

## PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Bogumiła Augustynowicz - osoba fizyczna  
Adres do korespondencji: 15-501 Białystok, ul. Baranowicka 113  
Nr księgi rejestrowej w RPWDL - 000000010979.

### II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

NZO Poradnia Rodzinna Bogumiła Augustynowicz  
15-501 Białystok, ul. Baranowicka 113

### III. KONTROLUJĄCY:

1. Irena Grygoruk główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2015 znak: PS-III.9612.35.2015.IG wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 8/2014.
2. Ewa Taranta – główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2015 znak: PS-III.9612.35.2015.IG wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.
3. Olga Szelağ – główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 3/2015 znak: PS-III.9612.35.2015.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 – 26 marca 2015r.  
Data zakończenia czynności kontrolnych – 26 marca 2015r.

### V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena spełniania wymagań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem realizacji opieki nad matką i dzieckiem w podmiotach leczniczych prowadzących działalność w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

### VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011r. do dnia kontroli tj. do 26 marca 2015r.

Kontroli dokonano przy udziale: Bogumiły Augustynowicz –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 2 do niniejszego programu

tak  nie

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień 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 wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w postanowieniu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku znak: NZ- 4420-15/2000 z dnia 15.02.2000r. – 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 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 lokalu na okres do 31.12.2015r.

#### 2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji technicznej sprzętu medycznego stosowanego w opiece nad matką i dzieckiem i stwierdzili, że podmiot leczniczy spełnia wymagania określone w art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 90 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych

tak  nie

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 32

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń 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 str. 32

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń zdrowotnych 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  nie dotyczy

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 32

### 3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń w opiece nad matką i dzieckiem wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach (art. 17 ust 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej) oraz spełniające kryteria kwalifikacyjne określone w części V pkt 1 Załącznika Nr 1, w części IV pkt 1 Załącznika Nr 2 i części III pkt 1 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 ze zm.)

tak  nie

Zgodnie z wykazem – akta kontroli str. 33

Zawarł umowy o pracę lub umowy cywilnoprawne z osobami wykonującymi zawód medyczny w przedsiębiorstwie - na podstawie art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej

tak  nie

Zgodnie z wykazem – akta kontroli str. 33

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. Porada 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 ze zm.):

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 ze zm.)

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 dziecka 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 ze zm.)

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

---

4. 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 ze zm.)

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 zeza

tak  nie  nie dotyczy

---

g) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak  nie  nie dotyczy

---

5. 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 ze zm.)

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

---

6. 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 ze zm.)

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

Od 01.07.2014r. nie obowiązuje badanie 5-latka – wyłącznie ucznia kl. „0”

7. Czy bilans zdrowia dziecka 5/6 – letniego (uczeń klasy 0) 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 ze zm.)

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

---

8. Bilans zdrowia dziecka - 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 ze zm.)

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) ocenę 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

---

9. Bilans zdrowia dziecka - 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 ze zm.)

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

---

10. Bilans zdrowia dziecka - 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 ze zm.)

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

---

11. Bilans zdrowia dziecka - 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 ze zm.)

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

---

12. 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 ze zm.):

a) pomiary masy i długości ciała  
tak  nie  nie dotyczy

Zgodnie z rozporządzeniem

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

Zgodnie z rozporządzeniem

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

13. 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 ze zm.):

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

---

14. 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 ze zm.):

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 zezą)  
tak  nie  nie dotyczy

---

15. 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 ze zm.):

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

---

16. 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 ze zm.):

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

Od 01.07.2014r. nie obowiązuje badanie 5-latka – wyłącznie ucznia kl. „0”

17. 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, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100):

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, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej  
tak  nie  nie dotyczy

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

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

---

19. 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):

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 pępowiny 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 przeciwwkrzywicznej i przeciwwkrwotocznej  
tak  nie  nie dotyczy

---

– pielęgnacji skóry  
tak  nie  nie dotyczy

---

– patologii stawów biodrowych  
tak  nie  nie dotyczy

---

20. 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 ze zm.):

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

---

21. Dokumentacja medyczna w zakresie realizacji opieki 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 ze zm.):

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

---

Brak kodów resortowych części I i VII

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

1. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej zawierający dane dotyczące w szczególności:

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

2. podaje do wiadomości pacjenta w sposób zwyczajowo przyjęty 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 o działalności leczniczej

tak  nie

3. 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 ustawy o działalności leczniczej.

tak  nie

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 34

4. udostępniania informację o prawach pacjenta w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 159 ze. zm.) – zgodnie z art. 11 tejże ustawy.

tak  nie

**STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:**

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, kontrolujący: stwierdzili nieprawidłowości zawarte w części VII pkt C

.....

.....

.....

.....

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PROTOKOŁU:**

Załącznik Nr 1 - Wykaz dokumentacji medycznej lekarza POZ podlegającej kontroli

Załącznik Nr 2 - Wykaz dokumentacji medycznej pielęgniarki POZ podlegającej kontroli

Załącznik Nr 3 - Wykaz dokumentacji medycznej położnej POZ podlegającej kontroli

**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 z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, w związku z art. 90 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych	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 art.17 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej	x	
z załącznikiem 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, położu oraz opieki nad noworodkiem, w części II	x	
z załącznikiem 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, położu oraz opieki nad noworodkiem, w części XIV	x	
z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, w części III Załącznika Nr 1, w części II Załącznika Nr 2		x
z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, w części V pkt 1 Załącznika Nr 1, w części IV pkt 1 Załącznika Nr 2 i w części III pkt 1 Załącznika Nr 3	x	
z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, w części V pkt 4 Załącznika Nr 1, w części IV pkt 4 Załącznika Nr 2 i w części III pkt 4 Załącznika Nr 3	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	

	zgodnie	niezgodnie
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 oraz sposobu jej przetwarzania	x	
z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej		x
z art. 24 ust. 2 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. 11 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r.	x	

**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 *Białystok*, dn. *26.03.2015*

*26.03.2015 B. Augustynowicz*  
data i podpis kontrolowanego

BOGUMIŁA AUGUSTYNOWICZ  
internista  
specjalista medycyny rodzinnej  
7062684

główny specjalista  
/-/  
*Irena Grygoruk*

główny specjalista  
/-/  
*Ewa Taranta*

główny specjalista  
/-/  
*Olga Szelağ*

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

*Białystok 26.03.2015*  
*miejsowość, data*

NZOZ „PORADNIA RODZINNA”  
Bogumiła Augustynowicz  
15-501 Białystok, ul. Baranowicza 113  
tel. 85 743-76-42  
Nr wpisu 20-00373  
PORADNIA LEKARZA POZ  
01.001  
REGON 050831162, NIP 542-134-51-82  
10-00-00832-09-01

*B. Augustynowicz*  
*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**

*26.03.2015 B. Augustynowicz*  
*data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego*