

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Adam Wojciech Cukrowski- osoba fizyczna
Adres do korespondencji: 16-075 Zawady ul. Sienkiewicza 7
Nr księgi rejestrowej w RPWDL - 000000011168.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

NZOZ "GAUDIUM" Adam Wojciech Cukrowski
16-075 Zawady ul. Sienkiewicza 7

III. KONTROLUJĄCY:

1. Irena Grygoruk inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2014 znak: PS-III.9612.169.2014.IG wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 8/2014.
2. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2014 znak: PS-III.9612.169.2014.IG wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.
3. Olga Szela – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 3/2014 znak: PS-III.9612.169.2014.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 – 13 listopada 2014r.
Data zakończenia czynności kontrolnych – 13 listopada 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 13 listopada 2014r.

Kontroli dokonano przy udziale: Adama Wojciecha Cukrowskiego – właściciela podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 7.

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 str. 31

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 Postanowieniu nr 287/P/NZ/04 Znak NZ-8231-73/04 z dnia 10.08.2004r. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku – 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 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 ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 32

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 ☐

Umieszczony 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 str. 33

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 str. 32

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 str. 32

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 str. 34

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, w części IV Załącznika Nr 2 i części III 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)

tak ☒ nie ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 35

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, PIELĘGNIARKĘ I POŁOŻNĄ POZ STWIERDZONO:

1. Wizyta 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, 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 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)
- 4.
- a) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego i psychomotorycznego
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 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 zezu
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 rozwoju fizycznego i określeniem współczynnika BMI
tak ☐ nie ☒ nie dotyczy ☐
- b) ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- c) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- d) ocenę rozwoju mowy
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 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 ☐

Skontrolowano 100% dokumentacji

8. Czy roczne obowiązkowe badanie przedszkolne - bilans zdrowia dziecka 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 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 zezów (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 WF
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Skontrolowano 100% dokumentacji

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 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 i widzenia barw
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

e) ocenę układu ruchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) wykrywanie zaburzeń układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa
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 z użyciem skali Tannera
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

- k) ocenę przystosowania szkolnego i kwalifikację do grupy 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 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 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 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 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 ☐

Skontrolowano 100% dokumentacji

13. 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.:

a) pomiary masy i długości ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) informacje nt. sposobu karmienia i pielęgnacji niemowlęcia
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) informacje nt. pielęgnacji jamy ustnej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

f) orientacyjne badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) orientacyjne badanie wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Skontrolowano 100% dokumentacji

14. 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.:

a) orientacyjną ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) pomiar długości ciała i masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index -BMI)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

e) orientacyjne badanie wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) orientacyjne badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Obowiązuje od 01.01.2014r. – badania realizowane w 2012r.

15. 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.:

a) orientacyjną ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) pomiar długości ciała i masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index-BMI)
tak ☐ nie ☒ nie dotyczy ☐

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

e) orientacyjne badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) wynik testu Hirschberga (w kierunku wykrycia zezów)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

16. 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.:

a) orientacyjną ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) wykrywanie zaburzeń statyki ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) pomiar wzrostu i masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index -BMI)
tak ☐ nie ☒ nie dotyczy ☐

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

f) orientacyjną ocenę ostrości wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

17. 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.:

a) orientacyjną ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) wykrywanie zaburzeń statyki ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) pomiar wysokości ciała i masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) określenie wartości Body Mass Index (BMI)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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

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

g) badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) orientacyjną ocenę wymowy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Skontrolowano 100% kart

18. 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, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100) tj.:

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 ☒

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

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

j) badanie położnicze
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

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

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

Położna POZ nie prowadzi ciąży fizjologicznej

19. 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, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012r., poz. 1100), tj.:

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 ☐

20. 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) tj.:

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 zachowania się dziecka
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) sposobu zapewnienia higieny ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) określenie stanu kikuta pępownicy i dna pępka
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) ocenę higieny pomieszczeń, w którym przebywa noworodek
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) informacje 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 ☐

21. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych, badań profilaktycznych i wizyt patronażowych o którym mowa w części V pkt. 4 Załącznika Nr 1, części IV pkt 4 Załącznika Nr 2 i w 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 2013, poz. 1248)tj:

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) maseczkę twarzową do prowadzenia oddechu zastępczego lub aparat Ambu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

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 ☐

22. 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) tj.:

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 ☐

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: stwierdzili następujące nieprawidłowości:

- 1) brak oceny neurologicznej noworodka
- 2) brak bad. stawu biodrowego noworodków i niemowląt
- 3) brak badania słuchu i czynników ryzyka uszk. słuchu
- 4) brak bad. RR u 1, 2 i 4-latków w badaniach przesiewowych i bilansowych
- 5) brak BMI u dzieci 2 i 4-letnich w badaniach przesiewowych i bilansowych
- 6) brak udokumentowania badań bilansowych 16 i 18-latka
- 7) brak oceny czynności pęcherza moczowego i jelit, higieny ciała, edukacji dot. profilaktyki raka szyjki macicy i raka piersi u położnic
- 8) brak oceny stanu ogólnego noworodka i odruchów noworodkowych
- 9) dokumentacja medyczna indywidualna i zbiorcza nie zawiera kodów resortowych części I, V i VII

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PROTOKOŁU:

Załącznik Nr 1 - Wykaz dokumentacji podlegającej kontroli

WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Zgodnie z:

- z art. 17 ust. 1 pkt 1, 2, 3 ustawy o działalności leczniczej,
- art. 90 ust. 4, 6, 7 i 8 oraz art. 11 ustawy o wyrobach medycznych,
- z art. 24 ustawy o działalności leczniczej

Niezgodnie z:

- rozporządzeniem MZ z dn. 24.09.2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ
- 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
- rozporządzeniem MZ z dnia 21.12.2010r. w sprawie dokumentacji medycznej

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami

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 *Zawady*, dn. *13.11.2014r.*

13.11.2014r. Adam Cukrowski
data i podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki
/ – /
Irena Grygoruk

inspektor wojewódzki
/ – /
Ewa Taranta

inspektor wojewódzki
/ – /
Olga Szelaąg

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Zawady 13.11.2014r.
miejsce, data

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
"GAUDIUM"
Adam Cukrowski
16-075 Zawady, ul. Sienkiewicza 7
tel. (85) 714 00 09
NIP 966-073-73-03 REGON 050554981

Adam Cukrowski
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

13.11.2014r. Adam Cukrowski
data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego