

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

PS-III.9612.24.2012.AA

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „MEDFIL” 16-061 Juchnowiec Dolny

NIP: 966-05-39-336

REGON: 051994475

NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010982

Juchnowiec Dolny, 29 lutego 2012 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Przedsiębiorstwo pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDFIL”, 16-061 Juchnowiec Dolny

II. PODMIOT LECZNICZY:

Ryta Filipkowska, ul. Bukowa 14, 15-378 Śródlesie

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI.

16-061 Juchnowiec Dolny

IV. KONTROLUJĄCY:

1. 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 – przewodnicząca zespołu kontrolnego.

2. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.

V. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 29 lutego 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 2 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 pielęgniarkę świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej nad niemowlęciem, dziećmi i młodzieżą oraz 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 28 marca 2011 r. znak: PS-III.9612.7.3.2011.AA. Kontrolą objęto okres od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego tj. 29 marca 2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano w obecności:

.....p.ni.....Ryta Filipkowskiej.....

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

VII. SKONTROLOWANO NASTĘPUJĄCE ZAGADNIENIA:

1. czy w przenośnej apteczce pierwszej pomocy znajduje się Hydroxyethylamylum, szyna Kramera
2. czy w szkole jest udostępniona informacja o prawach pacjenta
3. czy położna realizuje edukację w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV oraz chorobom przenoszonym drogą płciową
4. czy w dokumentacji położnej oznaczony jest podmiot leczniczy
5. czy we „wkładce do karty zdrowia dziecka” zapisywany jest numeru PESEL matki dziecka
6. czy w oznaczeniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych – położnej, jest: tytułu zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu
7. czy w dokumentacji prowadzonej przez położną są numerowane strony oraz znakowana jest każda strona imieniem i nazwiskiem pacjenta w dokumentacji prowadzonej przez położną
8. czy położna dokumentuje: ocenę relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny w dokumentacji dotyczącej położnicy oraz ocenę zachowania się dziecka i ocenę higieny pomieszczenia, w którym przebywa noworodek, w dokumentacji dotyczącej noworodka/niemowlęcia
9. czy w listach klasowych wpisywane są daty urodzin uczniów
10. czy zeszyte porad ambulatoryjnych wpisywany jest numeru PESEL ucznia
11. czy w kartach zdrowia uczniów przystawiane są pieczątki imienne z danymi identyfikującymi osobę udzielającą świadczeń
12. czy w kartach profilaktycznych badania lekarskiego uczniów wpisywana jest informacja o przebytych chorobach i problemach zdrowotnych uczniów oraz skali ICD po badaniu bilansowym.

VIII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO.

- Ad. 1. Przenośna apteczkajest..... wyposażona w szynę Kramera.
- Ad. 2. W szkoleumieszczona..... informację o prawach pacjenta.
- Ad. 3. Położnarealizuje..... edukację w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV oraz chorobom przenoszonym drogą płciową.
- Ad. 4. W dokumentacji położnejjest..... oznaczony podmiot leczniczy.
- Ad. 5. W „wkładce do karty zdrowia dziecka”jest..... wpisywany numer PESEL matki dziecka.
- Ad. 6. Przy oznaczeniu w dokumentacji położnejznajduje się..... się tytułu zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania.
- Ad. 7. W dokumentacji prowadzonej przez położnąsą..... numerowane strony oraz znakowanajest..... każda strona imieniem i nazwiskiem pacjenta.

Ad. 8. W skontrolowanej dokumentacji położnej dotyczącej opieki nad położnicą*jest*..... zapisywana ocena relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny oraz ocena zachowania się dziecka i ocena higieny pomieszczenia, w którym przebywa noworodek, w dokumentacji dotyczącej noworodka/niemowlęcia.

Ad. 9. W listach klasowych*S.A.*..... wpisywane daty urodzin uczniów.

Ad. 10. W zeszycie porad ambulatoryjnych*jest*..... wpisywany numer PESEL ucznia.

Ad. 11. W kartach zdrowia uczniów*S.A.*..... przystawiane pieczętki imienne z danymi identyfikującymi osobę udzielającą świadczeń.

Ad. 12. W kartach profilaktycznych badania lekarskiego uczniów*jest*..... wpisywana informacja o przebytych chorobach i problemach zdrowotnych uczniów oraz skali ICD po badaniu bilansowym.

IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

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

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Po dokonaniu kontroli w dniu 29 lutego 2012 r. i przedstawieniu przez podmiot leczniczy dokumentów kontrolujący stwierdził, iż kontrolowany podmiot leczniczy*nie odmówił*..... zalecenia pokontrolne zawarte w wystąpieniu z dnia 24 marca 2011 r. znak: PS-III.9612.7.3.2011.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.

starszy inspektor

Handwritten signature

Handwritten signature

KIEROWNIK

lek. med. Filipkowska

.....
podpis kontrolowanego

starszy inspektor

.....
Adelina Abdel-Aziz

Adelina Abdel-Aziz

inspektor wojewódzki

.....
E. Taranta

Ewa Taranta

KIEROWNIK

lek. med. Rydz Filipkowska

Juchnowiec Dolny
29.02.12
.....
Miejsce i data podpisania protokołu kontroli

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

KIEROWNIK

.....
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono w Juchnowcu Dolnym, dnia 29 lutego 2012 r.

*skreślić niewłaściwe