

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Domesticus Krauze i partnerzy Spółka lekarska. 15-644 Białystok, ul. Storczykowa 5.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL - 000000010785.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy Specjalistów medycyny Rodzinnej i Ogólnej DOMESTICUS sp.p. Białystok, ul. Storczykowa 5.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.156.2014.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.9612.156.2014.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: 20 października 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 20 października 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 20 października 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Aliny Krauze – Kierownika podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 11.

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 piśmie Miejskiego Inspektora Sanitarnego z dnia 5 października 1999 r. znak NZ-4420-89/99 – 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 umowę najmu zawartą na czas nieokreślony.

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.

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 ☐

Wykaz sprzętu stanowi 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.

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.22.

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. 23.

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 PIELEGNIARKE POZ STWIERDZONO:

I. 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 nie realizuje świadczeń pielęgniarki POZ w domu pacjenta.

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 ☐

- 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 29 sierpnia 2009r., 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 zezów (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 29 sierpnia 2009r., 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) ocena 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) ocena 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
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 8) ocenę dojrzewania płciowego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 9) ocenę skóry
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 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 układu moczowo- płciowego i dojrzałości płciowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8) ocenę skóry

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9) 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 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) 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 i o których mowa w części V pkt. 4 Załącznika nr 1i 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

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:

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.

WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona

zgodnie z:

- Art. 17 ust. 1 pkt. 1,2,3 oraz Art. 24 ustawy o działalności leczniczej
- Art. 90 ust. 4,6,7, ustawy o zawodach medycznych oraz Art.11
- rozporządzeniem Min. Zdr. z dn. 21 grudnia 2010r w spr. dokumentacji medycznej
- rozporządzeniem Min. Zdr. z dn 24.09.2013r w spr. świadczeń gwarantowanych w POZ

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. 20 października 2014r.

inspektor wojewódzki

/ – /

Ewa Taranta

inspektor wojewódzki

/ – /

Olga Szelaąg

20.10.2014r. *Alina Krauze*

Data i podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Białystok, 20.10.2014r

miejsowość, data

Domesticus Krauze i Partnerzy

Spółka Lekarzy

15-644 Białystok, ul. Storczykowa 5

Regon 050852342, NIP 542-26-04-355

tel. 85 663-68-84, 85 661-40-35

Alina Krauze

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

20.10.2014r, *Alina Krauze*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego