

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI W BIAŁYMSTOKU**

**PS-III.9612. 53 .2013.MRG**

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ  
PODMIOTU LECZNICZEGO NZOZ PORADNIA GINEKOLOGICZNO-  
POŁOŻNICZA ELŻBIETA OLECHNO –PEŁSZYŃSKA  
PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO NIEPUBLICZNY ZAKŁAD  
OPIEKI Z DROWOTNEJ PORADNIA POŁOŻCZNICZO-  
GINEKOLOGICZNA ELŻBIETA OLECHNO-PEŁSZYŃSKA 15- 054  
BIAŁYSTOK UL. MIESZKA I 8c lok.201.**

**Nr KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000011053**

Białystok dn. 22.03.2013

# Protokół Kontroli

## **I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:**

NZOZ Poradnia Ginekologiczno- Położnicza Elżbieta Olechno- Pelszyńska

## **II. NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA I MIEJSCE UDZIELENIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH :**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia położniczo-Ginekologiczna Elżbieta Olechno-Pelszyńska 15- 054 Białystok ul. Mieszka I 8c lok.201.

Rodzaj działalności leczniczej: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

## **III. KONTROLUJĄCY:**

- 1.Milena Romaniuk-Gryszkiewicz- przewodnicząca zespołu kontrolnego inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS- III.9612.53.2013.MRG wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 30/2012
- 2.Marek Drożdżewicz- inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2013 znak: PS- III.9612.53.2013.MRG 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 22.03.2013 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych 22.03.2013 r.

## **V. PRZEDMIOT KONTROLI:**

Ocena podmiotów leczniczych prowadzących przedsiębiorstwo w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem opieki położniczo- ginekologicznej.

## **VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ :**

Od dnia 1 lipca 2011 do dnia kontroli t.j. 22.03.2013

Kontroli dokonano w obecności -Elżbiety Olechno-Pelszyńskiej- kierownika podmiotu  
Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją -8

## **VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO**

1. czy podmiot leczniczy oznaczył prowadzone przedsiębiorstwo, jednostkę i komórki organizacyjne zgodnie z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową,- 000000011053
2. czy podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Decyzji 677/d/NZ/11 znak.NZ-8230-293/3/11 z 08.12.2011.
3. czy podmiot posiada prawo do budynku/lokalu w którym prowadzona jest działalność lecznicza- zgodnie z art.17 ust1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej  
tak  nie  nie dotyczy

4. czy podmiot leczniczy, zgodnie z art. 17 ust.1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej, stosuje wyroby medyczne odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu medycznego, który, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 31 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, winien znajdować się w miejscu udzielania świadczeń tj.:

a) zestaw do pobrania materiału do badań cytologicznych (w tym wziernik jednorazowy i jednorazowa szczoteczka umożliwiająca pobranie rozmazu jednocześnie z tarczy części pochwowej oraz kanału szyjki macicy wraz z możliwością wykonania badań przesiewowych w kierunku raka szyjki macicy)

b) detektor tętna płodu (dotyczy poradni położniczej i położniczo-ginekologicznej)

c) USG z głowicami: przezpochwową, przez brzuszną

tak  nie  nie dotyczy

.....

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

tak  nie  nie dotyczy

.....

6. czy w przypadku braku oznakowania znakiem CE na wyrobie medycznym, w instrukcji używania wyrobu lub opakowaniu handlowym wyrobu, posiada certyfikat lub oświadczenie wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela potwierdzające, że wyrób spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze – zgodnie z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych,

tak  nie  nie dotyczy

.....

7. czy 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,

- czy posiada dokumentację 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  nie dotyczy

.....

8. czy przechowuje dokumentację dotyczącą punktu 7 nie krócej niż przez okres 5 lat od dnia zaprzestania używania wyrobu do udzielenia świadczeń zdrowotnych – na podstawie art. 90 ust. 8 ustawy o wyrobach medycznych.

tak  nie  nie dotyczy

.....

9. czy serwisuje i przegląda sprzęt i aparaturę medyczną, która znajduje się w przedsiębiorstwie przez podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw,

przeглядów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego- art.90 ust.4 ustawa o wyrobach medycznych.

tak  nie  nie dotyczy

10. czy podmiot leczniczy, zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 3, tj. ustawy o działalności leczniczej, zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny 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 r. Nr 111, poz. 653 z późn zm.) tj:

a) personel udzielający świadczeń z zakresu porad specjalistycznych – położnictwo i ginekolog to:

- lekarz - specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej,
- lekarz - specjalizacja I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
- lekarz - w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej

tak  nie  nie dotyczy

b) zapewniono dostępu do badań położniczo-ginekologicznych:

- badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;
- USG do badania piersi;
- RTG;
- mammografii;
- kolposkopii;
- krioterapii;
- elektrokoagulacji

tak  nie  nie dotyczy

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

tak  nie  nie dotyczy

12. czy przekazuje raz na kwartał Państwową 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  nie dotyczy

13. czy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ust 1. pkt od 1- 13 ustawy o działalności leczniczej,

tak  nie  nie dotyczy

14.czy 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 (Dz. U. nr 252, poz. 1697):

a) potwierdza wykonanie świadczenia zdrowotnego przez osobę posiadającą uprawnienia zawiera datę jego wykonania, imię i nazwisko, posiadane kwalifikacje, numer prawa wykonywania zawodu,- art. 10 §. 1 pkt 3 lit. a-d, pkt 4,  
tak  nie  nie dotyczy

b) 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,- art. 10 § 1

tak  nie  nie dotyczy

c) strony dokumentacji medycznej indywidualnej zawierają numery stron i nazwisko i imię świadczeniobiorcy, - art. 10 § 1

tak  nie  nie dotyczy

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

tak  nie  nie dotyczy

15. czy 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., nr 30, poz. 159) rozdziały 1 do 11) art.11 teże ustawy.

tak  nie  nie dotyczy

16. 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, połogu oraz opieki nad noworodkiem w zakresie opieki ambulatoryjnej tj:

### 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 ujawnią 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 wzierniku 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

pacjentka jest informowana, ale nie każda chce wykonywać te badanie....

k) badanie w kierunku toksoplazmozy ( IgG, IgM ) 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 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

---

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 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) 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 tydz. 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 HBs,

tak  nie  nie dotyczy

---

e) badanie w kierunku HIV,

tak  nie  nie dotyczy

pacjentki są informowane o wykonywaniu tego badania

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:

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, położu, 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 wzorniku 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 (jedenrazowo),

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);

tak  nie  nie dotyczy

---

1. Do czynników ryzyka identyfikowanych podczas ciąży oraz przed porodem na podstawie wywiadu w szczególności zalicza się:

- 1) choroby ciężarnej, w szczególności choroby układu krążenia, choroby nerek, choroby neurologiczne, choroby wątroby, cukrzycę, zaburzenia krzepnięcia, trombofilie lub zespół antyfosfolipidowy oraz otyłość;
- 2) zakażenie wirusem HIV lub HCV;
- 3) stan po leczeniu niepłodności lub po co najmniej dwóch następujących po sobie poronieniach samoistnych lub porodzie przedwczesnym;
- 4) uprzednie urodzenie dziecka martwego lub z urazem okołoporodowym;

- 5) przebyty poród noworodka o masie urodzeniowej ciała większej niż 4000 g lub noworodka z bardzo małą lub ekstremalnie małą masą urodzeniową ciała;
  - 6) ciąża wielopłodowa;
  - 7) stan po operacjach macicy i dolnego odcinka układu rozrodczego;
  - 8) stan po powikłaniach w postaci łożyska przodującego lub przedwczesnego oddzielania się łożyska, uszkodzeniach dróg rodnych, atonii macicy albo szczególnych krwotokach poporodowych, drgawkach, stanach zatorowo-zakrzepowych lub przebyłym wycięciu macicy;
  - 9) sytuację, gdy ciężarna jest pierwiastką poniżej 18. roku życia lub powyżej 35. roku życia;
  - 10) sytuację, gdy ciężarna jest wieloródką powyżej 40. roku życia lub wieloródką po urodzeniu 4 dzieci;
  - 11) wystąpienie krwawienia przed porodem;
  - 12) infekcję u ciężarnej lub jej podejrzenie;
  - 13) nadciśnienie tętnicze;
  - 14) wystąpienie temperatury ciała powyżej 38°C częściej niż raz w czasie ciąży;
  - 15) używanie środków odurzających, alkoholu lub nikotyny w czasie ciąży i w okresie bezpośrednio poprzedzającym ciążę.
2. Do czynników ryzyka identyfikowanych w czasie ciąży oraz przed porodem na podstawie badania w szczególności zalicza się:
- 1) wartość ciśnienia skurczowego wyższą niż 140 mmHg i rozkurczowego 90 mmHg, białkomocz wyższy niż 0,3 g/24 h;
  - 2) przybór masy ciała większy niż 500 g na tydzień w ostatnim trymestrze ciąży;
  - 3) odmiedniczkowe zapalenie nerek;
  - 4) niedokrwistość;
  - 5) cukrzycę;
  - 6) zakażenie wirusem różyczki;
  - 7) przebyte lub trwające krwawienie z dróg rodnych;
  - 8) konflikt serologiczny;
  - 9) nieadekwatność wielkości macicy lub wielkości dziecka do czasu trwania ciąży (problemy w precyzyjnym ustaleniu terminu porodu, ograniczenie wewnątrzmacicznego wzrastania płodu, makrosomia płodu, wielowodzie, małowodzie, mięśniak, ciąża wielopłodowa, niewspółmierność matczy-no-płodowa);
  - 10) zagrażający poród przedwczesny (przedwczesne skurcze macicy, niewydolność cieśniowo-szyjkowa);
  - 11) nieprawidłową lokalizację łożyska;
  - 12) ciążę wielopłodową z patologicznie położonymi płodami;
  - 13) przekroczenie terminu porodu lub niepewność co do terminu porodu;
  - 14) dodatni wynik posiewu w kierunku paciorkowców B- hemolizujących grupy B(GBS);
  - 15) położenie inne niż główkowe powyżej 37. tygodnia ciąży;
  - 16) nieprawidłową objętość płynu owodniowego;
  - 17) więcej niż dwa rozpoznania porodu fałszywego.
3. Do czynników ryzyka śródporodowego występujących u rodzącej w szczególności zalicza się:
- 1) przedłużone odpływanie płynu owodniowego (powyżej 24 godzin);
  - 2) zaburzenia czynności skurczowej macicy;
  - 3) opryszczkę genitalną;
  - 4) konieczność indukcji porodu;
  - 5) krwotok śródporodowy;

- 6) obecność smółki lub krwi w płynie owodniowym;
  - 7) ciepotę ciała powyżej 38°C;
  - 8) stymulację porodu oksytocyną lub innymi metodami;
  - 9) utratę krwi po porodzie w ilości przekraczającej 500 ml w czasie 24 godzin lub obniżenie hematokrytu o 10% wartości wyjściowej;
  - 10) wypadnięcie pępowiny lub przodowanie pępowiny;
  - 11) zatrzymanie łożyska w jamie macicy;
  - 12) wstrząs;
  - 13) pęknięcie krocza 3. lub 4. stopnia;
  - 14) wycięcie macicy;
  - 15) pęknięcie macicy.
4. Do czynników ryzyka dla płodu lub występujących u płodu lub noworodka zalicza się w szczególności:
- 1) zaburzenia czynności serca płodu;
  - 2) ocenę w skali Apgar poniżej 7 punktów w 5. minucie po urodzeniu;
  - 3) uraz okołoporodowy;
  - 4) masę dziecka poniżej 2500 g;
  - 5) wady rozwojowe;
  - 6) pępowinę dwunaczyniową;
  - 7) naczynia błędzące w łożysku;
  - 8) zaburzenia oddychania;
  - 9) nieprawidłowości stwierdzone podczas badania.

- 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 NIEPRAWIDŁOŚCI.

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli kontrolujący – nie stwierdzili nieprawidłowości

### X. ZAŁĄCZNIKI.

załącznik nr 1 – wykaz dokumentacji medycznej

### XI. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie. Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem podmiot leczniczy nie wniósł zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

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 właściciel podmiotu leczniczego, drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej

inspektor wojewódzki

/ – /

Milena Romaniuk-Gryszkiewicz

22.03.13 *Elżbieta Olechno-Pelszyńska*

.....  
(data podpisania protokołu kontroli)

inspektor wojewódzki

/ – /

Marek Drożdżewicz

NIEPUBLICZNY ZOZ  
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA  
*dr Elżbieta Olechno-Pelszyńska*  
15-054 Białystok, ul. Mieszka I 8C  
tel. 74-17-108  
NIP 542-114-01-26, REGON 050068476

.....  
(pieczętka zakładu)

*Elżbieta Olechno-Pelszyńska*  
specjalista  
położnictwa i chorób kobiecych  
4045120

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:

*Elżbieta Olechno-Pelszyńska*

.....  
(czytelny podpis kontrolowanego)

Protokół sporządzono i podpisano w Białymstoku dn. *22.03.2013 r.*.....