

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Katarzyna Szczesiul – działalność prowadzona przez osobę fizyczną.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000011179.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

NPZOZ KA-MED Katarzyna Szczesiul, 16-100 Sokółka, ul. Pocztowa 1.

III. KONTROLUJĄCY:

Ewa Taranta – główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.109.2015.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: 21 września 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 21 września 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 matką i dzieckiem w podmiotach leczniczych prowadzących działalność w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej realizowanych przez pielęgniarkę.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 21 września 2015r

Kontroli dokonano przy udziale: Katarzyny Szczesiul - właściciela podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją 10.

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 000000011179.

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 ORAZ UST. 4 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ*

1. POMIESZCZENIA I URZADZENIA

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w pomieszczeniach wskazanych w piśmie Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku znak NZ-4420-80/2000 - zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej.

tak nie

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. 20.

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. 20.

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. 20.

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 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. 21.

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

Podmiot leczniczy nie realizuje szczepień ochronnych.

Podmiot leczniczy 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 stanowiącym akta kontroli s. 21.

Kierownik podmiotu leczniczego przekazuje raz na kwartał Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych informacje o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną – zgodnie z art. 17 ust. 4 u.d.l.

tak nie nie dotyczy

Przedłożono do wglądu kopie przesłanych pism.

C. W ZAKRESIE OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM REALIZOWANEJ PRZEZ PIELEGNIARKĘ POZ STWIERDZONO:

1. 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.) tj.:

- 1) pomiary masy i długości ciała
tak nie nie dotyczy
realizacja zgodnie z rozporządzeniem.
- 2) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej
tak nie nie dotyczy
realizacja zgodnie z rozporządzeniem.
- 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

Skontrolowano 100% kart.

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 ze zm) 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

Skontrolowano 100% kart.

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 ze zm.)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 zezów)
tak nie nie dotyczy

Skontrolowano 100% kart.

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 ze zm.)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

Skontrolowano 100% kart.

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 ze zm.)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

Skontrolowano 100% kart.

6. 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) 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

7.Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych o których mowa w części 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 ze zm.) 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
Na podstawie użyczenia przez podmiot realizujący świadczenia lekarza POZ.
- 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

Podmiot nie realizuje szczepień ochronnych

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;	X	
pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	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.z 2012 r. poz.159 ze zm.)

tak nie

Umieszczone w widocznym miejscu.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik Nr 1 – wykaz dokumentacji podlegającej kontroli.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

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

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 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, w części IV pkt 4 Załącznika Nr 2	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 oraz sposobu jej przetwarzania	X	

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 Sokółce w dniu 21 września 2015r

Główny specjalista

/-/
Ewa Taranta

21.09.2015r *Katarzyna Szczesiul*

Data i podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Sokółka, 21.09.2015r

Miejscowość, data

NPZOZ KA-MED
Katarzyna Szczesiul
NIP 545-112-30-90, Regon 050763070
16-100 Sokółka, ul. Pocztowa 1
tel. 711-20-20

Katarzyna Szczesiul

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

21.09.15 *Katarzyna Szczesiul*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego