

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

I. IMIE I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRME ALBO NAZWĘ ORAZ ADRES SIEDZIBY:

CM BOGDAN PIĘNCZYKOWSKI, 18-300 Zambrów, ul. Magazynowa 9.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000162706.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Centrum Medyczne – przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego

ul. Magazynowa 9 Zambrów

Komórki podmiotu leczniczego:

Poradnia położniczo – ginekologiczna

Poradnia ginekologiczna dla dziewcząt

Gabinet diagnostyczno-zabiegowy 2

Pracownia USG

ul. Magazynowa 9 gab. 103 Zambrów

Gabinet diagnostyczno-zabiegowy 1

ul. Magazynowa 9 gab. 102 Zambrów

Gabinet diagnostyczno-zabiegowy 4

ul. Magazynowa 9 gab. 109 Zambrów

III. KONTROLUJĄCY:

Pani Halina Antychowicz – Kluczyk - lekarz specjalista położnictwa i ginekologii na podstawie zawartej umowy nr PS-III.964.6.2015 z dnia 1.09.2015 r. zgodnie z wydanym upoważnieniem

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych:

Data zakończenia czynności kontrolnych:

14 10 2015
14 10 2015

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena opieki położniczo-ginekologicznej.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 grudnia 2013 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano przy udziale:

Bohdan Pięnczykowski

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod poz. nr1.....

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

1. Podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną oraz danymi objętymi rejestrem wskazanymi w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej stanowiącej Załącznik Nr 1 do niniejszego programu – zgodnie z art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐

Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku
PUNKT OBSŁUGI KLIENTA
WPLYNEŁO

Data **25. 11. 2015**

Ilość zal. 2

poz. rej. /symb. Wyd.

podpis H

-
.....
.....
.....
2. Posiada prawo do pomieszczeń w których prowadzona jest działalność lecznicza – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy.

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

3. Posiada wyroby medyczne oznakowane znakiem CE, umieszczonym w taki sposób aby był on widoczny, czytelny i nieusuwalny, w instrukcji używania wyrobu i na opakowaniu handlowym wyrobu - zgodnie z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych.

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

4. Posiada dokumentację techniczną

- wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, przeglądów, regulacji, kalibracji 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 – ustawa o wyrobach medycznych,

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

- 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 – ustawa o wyrobach medycznych.

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

5. Serwisuje i przegląda sprzęt i aparaturę medyczną, która znajduje się w przedsiębiorstwie przez podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego - art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych.

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

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

tak ☒ nie ☐

-
-
-
7. 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 ☒

.....

.....

.....

8. Posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej określający w szczególności:

art. 24 ust 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt. 1	firmę albo nazwę podmiotu;	✓	
pkt. 2	cele i zadania podmiotu;	✓	
pkt. 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	✓	
pkt. 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	✓	
pkt. 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	✓	
pkt. 6	przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;	✓	
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;	✓	
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;	✓	
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;	✓	
pkt. 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	✗	
pkt. 12	wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;	✗	
pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	✓	

9. Prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, tj. 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. 2014 r., poz. 177, ze zm.):

- a. potwierdza wykonanie świadczenia zdrowotnego przez osobą posiadającą uprawnienia, datę jego wykonania, imię i nazwisko, posiadane kwalifikacje, numer prawa wykonywania zawodu - § 10 ust. 1 pkt 3 lit. a - e, pkt 4,

tak ☒ nie ☐

.....

.....

.....

- b. dokumentacja medyczna indywidualna i zbiorcza zawiera nazwę podmiotu leczniczego, kody resortowe część I numer księgi resortowej, część V – kod jednostki organizacyjnej, część VII – kod komórki organizacyjnej - § 10 ust. 1 pkt 1 lit. a - e,

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

- c. strony dokumentacji medycznej indywidualnej zawierają numery stron i nazwisko i imię świadczeniobiorcy - § 5 i 6,

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

- d. dokumentacja medyczna zbiorcza i indywidualna jest zabezpieczona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich - § 73,

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

- e. udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z przepisami określonymi w § 78 i § 79 rozporządzenia.

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

10. Udostępnia 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 (Dz. U. z 2012 r., poz. 159 z późn. zm. - rozdziały 1-11) – zgodnie z art. 11 tejże ustawy.

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

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, położu oraz opieki nad noworodkiem w zakresie opieki ambulatoryjnej tj.:

11. Zapewniono 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 oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach ze szczególnym uwzględnieniem realizacji świadczeń gwarantowanych w przypadku porad specjalistycznych oraz warunków ich realizacji wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 31 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2011, nr 111, poz. 653 z późn. zm.) tj.:

- a) czy personel udzielający świadczeń z zakresu porad specjalistycznych – położnictwo i ginekologia to

- lekarz – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej,

tak ☒ nie ☐

- lekarz – specjalizacja i stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii,

tak ☐ nie ☒

- lekarz – w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej,

tak ☐ nie ☒

.....
.....
.....

b) czy zapewniono dostęp do badań położniczo-ginekologicznych

- badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych,

tak ☒ nie ☐

- USG do badania piersi,

tak ☒ nie ☐

- RTG,

tak ☒ nie ☐

- mammografii,

tak ☒ nie ☐

- kolposkopii,

tak ☒ nie ☐

- krioterapii,

tak ☒ nie ☐

- elektrokoagulacji.

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....

12. Ocena standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012 r., poz. 1100 -dotycząca wyłącznie świadczeń wykonywanych ambulatoryjnie.

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 ☐

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

tak ☒ nie ☐

.....
.....
.....
.....

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 ☐

- b) badanie we wzierniku i zestawione,

tak ☐ nie ☐

- c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☐ nie ☐

- d) badanie gruczołów sutkowych,

tak ☐ nie ☐

- e) określenie wzrostu i masy ciała,

tak ☐ nie ☐

- f) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

- a) grupa krwi i Rh,

tak ☐ nie ☐

- b) przeciwciała odpornościowe,

tak ☐ nie ☐

- c) morfologia krwi,

tak ☐ nie ☐

- d) badanie ogólne moczu,

tak ☐ nie ☐

e) badanie cytologiczne,

tak ☐ nie ☐

f) badanie czystości pochwy,

tak ☐ nie ☐

g) badanie stężenia glukozy we krwi na czczo,

tak ☐ nie ☐

h) VDRL,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

j) badanie HIV i HCV,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

– 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 ☐

b) badanie we wzorniku i zestawione,

tak ☐ nie ☐

c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☐ nie ☐

d) pomiar masy ciała,

tak ☐ nie ☐

e) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

g) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej;

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

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

a) badanie ultrasonograficzne,

tak ☐ nie ☐

b) badanie ogólne moczu,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

– 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 ☐

b) badanie we wzierniku i zestawione,

tak ☐ nie ☐

c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☐ nie ☐

d) pomiar masy ciała,

tak ☐ nie ☐

e) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

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

a) morfologię krwi,

tak ☐ nie ☐

b) badanie ogólne moczu,

tak ☐ nie ☐

c) badanie czystości pochwy,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

- 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 ☐
 - b) badanie we wzierniku i zestawione,
tak ☐ nie ☐
 - c) ocena czynności serca płodu,
tak ☐ nie ☐
 - d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak ☐ nie ☐
 - e) pomiar masy ciała,
tak ☐ nie ☐
 - f) ocena ryzyka ciążowego,
tak ☐ nie ☐
 - g) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,
tak ☐ nie ☐
 - h) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej,
tak ☐ nie ☐
 - i) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,
tak ☐ nie ☐

- 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 ☐
 - b) badanie ultrasonograficzne,
tak ☐ nie ☐
 - c) badanie ogólne moczu,
tak ☐ nie ☐
 - d) przeciwciała anty-Rh u kobiet z Rh (-),
tak ☐ nie ☐
 - e) u kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze - badanie w kierunku toksoplazmozy,
tak ☐ nie ☐
 - f) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

- 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 ☐

b) badanie we wzierniku i zestawione,

tak ☐ nie ☐

c) ocena czynności serca płodu,

tak ☐ nie ☐

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☐ nie ☐

e) pomiar masy ciała,

tak ☐ nie ☐

f) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

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

a) morfologię krwi,

tak ☐ nie ☐

b) badanie ogólne moczu,

tak ☐ nie ☐

c) przeciwciała odpornościowe,

tak ☐ nie ☐

d) badanie ultrasonograficzne,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....

- 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 ☐

b) badanie położnicze,

tak ☐ nie ☐

c) ocena wymiarów miednicy,

tak ☐ nie ☐

d) badanie we wzorniku i zestawione,

tak ☐ nie ☐

e) ocena czynności serca płodu,

tak ☐ nie ☐

f) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☐ nie ☐

g) ocena aktywności płodu,

tak ☐ nie ☐

h) badanie gruczołów sutkowych,

tak ☐ nie ☐

i) pomiar masy ciała,

tak ☐ nie ☐

j) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej,

tak ☐ nie ☐

k) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....

-
.....
- czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:
- a) morfologię krwi,
tak ☐ nie ☐
 - b) badanie ogólne moczu,
tak ☐ nie ☐
 - c) badanie czystości pochwy,
tak ☐ nie ☐
 - d) antygen HB s,
tak ☐ nie ☐
 - e) badanie w kierunku HIV,
tak ☐ nie ☐
 - f) posiew z przedsionka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców Beta-hemolizujących
tak ☐ nie ☐
 - g) w grupie kobiet ze zwiększonym ryzykiem populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem
tak ☐ nie ☐
 - h) zakażenia VDRL i HCV,
tak ☐ nie ☐
 - i) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,
tak ☐ nie ☐
.....
.....
.....
- czy w 38 - 39 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 ☐
 - b) badanie położnicze,
tak ☐ nie ☐
 - c) ocena czynności serca płodu,
tak ☐ nie ☐
 - d) ocena aktywności płodu,
tak ☐ nie ☐
 - e) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak ☐ nie ☐

f) pomiar masy ciała,

tak ☐ nie ☐

g) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

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

a) badanie ogólne moczu,

tak ☐ nie ☐

b) morfologię krwi,

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

– 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 ☐

b) badanie położnicze,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

d) ocena ruchów płodu,

tak ☐ nie ☐

e) ocena czynności serca płodu,

tak ☐ nie ☐

f) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak ☐ nie ☐

g) pomiar masy ciała,

tak ☐ nie ☐

h) ocena ryzyka ciążowego,

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

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

tak ☐ nie ☐

k) skierowanie do hospitalizacji po 41 tyg. ciąży,

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

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

a) badanie KTG,

tak ☐ nie ☐

b) badanie ultrasonograficzne (jedenrazowo);

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

3. załącznik pkt III

– czy osoba sprawująca opiekę nad kobietą ciążarną dokonała identyfikacji oceny czynników ryzyka wskazanych w rozporządzeniu,

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

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

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

4. załącznik pkt IV

– czy sporządzono podczas opieki przedporodowej przez osobę sprawującą opiekę nad ciążarną plan opieki przedporodowej,

tak ☐ nie ☐

.....
.....
.....
.....

- tak ☐ nie ☐

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli, kontrolująca stwierdziła następujące nieprawidłowości/ nie stwierdziła nieprawidłowości:

1. zgodnie z:

1. zgodnie z: ustawą o działalności notarialnej, radców
opiekunów zawodowych i doradców
p. standardach afrykańskiego

2.niezgodnie z:

Strona 15 z 20

.....
.....
Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona:

.....
0,00 nzo
.....

Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.) jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu wręczono podmiotowi leczniczemu a drugi pozostaje w komórce przeprowadzającej kontrolę.

Protokół sporządzono: Zambrów, 14 października 2015 r.

CM Bogdan Białczykowski
ul. Magazynowa 9, 18-300 Zambrów
tel. 509 375 221
NIP: 7231061502 REGON: 450713823
Nr Ks. Rej. 000000162706
Centrum Medyczne
Kod resortowy (cz. V) 01
REGON 4507382300044

Bogdan Białczykowski
.....

(czytelny podpis kontrolowanego i pieczęć podmiotu kontrolowanego)

Hocine Matylichowicz
.....
Podpis kontrolującego
11.10.2015

Do protokołu wniesiono zastrzeżenia/ ~~nie wniesiono zastrzeżenia*~~

Bogdan Białczykowski
.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

15.10.2015 B. Białczykowski
.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić