

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI W BIAŁYMSTOKU

PS-III.9612.54.2013.MRG

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
PODMIOTU LECZNICZEGO HALINA ANTYCHOWICZ-KLUCZYK
16-010 NOWODWORCE U. ZASICZNA 45 PROWADZĄCEGO
PRZEDSIĘBIORSTWO NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „GIN-GRAV” PORADNIA
POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA HALINA ANTYCHOWICZ-
KLUCZYK, 15-054 BIAŁYSTOK, UL MIESZKA I 8C LOK212.**

NR KSIĘGI REJESTROWEJ:000000010999

Białystok dn.22.03.2013r.

Protokół Kontroli

I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:

Halina Antychowicz-Kluczyk

II. NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA I MIEJSCE UDZIELENIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH :

Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki zdrowotnej „GIN- GRAV” Poradnia położniczo-ginekologiczna Halina Antychowicz-Kluczyk, 15-054 Białystok, ul. Mieszka I 8 c lok.212.

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.9612.54.2013.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.9612.54.2013.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 1 lipca 2011 do dnia kontroli t.j. 22.03.2013 r.

Kontroli dokonano w obecności Haliny Antychowicz-Kluczyk- kierownika

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w

kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją 11/2013

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO

1. czy podmiot leczniczy oznaczył prowadzone przedsiębiorstwo, jednostkę i komórki organizacyjne zgodnie z prowadzoną dla podmiotu księgą rejestrową, 000000010999
2. czy podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Decyzji tak prowadzi działalność w wskazanej decyzji 679/D/NZ/11
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

nie posiada dokumentacji o terminach następnych przeglądów sprzętu

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, przeglądów 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 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 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

przechowywana jest w metalowych szafkach zamykanych na klucz

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

Tak, wisi na wieszaku na widocznym miejscu

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, gdzie można wykonać Badenie

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 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) 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 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

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

pacjentka dostaje skierowanie po 41 tyg do szpitala

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);

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, trombofilię 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) ciepłotę 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

pacjentka jest przekazywana do położnej środowiskowej i razem sporządza plan przedporodowy

- 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 - brak kolejnych terminów przeglądów

X. ZAŁĄCZNIKI.

załącznik nr 1 do protokołu- wykaz dokumentacji medycznej

XI. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami. Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem podmiot leczniczy nie wniósł żadnych 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

NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„GIN-GRAV”
Halina Antychowicz-Kluczyk
15-054 Białystok, ul. Mieszka I 8c lok. 212
NIP 542-207-65-83, REGON 050147566
Nr umowy 10-00-02101-12-04-02/01

inspektor wojewódzki
/ – /
Milena Romaniuk-Gryszkiewicz

.....
(miejsce i data podpisania protokołu kontroli)

inspektor wojewódzki
/ – /
Marek Drożdżewicz

Halina Antychowicz-Kluczyk
Specjalista położnictwa i ginekologii
9769014
.....
(czytelny podpis kontrolowanego i pieczętka kontrolowanego)

NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„GIN-GRAV”
Halina Antychowicz-Kluczyk
15-054 Białystok, ul. Mieszka I 8c lok. 212
NIP 542-207-65-83, REGON 050147566
Nr umowy 10-00-02101-12-04-02/01

.....
(pieczętka zakładu)

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/em:

Halina Antychowicz-Kluczyk
.....
czytelny podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono i podpisano w Białymstoku dn. 22.03.13 r.