

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI W BIAŁYMSTOKU

PS-III.9612.188.2013.MD

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
PODMIOTU LECZNICZEGO SZPITAL WOJEWÓDZKI
IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA W SUWAŁKACH,
UL. SZPITALNA 60, 16-400 SUWAŁKI,
PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO: SZPITAL WOJEWÓDZKI
IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA W SUWAŁKACH,
UL. SZPITALNA 60, 16-400 SUWAŁKI**

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010720

Białystok dn. 28.11.2013 r.

Protokół Kontroli

I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach,
ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki.

II. NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA PODMIOTU LECZNICZEGO I MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach,
ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki.

Rodzaj działalności leczniczej: 1. szpitalne i całodobowe świadczenia szpitalne, 2. ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

III. KONTROLUJĄCY:

Marek Drożdżewicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej, na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS-III.9612.188.2013.MD, wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 82/09.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 31.10.2013 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 31.10.2013 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena opieki położniczo-ginekologicznej z uwzględnieniem realizacji standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli, tj. 31 października 2013 r.

Kontroli dokonano w obecności Pana Adama Szałandę – dyrektora podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr 21/2013 .

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

Podmiot leczniczy oznaczył przedsiębiorstwo i komórki organizacyjne zgodnie z prowadzoną księgą, stosuje wyroby medyczne odpowiadające wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych. Udzielając świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej posiada: zestawy do pobierania materiału do badań cytologicznych, detektory tętna płodu oraz USG z głowicami przezpochwową i przezbrzuszną. Wyroby medyczne oznakowane są znakiem CE: jest on widoczny, czytelny i nieusuwalny – w instrukcji używania wyrobu i na opakowaniu handlowym. Dokonano oględzin sprzętu oraz sprawdzono aktualność wpisów o przeglądach technicznych. Podmiot leczniczy przekazał wykaz używanego sprzętu (akta kontroli str. nr 21). Posiada dokumentację techniczną wykonanych instalacji, przeglądów, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, regulacji, kalibracji sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu prowadzoną od czasu zakupu sprzętu – zawiera ona daty wykonanych czynności, wykonawcę, opisy, wyniki i uwagi. W przypadku konieczności określone są następne terminy przeglądów, działań serwisowych i kontroli bezpieczeństwa wyrobu. Dokumentację medyczną przechowuje w sposób właściwy i prowadzi zgodnie z obowiązującymi przepisami – jest ona dostępna przez okres nie krótszy niż 5 lat od dnia zaprzestania używania wyrobu. Przeglądów i serwisowania sprzętu dokonują podmioty wskazane przez wytwórcę – w innych przypadkach podmioty z którymi podpisano stosowne umowy. Zapewnia się udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach. Zapewniony jest też dostęp do koniecznych badań położniczo-ginekologicznych. Podmiot zawarł stosowne umowy z osobami zatrudnionymi i wyposażył je w identyfikatory. Pacjenci szpitala posiadają znaki identyfikacyjne, a procedury są wykonywane zgodnie z ustawą o działalności leczniczej. Podmiot leczniczy przekazuje raz na kwartał informacje o osobach posiadających zawarte umowy do Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych. Posiada regulamin organizacyjny zgodny ze stosownymi zapisami ustawy o działalności leczniczej. Prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Udostępnia także informację o prawach pacjenta w formie pisemnej w miejscu ogólniedostępnym. Zgodnie z programem celem kontroli planowej było też sprawdzenie, czy zastosowano się do zapisów załącznika zgodnych z rozporządzeniem w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012 r., poz. 1100) w zakresie opieki ambulatoryjnej oraz stacjonarnej. Położnicy, która jest pod opieką szpitalnej poradni ginekologiczno-położniczej oraz jej dziecku zapewnia się ciągłą profesjonalną opiekę w miejscu zamieszkania albo pobytu. Stwierdzono również, iż dokumentacja medyczna z zakresu działalności ginekologicznej prowadzona jest zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykaz skontrolowanej dokumentacji ilustruje załącznik nr 1 do protokołu. Dokumentacja potwierdza wykonanie świadczenia przez osobę posiadającą uprawnienia i zawiera datę jego wykonania, imię i nazwisko, posiadane kwalifikacje i numer prawa wykonywania zawodu. Dokumentacja medyczna indywidualna i zbiorcza zawiera nazwę podmiotu leczniczego i kody resortowe. Strony dokumentacji indywidualnej zawierają numery stron i dane personalne świadczeniobiorców. Dokumentacja jest zabezpieczona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich. Dokonano również analizy akt personalnych zatrudnionych pracowników. Sprawdzono ich dyplomy, prawa wykonywania zawodu, kwalifikacje oraz formy zatrudnienia. Wykaz pracowników przekazano do akt (akta kontroli str. nr 22 - 27).

1. załącznik pkt I

– czy zadania osoby sprawującej opiekę obejmują w szczególności:

a) wykrywanie i eliminowanie czynników ryzyka, rozwiązywanie problemów oraz wczesne wykrywanie patologii;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) zapewnienie opieki realizowanej przez specjalistów, jeżeli ujawnia się czynniki ryzyka lub pojawią powikłania uzasadniające takie działanie;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2. załącznik pkt II

– czy do 10 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie we wzorniku i zestawione,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) badanie gruczołów sutkowych,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) określenie wzrostu i masy ciała,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) w przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) grupa krwi i Rh,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) przeciwciała odpornościowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) morfologia krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) badanie ogólne moczu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) badanie cytologiczne,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) badanie czystości pochwy,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) badanie stężenia glukozy we krwi na czczo,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) VDRL,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) badanie stomatologiczne, uwzględniające ocenę stanu zdrowia jamy ustnej, określenie potrzeb profilaktyczno- leczniczych i ustalenie planu leczenia,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) badanie HIV i HCV,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) badanie w kierunku toksoplazmozy (Ig G, Ig M) i różyczki;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

- czy w 11 - 14 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie we wzorniku i zestawione,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) pomiar masy ciała,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) badanie ultrasonograficzne,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
b) badanie ogólne moczu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
c) badanie cytologiczne, jeśli nie było wykonane we wcześniejszym okresie ciąży,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy w 15 - 20 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia , które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
b) badanie we wzierniku i zestawione,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
d) pomiar masy ciała,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
e) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
f) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) morfologię krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
b) badanie ogólne moczu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
c) badanie czystości pochwy,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
d) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy w 21 - 26 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia , które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie we wzorniku i zestawione,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocena czynności serca płodu,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) pomiar masy ciała,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocena ryzyka ciążowego,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią
i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:
a) badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy (w 24 - 28 tyg.
ciąży) – dwukrotne oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo)
oraz po 2 godz. od podania glukozy,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie ultrasonograficzne,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) badanie ogólne moczu,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) przeciwciała anti-Rh u kobiet z Rh (-),
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) u kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze - badanie w kierunku toksoplazmozy,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– czy w 27 - 32 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub
położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:
a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie we wzierniku i zestawione,

tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

c) ocena czynności serca płodu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) pomiar masy ciała,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) morfologię krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie ogólne moczu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) przeciwciała odpornościowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) badanie ultrasonograficzne,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) w przypadku występowania wskazań - podanie globuliny anty-D (28-30 tydzień ciąży),

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży;

tak ☐ nie ☒ nie dotyczy ☐

– czy w 33 - 37 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia , które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie położnicze,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) ocena wymiarów miednicy,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

d) badanie we wzierniku i zestawione,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

e) ocena czynności serca płodu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

f) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

g) ocena aktywności płodu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

h) badanie gruczołów sutkowych,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

i) pomiar masy ciała,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

j) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

k) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

l) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

m) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

n) w przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) morfologię krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie ogólne moczu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

c) badanie czystości pochwy,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
d) antygen HB s,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
e) badanie w kierunku HIV,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
f) posiew z przedsionka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
g) w grupie kobiet ze zwiększonym ryzykiem populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia VDRL i HCV,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
h) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy w 38 - 39 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
b) badanie położnicze,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
c) ocena czynności serca płodu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
d) ocena aktywności płodu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
e) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
f) pomiar masy ciała,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
g) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
h) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
i) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
j) w przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) badanie ogólne moczu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
b) morfologię krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy w 40 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia co 2 - 3 dni, które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
b) badanie położnicze,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
c) badanie we wzierniku i zestawione - według wskazań medycznych,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
d) ocena ruchów płodu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
e) ocena czynności serca płodu,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
f) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
g) pomiar masy ciała,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
h) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
i) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
j) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
k) skierowanie do hospitalizacji po 41 tyg. ciąży,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

.....
– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) badanie KTG,

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

b) badanie ultrasonograficzne (jednorazowo),

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3. załącznik pkt III

- czy osoba sprawująca opiekę nad kobietą ciężarną dokonała identyfikacji oceny czynników ryzyka wskazanych w poniższych punktach (pkt 1-4), wskazanych w programie.

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

- czy w przypadku stwierdzenia występowania czynników ryzyka, o których mowa w w/w czynnikach ciężarna lub rodząca kierowana jest przez osobę sprawującą opiekę do oddziału położniczego o odpowiednim do jej stanu zdrowia poziomie referencyjnym zapewniającym opiekę perinatalną;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) Załącznik pkt IV

- czy sporządzono podczas opieki przedporodowej przez osobę sprawującą opiekę oraz ciężarną plan opieki przedporodowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

- czy plan opieki przedporodowej obejmuje wszystkie procedury medyczne związane z opieką przedporodową wraz z określeniem czasu ich wykonania

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości.

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 do protokołu – wykaz dokumentacji medycznej podlegającej kontroli.

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie.

Podmiot leczniczy ma prawo 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 właściciel podmiotu leczniczego, drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

.....28.11.2013 r. Białystok.....

(data i miejsce sporządzenia protokołu)

Marek Drożdżewicz

.....
(podpis osoby wykonującej czynności kontrolne)

05.12.2013 Suwałki

.....
(data i miejsce podpisania protokołu, pieczęć kontrolowanego)

DYREKTOR
Szpitala Wojewódzkiego
im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach
/ – /
Adam Szalanda

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60
NIP 844-17-86-376, REGON 790319362
tel. (87) 56-29-421, fax (87) 56-29-200

.....
(podpis kontrolowanego)

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem:

DYREKTOR
Szpitala Wojewódzkiego
im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach
/ – /

05.12.2013

Adam Szalanda

.....
(data i podpis kontrolowanego)