

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Centrum Medyczne Słoneczny Stok - K. Koronkiewicz, Z. Kotlarska-Moroz, K. Rusin-Supel,
P. Szczesiul, H. Ziętkowska - Spółka Partnerska
15-660 Białystok, ul. Wincentego Witosa 36
Nr księgi rejestrowej w RPWDL - 000000011037.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

15-660 Białystok, ul. Wincentego Witosa 36

III. KONTROLUJĄCY:

1. Irena Grygoruk inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2014 znak: PS-III.9612.60.2014.IG wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 8/2014.
2. Olga Szelağ – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2014 znak: PS-III.9612.60.2014.IG 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 – 24 kwietnia 2014r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 24 kwietnia 2014r.

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 2011r. do dnia kontroli tj. do 24 kwietnia 2014r.

Kontroli dokonano przy udziale: Kotlarskiej – Moroz Zofii – współwłaściciela spółki

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 8

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

**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 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 ☐

Przedstawiono umowę najmu lokalu na czas nieokreślony

**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

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 ☐

Uwidocznione

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 ☐

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli

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

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

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli

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

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 III Załącznika Nr 3 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 ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli

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 POŁOŻNĄ POZ STWIERDZONO:

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

a) badanie podmiotowe i przedmiotowe

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju fizycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) pomiar, monitorowanie obwodu głowy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) ocenę żółtaczki fizjologicznej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę stanu neurologicznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

a) badanie podmiotowe i przedmiotowe

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju fizycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) pomiar masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) wywiad w kierunku przebytych schorzeń oraz zapobiegania krzywicy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę stanu neurologicznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocenę wielkości ciemienia przedniego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) określenie wieku zębowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) test rozwoju reakcji słuchowych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) określenie czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) u chłopców badanie obecności jąder w mosznie

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3. Profilaktyczne badania lekarskie w wieku 9 m-cy zawierają: dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248):

a) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną tempa rozwoju fizycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) pomiar masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) ocenę wykonania szczepień ochronnych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) test rozwoju reakcji słuchowych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

a) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną tempa rozwoju fizycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) pomiar masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

a) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną tempa rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę rozwoju mowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) test Hirschberga w kierunku wykrycia zezów
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6. Bilans zdrowia dziecka 4 – letniego zawiera: dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w

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

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

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę rozwoju mowy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę higieny jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

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

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) pomiar ciśnienia tętniczego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) w przypadku uczęszczania dziecka 5-letniego do klasy „0” zakres badania zawiera elementy bilansu 6- latka

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

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

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę mowy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) ocenę lateralizacji

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) test w kierunku wykrywania zeza (Cover test lub Hirschberga)

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) ocenę ostrości wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) ocenę wykonania szczepień ochronnych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) ocenę układu ruchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) ocenę jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

l) u chłopców ocenę obecności jąder w mosznie i wad układu moczowo-płciowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

m) ocenę dojrzałości szkolnej i kwalifikację do grupy na zajęciach WF

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

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

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę ostrości wzroku i widzenia barw

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę układu ruchu w tym boczne skrzywienia kręgosłupa

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocenę jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) ocenę tarczycy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) ocena układu moczowo – płciowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) ocenę dojrzewania płciowego z użyciem skali Tannera

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) ocenę przystosowania szkolnego i kwalifikację do grupy na zajęciach WF

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

10. Bilans zdrowia 13 – latka (I klasa gimnazjum) zawiera: dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248):

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

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę zaburzeń słuchu – test szeptem

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) ocenę ostrości wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocenę układu ruchu z oceną kifozy piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) ocenę jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) ocenę tarczycy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) ocena układu moczowo – płciowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) ocenę dojrzewania płciowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) ocenę skóry
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

l) ocenę przystosowania szkolnego i kwalifikację do grupy na zajęciach WF
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

a) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną tempa rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychospołecznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę ostrości wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę układu ruchu z oceną kifozy piersiowej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocenę jamy ustnej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) ocenę tarczycy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) ocenę dojrzewania płciowego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) ocenę skóry
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) kwalifikację do grupy na zajęciach WF
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

a) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę ostrości wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę układu ruchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocenę jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) ocenę tarczycy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) ocenę układu moczowo- płciowego i dojrzałości płciowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) ocenę skóry

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

13. Karta opieki nad kobietą ciężarną zawiera: dane o których mowa w części II załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100):

a) pomiar ciśnienia tętniczego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie gruczołów sutkowych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) określenie wzrostu i masy ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) ocenę ryzyka ciążowego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) edukację dotyczącą zdrowego stylu życia, w tym higieny jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) informację o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) informację dotyczącą obowiązkowej konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Osobą sprawującą opiekę nad ciężarną jest lekarz

h) ocenę czynności serca płodu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) ocenę aktywności płodu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) badanie położnicze
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) ocenę ruchów płodu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

l) ocenę wymiarów miednicy
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Osobą sprawującą opiekę jest lekarz

m) praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, położu, karmienia piersią i
rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

14. Karta opieki nad położnicą zawiera: dane o których mowa w części XIV załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012r., poz. 1100):

a) ocenę stanu ogólnego położnicy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę stanu położniczego w tym:
– określenie wysokości dna macicy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę ilości i jakości odchodów połogowych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– stopień gojenia się rany krocza
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę stanu gruczołów piersiowych i brodawek
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę laktacji
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) ocenę czynności pęcherza moczowego i jelit
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę higieny ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocenę stanu psychicznego położnicy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) ocenę relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) edukację w zakresie:

– pielęgnacji rany krocza
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– kontroli płodności w położu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– higieny i trybu życia w położu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– odżywiania matki karmiącej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– korzyści z karmienia piersią
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– rozwiązywanie i zapobieganie problemom związanym z laktacją
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– profilaktyki raka szyjki macicy i raka piersi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– wpływu palenia tytoniu na zdrowie
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– metod planowania rodziny
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

15. Karta opieki nad noworodkiem zawiera dane o których mowa w części XIV załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012r., poz. 1100):

a) ocenę stanu ogólnego noworodka w tym:

– pomiar ciepłoty ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– określenie masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę czynności serca
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę czynności oddechowej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę oddawania moczu i stolca
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) ocenę obecności odruchów noworodkowych;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocenę stanu skóry

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) określenie sposobu odżywiania

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocenę oczu, nosa i jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocenę zachowanie się dziecka

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) sposobu zapewnienia higieny ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) określenie stanu kikuta pępowiny i dna pępka

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) ocenę higieny pomieszczeń, w którym przebywa noworodek

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) informację dotyczącą badań profilaktycznych oraz szczepień ochronnych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) edukację w zakresie:

– profilaktyki przeciwrzywczej i przeciwrwotocznej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– pielęgnacji skóry

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– patologii stawów biodrowych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

a) 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 ☐

b) dokumentacja medyczna indywidualna i zbiorcza zawiera nazwę podmiotu leczniczego, kody resortowe część I – numer książki rejestrowej, część V - kod jednostki organizacyjnej, część VII – kod komórki organizacyjnej – § 10 ust. 1 pkt. 1, lit. a-e rozporządzenia

tak ☒ nie ☐

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

tak ☒ nie ☐

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

tak ☒ nie ☐

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

tak ☒ nie ☐

17. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych i badań profilaktycznych o którym mowa w części V pkt 4 Załącznika Nr 1 i części III pkt 4 Załącznika Nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r., poz. 1248):

a) tablice Snellena do badania ostrości wzroku stosowne do wieku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) waga medyczna ze wzrostomierzem

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) waga dla niemowląt

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) centymetr krawiecki

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) pion do badania statyki ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego z kompletem mankietów o różnych rozmiarach

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) przyrządy do badania słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) latarka z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) aparat Ambu

tak ☐ nie ☒ nie dotyczy ☐

Posiada maseczkę twarzową do prowadzenia oddechu zastępczego

j) stetoskop, słuchawka położnicza lub detektor tętna płodu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) zestaw do pielęgnacji noworodka

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

l) zestaw do porodu nagłego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

m) glukometr i testy do oznaczania poziomu cukru we krwi
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 NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

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

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PROTOKOŁU:

Załącznik Nr 1 - Wykaz dokumentacji podlegającej kontroli

WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona zgodnie z:

- z art. 24 ustawy o działalności leczniczej

- § 10 ust.1 pkt.1, 2, 3 oraz § 5, 6 i 73 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej

- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem

- z art. 17 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy o działalności leczniczej,

- art. 90 ust. 4,6,7 oraz art. 11 ustawy o wyrobach medycznych,

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. 24.04.2014r.

inspektor wojewódzki
/ – /
Irena Grygoruk

24.04.2014 Kotlarska-Moroz Zofia
Data i podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki
/ – /
Olga Szelaż

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Białystok, 24.04.2014
miejscowość, data

NZOZ CENTRUM MEDYCZNE
SŁONECZNY STOK
15-660 Białystok, ul. Witosa 36
tel. 85 663 00 11, fax 85 654 68 16
NIP 542-27-81-324, REG 05213931200029
KODY RESORTOWE
cz. I 000000011037, cz. V 01
cz. VII 001, cz. VII 003

Kotlarska-Moroz Zofia
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/łem
24.04.2014 Kotlarska-Moroz Zofia
Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego