

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ**

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

„MEDICA” Bożena Lenczewska, Janina Daniszewska, Dorota Piechowska, Justyna Radziszewska, Alina Kazberuk, Nina Fiedoruk, Elżbieta Kateusz s.c.,

Adres do korespondencji: 15-660 Białystok, ul. Wincentego Witosa 36.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000011043.

**I. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH**

Niepubliczny Pielęgniarski Zakład Opieki Zdrowotnej s.c. „MEDICA” Bożena Lenczewska, Janina Daniszewska, Dorota Piechowska, Justyna Radziszewska, Alina Kazberuk, Nina Fiedoruk, Elżbieta Kateusz.

15-660 Białystok, ul. Wincentego Witosa 36.

**II. TERMIN KONTROLI:**

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 4 listopada 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 4 listopada 2015 r.

**III. 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.

**IV. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:**

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 4 listopada 2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Bożeny Lenczewskiej - współwłaściciela podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją 19.

**V. 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 000000011043.

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 URZĄDZENIA**

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

Posiada prawo do lokalu/budynku w którym prowadzona jest działalność lecznicza

tak  nie

Przedłożono do wglądu umowę najmu na czas nieoznaczony

## 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

Zgodnie z umową użyczenia i wykazem – akta kontroli s.20,21

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 umowa - akta kontroli s. 21.

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 umowa - akta kontroli s. 21.

## 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. 22.

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

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. 22.

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 kopie przesłanych pism.

**C. W ZAKRESIE OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM REALIZOWANEJ PRZEZ PIELEGNIARKE 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   
zgodnie z rozporządzeniem.
- 2) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej  
tak  nie  nie dotyczy   
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

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

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 zeza)

tak  nie  nie dotyczy

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

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

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   
umowa użyczenia – akta kontroli s. 20  
3) waga dla niemowląt  
tak  nie  nie dotyczy   
umowa użyczenia – akta kontroli s. 20  
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

## 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:

Zał. Nr 1 – wykaz dokumentacji podlegającej kontroli.

### VI. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

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

**VII. WNIOSKI OSOBY WYKONUJĄCEJ CZYNNOŚCI KONTROLNE:**

<b>Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:</b>	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 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 Białymstoku, 04.11.2015r

Główny specjalista

/- /

Ewa Taranta

4.11.2015r *Lenczewska Bożena*

Data i podpis kontrolowanego

**Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu**

Białystok, 04.11.2015r

miejsowość data

"MEDICA" Bożena Lenczewska,  
Janina Daniszewska, Dorota Piechowska,  
Justyna Radziszewska, Alina Kazberuk  
Nina Fiedoruk, Elżbieta Kateusz s.c.  
15-660 Białystok, ul. Witosza 36  
tel. 85 66 15 849  
NIP 542-27-82-140, REGON 052141964

*Lenczewska Bożena*

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**

04.11.2015r *Lenczewska Bożena*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego