

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.27.2012.AA

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

Przychodnia Rodzinna „MEDVITA” s.c.

15-662 Białystok, ul. Stroma 11/2

NIP: 542-286-87-17

REGON: 052233324

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000011151

Białystok, 9 marca 2012 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Przedsiębiorstwo pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rodzinna „MEDVITA” s.c., 15-662 Białystok, ul. Stroma 11/2

II. PODMIOT LECZNICZY:

„MEDVITA” Spółka Cywilna, ul. Stroma 11/2, 15-662 Białystok

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI.

Białystok, ul. Stroma 11/2

IV. KONTROLUJĄCY:

Adelina Abdel – Aziz – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 39.

V. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 9 marca 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 9 marca 2012 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI I OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Ocena realizacji zaleceń pokontrolnych dotyczących funkcjonowania zakładu opieki zdrowotnej z uwzględnieniem realizacji i dokumentowania przez położną świadczeń gwarantowanych w poz nad kobietą, noworodkiem i niemowlęciem do ukończenia drugiego miesiąca życia zawartych w wystąpieniu z dnia 18 listopada 2011 r. znak: PS-III.9612.2.18.2011.AA. Kontrolą objęto okres od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego tj. 21 listopada 2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano w obecności:

p. Anetty Teterus - Krawiec

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej pod pozycją nr ...1./2012....

VII. SKONTROLOWANO NASTĘPUJĄCE ZAGADNIENIA:

1. czy uzupełniono neseser położnej poz: Glukosum 20% i Glucosum 5%,

2. czy położna prowadzi edukację w zakresie profilaktyki przeciwwkrzywicznej u noworodka/niemowlęcia oraz w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV i chorobom przenoszonym drogą płciową,
3. czy w dokumentacji dotyczącej położnicy, położna zapisuje: ocenę czynności pęcherza moczowego i jelit,
4. czy w dokumentacji medycznej prowadzonej przez położną znajduje się oznaczenia podmiotu,
5. czy we „wkładce do karty zdrowia dziecka” wpisywany jest numer PESEL matki dziecka,
6. czy w oznaczeniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych – położnej, jest: imię i nazwisko, tytułu zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu,
7. czy w książce ewidencji noworodków i badań profilaktycznych dzieci są wpisane wizyty położnej u noworodka/niemowlęcia,
8. czy w dokumentacji prowadzonej przez położną są numerowane strony oraz znakowana jest każda strona imieniem i nazwiskiem pacjenta.

VIII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO.

Ad. 1. Neseser położnej ..*został*..... uzupełniony w Glukosum 20% i Glucosum 5%.

Ad. 2. Położna*przewodzi*..... edukację w zakresie profilaktyki przeciwwkrzywicznej u noworodka/niemowlęcia oraz w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV i chorobom przenoszonym drogą płciową.

Ad. 3. W skontrolowanej dokumentacji położnej dotyczącej opieki nad położnicą*jest*..... zapisywana ocena czynności pęcherza moczowego i jelit.

Ad. 4. W dokumentacji medycznej prowadzonej przez położną*znajduje*..... się oznaczenia podmiotu.

Ad. 5. We „wkładce do karty zdrowia dziecka”*jest*.....wpisywany numer PESEL matki dziecka.

Ad. 6. W oznaczeniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych – położnej,*jest*..... imię i nazwisko, tytułu zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu.

Ad. 7. W książce ewidencji noworodków i badań profilaktycznych dzieci*nie*..... wpisane wizyty położnej u noworodka/niemowlęcia.

Ad. 8. W dokumentacji prowadzonej przez położną*nie*..... numerowane strony oraz znakowana*jest*..... każda strona imieniem i nazwiskiem pacjenta.

IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

Handwritten signature

Z

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Po dokonaniu kontroli w dniu 9 marca 2012 r. i przedstawieniu przez podmiot leczniczy dokumentów kontrolujący stwierdził, iż kontrolowany podmiot leczniczy *wykonat* zalecenia pokontrolne zawarte w wystąpieniu z dnia 4 kwietnia 2011 r. znak: PS-III.9612.2.4.2011.AA.

Podmiot leczniczy ~~wniósł/nie wniósł*~~ ~~zastrzeżenia/ zastrzeżeń*~~

Podmiot leczniczy nie odmówił podpisania protokołu*.

~~Podmiot leczniczy odmówił podpisania protokołu z przyczyny*~~

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

Anetta Tatarczuk-Krawiec

podpis kontrolowanego

KIEROWNIK
NZOZ PRZYCHODNIA RODZINNA
"MEDVITA" S.C.
dr n. med. Anetta Tatarczuk-Krawiec

starszy inspektor

Adelina Abdel-Aziz
Adelina Abdel-Aziz

Białystok, 9.03.2012 r.

Miejsce i data podpisania protokołu kontroli

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

Anetta Tatarczuk-Krawiec
podpis kontrolowanego

KIEROWNIK
NZOZ PRZYCHODNIA RODZINNA
"MEDVITA" S.C.
dr n. med. Anetta Tatarczuk-Krawiec

Protokół sporządzono w Białymstoku, dnia 9..... marca 2012 r.

*skreślić niewłaściwe