

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Halina Teresa Puciłowska – osoba fizyczna
Nr księgi rejestrowej w RPWDL - 000000026468.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Praktyka Lekarska Halina Teresa Puciłowska. Augustów, ul. 29 Listopada 20

III. KONTROLUJĄCY:

1. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.102.2014.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.9612.102.2014.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: 4 czerwca 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 4 czerwca 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 grudnia 2011 r. do dnia kontroli tj. do 4 czerwca 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Haliny Puciłowskiej – właściciela podmiotu leczniczego.
Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 10.

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. 19.

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 Decyzji nr 19/D/NZ/2011

z dnia 2 listopada 2011r., Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Augustowie – 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 prawo własności lokalu repertorium A nr 2849/2001

2. WYROBY MEDYCZNE STOSOWNE 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.20.

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 na wadze elektronicznej.

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 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. 20.

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. 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. 22.

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.:

pomiary masy i długości ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

informacje nt. sposobu karmienia i pielęgnacji niemowlęcia

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

informacje nt. pielęgnacji jamy ustnej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

orientacyjne badanie słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

orientacyjne badanie wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Podmiot nie realizuje świadczeń pielęgniarki POZ.

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.:

ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar długości ciała i masy ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

orientacyjne badanie wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

orientacyjne badanie słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Podmiot nie realizuje świadczeń pielęgniarstwa POZ.

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.:

ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar wysokości ciała i masy ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

orientacyjne badanie słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

wynik testu Hirschberga (w kierunku wykrycia zezów)

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Podmiot nie realizuje świadczeń pielęgniarstwa POZ.

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.:

ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

wykrywanie zaburzeń statyki ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar wysokości ciała i masy ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę ostrości wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

badanie słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Podmiot nie realizuje świadczeń pielęgniarstwa POZ.

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.:

ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

wykrywanie zaburzeń statyki ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar wysokości ciała i masy ciała

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę ostrości wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

badanie słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

orientacyjną ocenę wymowy

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Podmiot nie realizuje świadczeń pielęgniarstwa POZ (dowód akta kontroli s.23)

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):

badanie podmiotowe i przedmiotowe

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę rozwoju fizycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar, monitorowanie obwodu głowy

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę żółtaczki fizjologicznej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę stanu neurologicznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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):

badanie podmiotowe i przedmiotowe

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę rozwoju fizycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar masy, długości ciała i obwodu głowy

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 wywiad w kierunku przebytych schorzeń oraz zapobiegania krzywicy
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 ocenę stanu neurologicznego
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 ocenę wykonania szczepień ochronnych
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 ocenę wielkości ciemienia przedniego
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 określenie wieku zębowego
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 test rozwoju reakcji słuchowych
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 określenie czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 u chłopców badanie obecności jąder w mosznie
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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):

badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 ocenę rozwoju psychomotorycznego
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 ocenę wykonania szczepień ochronnych i wielkości blizny po BCG
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 pomiar ciśnienia tętniczego krwi
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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):

badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 ocenę rozwoju psychomotorycznego
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 ocenę wykonania szczepień ochronnych
 tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
 test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
ocenę rozwoju mowy
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
test Hirschberga w kierunku wykrycia zęza
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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):

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę rozwoju mowy

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

ocenę higieny jamy ustnej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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):

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

pomiar ciśnienia tętniczego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
w przypadku uczęszczania dziecka 5-letniego do klasy „0” zakres badania zawiera elementy bilansu 6- latka

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X
Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

12. Bilans zdrowia dziecka 6 – letniego zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248):

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę mowy

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

lateralizacji

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

test w kierunku wykrywania zez (Cover test lub Hirschberga)

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę ostrości wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę wykonania szczepień ochronnych

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę układu ruchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę jamy ustnej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

u chłopców ocenę obecności jąder w mosznie

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę dojrzałości szkolnej i kwalifikację do grupy WF

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

13. 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 29 sierpnia 2009r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze):

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę mowy

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę ostrości wzroku i widzenia barw

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę wykonania szczepień ochronnych

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę układu ruchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę jamy ustnej
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę tarczycy
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocena układu moczowo – płciowego
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę dojrzewania płciowego z użyciem skali Tannera
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

kwalifikację do grupy WF
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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):

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę rozwoju psychospołecznego
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę mowy
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę zaburzeń słuchu – test szeptem
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę ostrości wzroku
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

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

ocenę jamy ustnej
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę tarczycy
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocena układu moczowo – płciowego
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę dojrzewania płciowego
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

ocenę skóry
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

kwalifikację do grupy WF
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒ X

Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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):

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę ostrości wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę układu ruchu z oceną kifozy piersiowej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę jamy ustnej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę tarczycy

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę dojrzewania płciowego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę skóry

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

kwalifikację do grupy WF

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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.):

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę rozwoju psychospołecznego

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę ostrości wzroku

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę układu ruchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę jamy ustnej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę tarczycy

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę układu moczowo- płciowego i dojrzałości płciowej

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

ocenę skóry

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

kwalifikację do grupy WF

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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.:

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 ☐

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 ☐

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

tak ☐ nie ☒

Brak pacjentów w tej grupie wiekowej.

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

tak ☒ nie ☐

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 i 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 ☒

Brak niemowląt na liście pacjentów.

4) centymetr krawiecki

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak niemowląt na liście pacjentów.

5) siatki centylowe

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak pacjentów w grupie wiekowej 0-19 lat (akta kontroli s. 24)

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

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak pacjentów w grupie wiekowej 0-19 lat (dowód akta kontroli s. 24)

7) przyrządy do badania słuchu

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Brak niemowląt na liście pacjentów.

8) latarka z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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:

struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu uwzględniającą komórki w których prowadzona jest opieka profilaktyczna nad matką i dzieckiem;

tak ☒ nie ☐

rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych uwzględniający realizację świadczeń z zakresu profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem;

tak ☒ nie ☐

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

WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

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

- Art. 17 ust. 1,2,3 oraz Art.24 ustawy o działalności leczniczej
- Art. 90 ust 4,6,7 ustawy o wyrobach medycznych
- rozporządzeniem Min. Zdr. z dnia 21 grudnia 2010 r w spr. rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej.

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 Augustowie 04.06. 2014r.

inspektor wojewódzki

/ - /

Ewa Taranta

inspektor wojewódzki

/ - /

Olga Szeląg

04.06.2014 H. Puciłowska

Data i podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Augustów 04.06.2014
miejscowość, data

Praktyka Lekarska
lek. med. Halina T. Puciłowska
16-300 Augustów, ul. 29 Listopada 20
tel. 87 643-21-10, REGON 790738580
Umowa 10-00-01530-12-04-01/13

H. Puciłowska
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

04.06.2014, *H. Puciłowska*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego