

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

„Duo-Med.” Beata Czerwińska – osoba fizyczna

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000021123.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Duo-Med.” Beata Czerwińska, 16-070 Choroszcz, Żłotoria 132.

III. KONTROLUJĄCY:

Ewa Taranta – główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.28.2015.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 17 marca 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 17 marca 2015 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena spełniania wymagań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem realizacji opieki nad dziećmi i młodzieżą w podmiotach leczniczych prowadzących działalność w zakresie medycyny szkolnej.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 17 marca 2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Beaty Czerwińskiej – właściciela podmiotu leczniczego
Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją 14.

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 o numerze 000000021123

tak nie

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 23.

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 pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku nr 106/P/NZ/07 znak NZ-8230-10/07 z dnia 2007.03.09., oraz Postanowieniu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku nr 15/P/NZ/09 znak NZ-8230-10/07 z dnia 2009.01.16r, - zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej,

tak nie

Przedłożono do wglądu umowy najmu zawarte do 28.02.2016r

2.WYROBY MEDYCZNE STOSOWANE W 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. 24.

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń 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. 24.

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń 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. 24.

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 stanowi akta kontroli s. 25.

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.

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

Przedłożono do wglądu kopie pism przesłanych do PIP i OIPiP.

C. W ZAKRESIE OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NAD DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ REALIZOWANEJ PRZEZ PIELEGNIARKE ŚRODOWISKA NAUCZANIA I WYCHOWANIA/HIGIENISTKĘ SZKOLNĄ ZOSTANIE SPRAWDZONE CZY:

1. Karta zdrowia ucznia 6/7 letniego zawiera dane o których mowa w części II Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248 ze zm.)
 - 1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak nie nie

- 2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak nie nie

- 3) ocenę układu ruchu

tak nie nie

- 4) wynik Cover testu lub testu Hirschberga

tak nie nie

- 5) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie

- 6) orientacyjną ocenę słuchu (test szeptem)

tak nie nie

- 7) pomiar ciśnienia tętniczego

tak nie nie

- 8) orientacyjna ocena mowy

tak nie nie

2. Karta zdrowia ucznia 10- letniego (III klasa szkoły podstawowej) zawiera dane o których mowa w części II Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248 ze zm.)

- 1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak nie nie

- 2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak nie nie

- 3) ocenę układu ruchu

tak nie nie

- 4) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie

- 5) widzenie barw

tak nie nie

- 6) pomiar ciśnienia tętniczego

tak nie nie

3. Karta zdrowia ucznia V klasy szkoły podstawowej (12 lat) zawiera dane o których mowa w części II Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248 ze zm.)

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak nie nie

2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak nie nie

3) ocenę układu ruchu

tak nie nie

4) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie

5) widzenie barw

tak nie nie

6) pomiar ciśnienia tętniczego

tak nie nie

4. Karta zdrowia ucznia I klasy gimnazjum (13 lat) zawiera dane o których mowa w części II Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 224 września 2013r, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248 ze zm.)

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak nie nie

2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak nie nie

3) ocenę układu ruchu

tak nie nie

4) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie

5) orientacyjną ocenę słuchu (test szeptem)

tak nie nie

6) pomiar ciśnienia tętniczego

tak nie nie

Podmiot leczniczy nie obejmuje opieką szkoły gimnazjalnej

5. Karta zdrowia ucznia I klasy szkoły ponadgimnazjalnej zawiera dane o których mowa w części II Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r poz. 1248 ze zm.):

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej

tak nie nie

2) określenie wartości Body Mass Indeks (BMI)

tak nie nie

3) ocenę układu ruchu

tak nie nie

4) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie

5) pomiar ciśnienia tętniczego
tak nie nie

6. Karta zdrowia ucznia ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej (18/19 rok życia) zawiera dane o których mowa w części II Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248 ze zm.)

1) pomiary masy i wysokości ciała z określeniem wartości centylowej i wartości BM

tak nie nie

2) oceną ostrości wzroku
tak nie nie

3) pomiar ciśnienia tętniczego
tak nie nie

Podmiot leczniczy nie obejmuje opieką szkoły ponadgimnazjalnej.

7. Karty zdrowia uczniów zakwalifikowanych do opieki czynnej posiadają potwierdzone i udokumentowane rozpoznania problemów:

1) zdrowotnych

tak nie nie

2) społecznych

tak nie nie

3) szkolnych

tak nie nie

Udokumentowane w listach klasowych.

8. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych i badań profilaktycznych części IV pkt. 4 Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r, w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248 ze zm.)

1) tablice Snellena do badania ostrości wzroku stosowne do wieku

tak nie nie

2) waga medyczna ze wzrostomierzem

tak nie nie

3) pion do badania statyki ciała

tak nie nie

4) siatki centylowe

tak nie nie

5) tablice do określenia wartości BMI

tak nie nie

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

tak nie nie

7) latarka z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga

tak nie nie

8) tablice Ishihary

tak nie nie

9. Dokumentacja medyczna w zakresie realizacji opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą 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

D 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;		
pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa	X	

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.

ZAŁĄCZNIKI:

Zał. 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 STWIERDZA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

IX. WNIOSKI OSOBY WYKONUJĄCEJ CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:	zgodnie	niezgodnie
z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej	X	
z art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r., w związku z art. 90 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych	X	
z art.17 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej	X	
z art.17 ust.4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej	X	
z art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej	X	
z art.90 ust. 6 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych	X	
z art.90 ust. 7 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych	X	
z ustawą z dnia 5 grudnia 2005r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi	X	
z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej - część II Załącznika Nr 4	X	
z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej - część III pkt. 4 Załącznika Nr 4	X	
z § 10 ust.1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	X	
z § 10 ust. 1 pkt 1, lit. a -e rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	X	
z § 10 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	X	

z § 5 i § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	X	
z § 73 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej	X	

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona POZYTYWNIIE

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 Złotoria 17 marca 2015r

Główny specjalista

/-/

Ewa Taranta

17.03.2015r *Beata Czerwińska*

Data i podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Złotoria 17.03.2015r

miejsowość, data

„DUO-MED” Beata Czerwińska
16-070 Choroszcz, Złotoria 132, tel 85 719 17 08
NIP 542-207-15-45, REGON 050576741-00058
Ks. Rej. 000000021123
Por. Lek POZ kod res. V-01,VII-001, VIII-0010
Nr um. 10-00-02833-13-06-01/13

Beata Czerwińska

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

17.03.2015r *Beata Czerwińska*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego