

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

„MEDYK” I. Bielawska- Skowrońska, K. Hołownia, E. Wierzbicka , J. Olszko, B.E. Młodzianowska, J. G. Wróblewski s.c.
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 9A 16-100 Sokółka

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000010814

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDYK” s.c. Przychodnia Nr.1 ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 9A 16-100 Sokółka

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDYK” s.c. Przychodnia Nr.2 os. Zielone 1 16-100 Sokółka

Punkt Wizyt Domowych 16-112 Wierzchlesie 94

II. KONTROLUJĄCY:

Olga Szelağ – główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.101.2015.OS wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 7/2014.

III. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych 2 września 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 2 września 2015 r.

IV. 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 realizowanej przez lekarza .

V. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 2 września 2015r.

Kontroli dokonano przy udziale: Ireny Bielawskiej- Skowrońskiej współwłaściciela podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją 9

VI. 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 00000010814.

tak nie

Z wyłączeniem Punktu Wizyt Domowych w Wierzchlesiu nr 94 Przyjęto protokoły ustnych wyjaśnień- akta kontroli str. 21 i 22

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 Opinii Sanitarnej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce z dnia 20.12.2005 r. znak NZ-904-2/43/05 pozytywnie opiniująca program dostosowawczy stwierdzając, iż pomieszczenia i urządzenia przeznaczone na działalność podmiotu leczniczego Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDYK” s.c. ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 9A w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej spełniają wymagania określone do prowadzenia tego typu działalności objęte rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005 r. w sprawie wymagań, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 116 poz.985)

- Decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce 7/D/NZ/2002 z dnia 08.02.2002r. znak NZ-905/9/2002 stwierdzająca, iż pomieszczenia i urządzenia przeznaczone na działalność podmiotu leczniczego Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDYK” s.c. Przychodnia Nr 2 w Sokółce ul Osiedle Zielone 1 ul. w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej spełniają wymagania określone do prowadzenia tego typu działalności objęte rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 po.366 z późn. zm.) i- Decyzji 2/D/NZ/2/02 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce z dnia 16.02.2002 r. znak NZ-905/2/02 stwierdzająca iż pomieszczenia i urządzenia Punktu Wizyt Domowych w Wierzchlesiu spełniają wymagania określone w załączniku Nr 1,2,3,4,5, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74 po.366 z późn. zm.)

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

..Kontrolującej przestawiono umowy najmu lokali.. przy ul. Piłsudskiego, Os Zielone i Wierzchlesie na czas nieokreślony

2.WYROBY MEDYCZNE STOSOWANE W OPIECE 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

Zgodnie z wykazem –akta kontroli str.23

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 –akta kontroli str.23

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 –akta kontroli str.23

3.PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach – na podstawie art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o działalności leczniczej,

tak nie

Zgodnie z wykazem personelu –akta kontroli str.24

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

Osoby kwalifikujące do szczepień ochronnych posiadają kursy szczepie

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

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

1. Porada patronażowa lekarza POZ zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

1) badanie podmiotowe i przedmiotowe

tak nie nie dotyczy

2) ocenę rozwoju fizycznego

tak nie nie dotyczy

3) pomiar, monitorowanie obwodu głowy

tak nie nie dotyczy

4) ocenę żółtaczki fizjologicznej

tak nie nie dotyczy

5) ocenę stanu neurologicznego

tak nie nie dotyczy

6) badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego

tak nie nie dotyczy

2. Profilaktyczne badania lekarskie niemowląt zawierają dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie

świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248ze zm.):

- 1) badanie podmiotowe i przedmiotowe
tak nie nie dotyczy
- 2) ocenę rozwoju fizycznego
tak nie nie dotyczy
- 3) pomiar masy, długości ciała i obwodu głowy i klatki piersiowej
tak nie nie dotyczy
- 4) wywiad w kierunku przebytych schorzeń oraz zapobiegania krzywicy
tak nie nie dotyczy
- 5) ocenę stanu neurologicznego
tak nie nie dotyczy
- 6) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak nie nie dotyczy
- 7) ocenę wielkości ciemienia przedniego
tak nie nie dotyczy
- 8) określenie wieku zębowego
Tak nie nie dotyczy
- 9) badanie w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawu biodrowego
tak nie nie dotyczy
- 10) test rozwoju reakcji słuchowych
tak nie nie dotyczy
- 11) określenie czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak nie nie dotyczy
- 12) u chłopców badanie obecności jąder w mosznie
Tak nie nie dotyczy

3. Profilaktyczne badania lekarskie w wieku 12 m-cy zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego
tak nie nie dotyczy
- 2) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak nie nie dotyczy
- 3) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak nie nie dotyczy
- 4) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak nie nie dotyczy
- 5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak nie nie dotyczy

4. Bilans zdrowia dziecka 2 – letniego zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak nie nie dotyczy
- 2) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak nie nie dotyczy
- 3) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak nie nie dotyczy
- 4) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak nie nie dotyczy
- 5) ocenę rozwoju mowy
tak nie nie dotyczy
- 6) test w kierunku wykrycia zeza
tak nie nie dotyczy
- 7) 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 rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego i określeniem współczynnika BMI
tak nie nie dotyczy
- 2) ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego
tak nie nie dotyczy
- 3) ocenę rozwoju mowy
tak nie nie dotyczy
- 4) test rozwoju reakcji słuchowych
tak nie nie dotyczy
- 5) 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 rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248ze zm.):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak nie nie dotyczy
- 2) ocenę rozwoju psychomotorycznego i społecznego
tak nie nie dotyczy
- 3) pomiar ciśnienia tętniczego
tak nie nie dotyczy

7. Profilaktyczne badanie lekarskie /bilans/ 5,6-latka ucznia klasy 0 zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248ze zm.):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak nie nie dotyczy
- 2) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak nie nie dotyczy
- 3) ocenę mowy
tak nie nie dotyczy
- 4) lateralizacji
- 5) test w kierunku wykrywania zezów (Cover test lub Hirschberga)
tak nie nie dotyczy
- 6) ocenę ostrości wzroku
tak nie nie dotyczy
- 7) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak nie nie dotyczy

- 8) ocenę wykonania szczepień ochronnych
tak nie nie dotyczy
- 9) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak nie nie dotyczy
- 10) ocenę układu ruchu
tak nie nie dotyczy
- 11) ocenę jamy ustnej
tak nie nie dotyczy
- 12) u chłopców ocenę obecności jąder w mosznie
tak nie nie dotyczy
- 13) ocenę dojrzałości szkolnej i kwalifikację do grupy WF
tak nie nie dotyczy

8. Bilans zdrowia dziecka 10 – letniego III klasa szkoły podstawowej) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

- 1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI
tak nie nie dotyczy
- 2) ocenę rozwoju psychospołecznego
tak nie nie dotyczy
- 3) ocenę ostrości wzroku i widzenia barw
tak nie nie dotyczy
- 4) test rozwoju reakcji słuchowych z oceną czynników ryzyka uszkodzenia słuchu
tak nie nie dotyczy
- 5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak nie nie dotyczy

6) ocenę układu ruchu w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa

tak nie nie dotyczy

7) ocenę jamy ustnej

tak nie nie dotyczy

8) ocenę tarczycy

tak nie nie dotyczy

9) ocena układu moczowo – płciowego

tak nie nie dotyczy

10) ocenę dojrzewania płciowego z użyciem skali Tannera

tak nie nie dotyczy

11) kwalifikację do grupy WF

tak nie nie dotyczy

9. Bilans zdrowia 13 – latka (I klasa gimnazjum) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI

tak nie nie dotyczy

2) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak nie nie dotyczy

3) ocenę zaburzeń słuchu – test szeptem

tak nie nie dotyczy

4) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie dotyczy

5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak nie nie dotyczy

6) ocenę układu ruchu z oceną kifozy piersiowej

tak nie nie dotyczy

7) ocenę jamy ustnej

tak nie nie dotyczy

8) ocenę tarczycy

tak nie nie dotyczy

9) ocena układu moczowo – płciowego

tak nie nie dotyczy

10) ocenę dojrzewania płciowego

tak nie nie dotyczy

11) ocenę skóry

tak nie nie dotyczy

12) kwalifikację do grupy WF

tak nie nie dotyczy

10. Bilans zdrowia 16 – latka (I klasa szkoły ponadgimnazjalnej) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września

2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248ze zm.):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI

tak nie nie dotyczy

2) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak nie nie dotyczy

3) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie dotyczy

4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak nie nie dotyczy

5) ocenę układu ruchu z oceną kifozy piersiowej

tak nie nie dotyczy

6) ocenę jamy ustnej

tak nie nie dotyczy

7) ocenę tarczycy

tak nie nie dotyczy

8) ocenę dojrzewania płciowego

tak nie nie dotyczy

9) ocenę skóry

tak nie nie dotyczy

10) kwalifikację do grupy WF

tak nie nie dotyczy

11. Bilans zdrowia 19 – latka (ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej) zawiera dane o których mowa w części III Załącznika Nr 1 do rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248 ze zm.):

1) badanie lekarskie podmiotowe i przedmiotowe z oceną rozwoju fizycznego z określeniem współczynnika BMI

tak nie nie dotyczy

2) ocenę rozwoju psychospołecznego

tak nie nie dotyczy

3) ocenę ostrości wzroku

tak nie nie dotyczy

4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak nie nie dotyczy

5) ocenę układu ruchu

tak nie nie dotyczy

6) ocenę jamy ustnej

tak nie nie dotyczy

7) ocenę tarczycy

tak nie nie dotyczy

8) ocenę układu moczowo- płciowego i dojrzałości płciowej

tak nie nie dotyczy

9) ocenę skóry

tak nie nie dotyczy

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

Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych o których mowa w części V pkt. 4 Załącznika nr 1 i 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
- 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

12.) glukometr
tak nie nie dotyczy

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 na tablicy ogłoszeń

VII.ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik 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 stwierdzili :

1.Niezgodność nazwy komórki organizacyjnej z zakresem udzielanych świadczeń-dotyczy Punktu Wizyt Domowych

2.Dokumentacja medyczna nie zawiera I, V i VII części kodów resortowych

IX.WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH 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. 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 III załącznika Nr 1, | 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, | 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, | x | |
| z ustawą z dnia 5 grudnia 2005r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi | 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 rozporządzeniem 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 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 Sokółce w dniu 02.09.2015r

Główny specjalista
/ - /
Olga Szelağ

Irena Skowrońska

.....
Data i podpis kontrolowanego

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
"Medyk" s.c.
16-100 Sokółka, ul. Piłsudskiego 9A tel. (85) 711 26 69
Reg. 050669891 NIP: 545-15-47-393
Nr ks. rej. 000000010814 Jedn. org.: 01 Kom. 001
10-00-00461-13-05-01/13

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Irena Skowrońska

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

02.09.2015 *Irena Skowrońska*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego