

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

„Twój Lekarz Rodzinny” A. Majewska, A. Zabielska – Drągowska- Spółka Partnerska Lekarzy.

Adres do korespondencji: 15-866 Białystok, ul. Zagumienna 10A

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000137548

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

„Twój Lekarz Rodzinny” 15-866 Białystok, ul. Zagumienna 10A

III. KONTROLUJĄCY:

Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.141.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.

Olga Szelaąg - inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.141.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 29 września 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 29 września 2014 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

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

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli tj. do 29 września 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Anny Majewskiej – współwłaściciela podmiotu leczniczego. Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją 5.

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 książce rejestrowej o numerze 000000137548

tak ☒ nie ☐

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 15.

B. WARUNKI PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ WSKAZANE W ART. 17 UST. 1 PKT 1,2,3 ORAZ UST. 4 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w zakresie opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Decyzji nr 13/NZ/2012 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wysokiem Mazowieckiem z dnia 21.08. 2012 r. oraz Decyzji nr 447/D/NZ/12 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku z dnia 10.12.2012 r. - 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 dziećmi i młodzieżą – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej.

tak ☒ nie ☐

Przedłożono do wglądu umowę najmu na czas nieokreślony.

2. WYROBY MEDYCZNE STOSOWANE W OPIECE PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji technicznej sprzętu medycznego stosowanego w podstawowej opiece zdrowotnej 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. 16.

Sprzęt medyczny używany do realizacji świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oznakowanie Certyfikatem CE zgodnie z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych

tak ☒ nie ☐

Umieszczone w widocznym miejscu.

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

tak ☒ nie ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 16 oraz protokołem ustnych wyjaśnień s.

17.

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń profilaktycznych w podstawowej opiece zdrowotnej 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. 16

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń profilaktycznych w podstawowej opiece zdrowotnej 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. 16

3.PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny (art. 17 ust 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej) oraz spełniające kryteria kwalifikacyjne określone w części III Załącznika nr 4 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. 18.

Kierownik podmiotu leczniczego 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 ☐

Przedłożono do wglądu kopie przesłanych pism.

C INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot posiada regulamin organizacyjny - przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt. 1	firmę albo nazwę podmiotu;	X	
pkt. 2	cele i zadania podmiotu;	X	
pkt. 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	X	
pkt. 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	X	
pkt. 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	X	
pkt. 6	przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;	X	
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;	X	
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;	X	
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;	X	
pkt. 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	X	
pkt. 12	wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;	X	
pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	X	

Podmiot leczniczy 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 ☐

Cennik umieszczony na tablicy ogłoszeń.

W podmiocie leczniczym udostępnione są informacje o prawach pacjenta poprzez umieszczenie ich treści w swoim lokalu w miejscu ogólnodostępnym zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.z2012 r poz.159 ze zm.)

tak ☒ nie ☐

Umieszczone na tablicy ogłoszeń.

Dokumentacja medyczna w zakresie realizacji świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej 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 ze zm.) 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 ☐

Dokumentacja prowadzona w wersji elektronicznej. Przedłożone do wglądu wydruki zawierają wszystkie dane określone w rozporządzeniu o dokumentacji medycznej

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik Nr 1 – wykaz dokumentacji podlegającej kontroli.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa kontrolujący NIE STWIERDZILI NIEPRAWIDŁOWOŚCI.

IX. WNIOSKI OSOBY WYKONUJĄCEJ CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona

zgodnie z–

-Art. 17 ust. 1 pkt. 1,2,3 oraz ust. 4 ustawy o działalności leczniczej

- Art. 24 ustawy o działalności leczniczej – Art. 90 ust 4,6,7 ustawy o wyrobach medycznych

- Art. 11 ustawy o wyrobach medycznych

- Rozporządzeniem Min. Zdr. z dn 21.12 2010 r w spr. rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona POZYTYWNE

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 w dniu 29 września 2014r

29.09.2014r *Anna Majewska*
Data i podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki
/ – /
Ewa Taranta

inspektor wojewódzki
/ – /
Olga Szeląg

"Twój Lekarz Rodzinny"
A.Majewska, A.Zabielska-Dragowska Spółka Partnerska Lekarzy"
15-866 Białystok, ul. Zagumienna 10A
Księga Rejestrowa 000000137548
"Twój lekarz Rodzinny" - 01
tel. 85 733 35 45, Regon: 200733162-00029
nr umowy z NFZ: 10-00-04083-13-01-01/13
Gabinet lekarza POZ - 001-0010

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Białystok, 29.09.2014r
miejscowość, data

Anna Majewska
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

29.09.2014. *Anna Majewska*
Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego