystok, ul. Dobra 6.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.37.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.
2. Olga Szela – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.37.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 7/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 26 marca 2014 r.
Data zakończenia czynności kontrolnych: 26 marca 2014 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

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

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 26 marca 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Agaty Siwczyńskiej – współwłaściciela podmiotu leczniczego.
Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 4.

VII. 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 - akta kontroli s. 20.

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 prowadzi działalność leczniczą w zakresie opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w piśmie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 11 grudnia 2003r – 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 ☐

Przedłożono do wglądu umowę najmu zawartą na czas nieoznaczony.

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 stanowi akta kontroli s. 21.

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 ☐

Umieszczone w widocznym miejscu (waga dla niemowląt)

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 ☐

Protokół wyjaśnień s.22. Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 21.

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. 21.

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. 21.

Podmiot leczniczy 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. 23

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.24.

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 ochronnych.

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

1. 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 słuchu
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒
- 7) orientacyjne badanie wzroku
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Podmiot leczniczy nie realizuje świadczeń pielęgniarki POZ w środowisku.

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 ☒
- Obowiązuje od 1 stycznia 2014r.
- 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 ☐
- 6) 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 ☐
- 6) ocenę ostrości wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

- 7) badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 8) orientacyjną ocenę wymowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6. Wizyta patronażowa lekarza POZ zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

- 1) badanie podmiotowe i przedmiotowe
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) ocenę rozwoju fizycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) pomiar, monitorowanie obwodu głowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) ocenę żółtaczki fizjologicznej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) ocenę stanu neurologicznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7. Profilaktyczne badania lekarskie niemowląt zawierają dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

- 1) badanie podmiotowe i przedmiotowe
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) ocenę rozwoju fizycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) pomiar masy, długości ciała i obwodu głowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) wywiad w kierunku przebytych schorzeń oraz zapobiegania krzywicy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) ocenę stanu neurologicznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 7) ocenę wielkości ciemienia przedniego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 8) określenie wieku zębowego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 9) badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 10) test rozwoju reakcji słuchowych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 11) określenie czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 12) u chłopców badanie obecności jąder w mosznie
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8. Profilaktyczne badania lekarskie w wieku 12 m-cy zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) ocenę wykonania szczepień ochronnych i wielkości blizny po BCG

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9. Bilans zdrowia dziecka 2 – letniego zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) ocenę wykonania szczepień ochronnych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) ocenę rozwoju mowy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) test Hirschberga w kierunku wykrycia zezów

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

10. Bilans zdrowia dziecka 4 – letniego zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego i określeniem współczynnika BMI

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) ocenę rozwoju mowy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) ocenę higieny jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

11. Bilans zdrowia dziecka 5 – letniego zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) pomiar ciśnienia tętniczego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) w przypadku uczęszczania dziecka 5-letniego do klasy „0” zakres badania zawiera elementy bilansu 6- latka
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

12. Bilans zdrowia dziecka 6 – letniego zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) ocenę mowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) lateralizacji
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) test w kierunku wykrywania zezu (Cover test lub Hirschberga)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

- 7) ocenę ostrości wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 8) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 9) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 10) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 11) ocenę układu ruchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 12) ocenę jamy ustnej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 13) u chłopców ocenę obecności jąder w mosznie
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 14) ocenę dojrzałości szkolnej i kwalifikację do grupy WF
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

13. Bilans zdrowia dziecka 10 – letniego III klasa szkoły podstawowej) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24

września 2013., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 2) ocenę rozwoju psychospołecznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 3) ocenę mowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 4) ocenę ostrości wzroku i widzenia barw
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 5) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 6) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 7) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 8) ocenę układu ruchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 9) ocenę jamy ustnej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 10) ocenę tarczycy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 11) ocenę układu moczowo – płciowego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 12) ocenę dojrzewania płciowego z użyciem skali Tannera
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
 - 13) kwalifikację do grupy WF
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
14. Bilans zdrowia 13 – latka (I klasa gimnazjum) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) ocenę rozwoju psychospołecznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) ocenę mowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) ocenę zaburzeń słuchu – test szeptem
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) ocenę ostrości wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8) ocenę układu ruchu z oceną kifozy piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9) ocenę jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

10) ocenę tarczycy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

11) ocenę układu moczowo – płciowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

12) ocenę dojrzewania płciowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

13) ocenę skóry

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

14) kwalifikację do grupy WF

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

15. Bilans zdrowia 16 – latka (I klasa szkoły ponadgimnazjalnej) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) ocenę ostrości wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) ocenę układu ruchu z oceną kifozy piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) ocenę jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) ocenę tarczycy

8) ocenę dojrzewania płciowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9) ocenę skóry

10) kwalifikację do grupy WF

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

16. Bilans zdrowia 19 – latka (ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) ocenę ostrości wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) ocenę układu ruchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) ocenę jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) ocenę tarczycy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8) ocenę układu moczowo- płciowego i dojrzałości płciowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9) ocenę skóry

10) kwalifikację do grupy WF

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

17. 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) dokumentacja medyczna noworodka zawiera PESEL matki - § 10 ust. 1 pkt. 2 rozporządzenia

tak ☒ nie ☐

4) strony dokumentacji medycznej indywidualnej zawierają numery stron i nazwisko i imię świadczeniobiorcy – § 5 i 6 rozporządzenia.

tak ☒ nie ☐

5) dokumentacja medyczna zbiorcza i indywidualna jest zabezpieczona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich - § 73 rozporządzenia

tak ☒ nie ☐

18.Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych o których mowa w części V pkt. 4 Załącznika nr 1 i części IV pkt. 4 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

9) aparat Ambu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

D. INNE USTALENIA KONTROLI

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 ☐

STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

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

NIE STWIERDZILI NIEPRAWIDŁOWOŚCI.

Wykaz dokumentacji podlegającej kontroli stanowi Zał. Nr 1 do niniejszego protokołu.

WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona

zgodnie z:

- Art. 17 ust. 1 pkt 1,2,3 ustawy i działalności leczniczej
- Art. 24 ustawy o działalności leczniczej
- Art. 90 ust. 4,6,7,8 ustawy o wyrobach medycznych
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w spr. 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 Białymstoku dn. 26 marca 2014r.

inspektor wojewódzki

/ – /

Ewa Taranta

inspektor wojewódzki

/ – /

Olga Szelaąg

26.03.2014 *Agata Siwczyńska*

Data i podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Białystok, 26.03.2014

miejsowość, data

Agata Siwczyńska

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Przychodnia Lekarska "DOBRA" Sp.p.

15-034 Białystok, ul. Dobra 6

tel. 85-732-18-06, NIP 966-17-04-441

REGON 052220735-00027

10-00-02429-13-05-01/13

Kody res. 000000011121-01-001-0010

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

26.03.2014, *Agata Siwczyńska*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego