

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

I. IMIE I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRMA ALBO NAZWA ORAZ ADRES SIEDZIBY::

Marian Rozmysłowicz Niepubliczny Zakład opieki Zdrowotnej „ROZMED”

Nr księgi rejestrowej w RPWDL - 000000010928.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ROZMED”, Stara Rozedranka 64

III. KONTROLUJĄCY:

1. Ewa Taranta – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.105.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 31/2011.
2. Irena Grygoruk –inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.105.2014.ET wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 8/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 11 czerwca 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 11 czerwca 2014 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych w zakresie realizacji opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem realizowanej w podstawowej opiece zdrowotnej.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 11 czerwca 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: Mariana Rozmysłowicza – właściciela podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 17.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

Podczas wizytacji pomieszczeń kontrolujący stwierdzili, że podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej, stanowiącej Załącznik Nr 1 do niniejszego programu,

tak ☒ nie ☐

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 23.

B. WARUNKI PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ WSKAZANE W ART. 17 UST. 1 PKT 1,2,3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w zakresie opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Decyzji nr NZ-4420-5/12/01 z dnia 21 marca 2001r., oraz Decyzji nr 24/D/NZ/2011 z dnia 23 września 2011r., Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej,

tak ☒ nie ☐

Podmiot leczniczy posiada prawo do budynku/lokalu w którym prowadzona jest działalność lecznicza w zakresie opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej.

tak ☒ nie ☐

Przedłożono Akt Notarialny Repertorium A nr 292/89 i 2707/99

2.WYROBY MEDYCZNE STOSOWNE W OPIECE PROFILAKTYCZNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM

Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji technicznej sprzętu medycznego stosowanego w opiece profilaktycznej nad matką i dzieckiem i stwierdzili, że podmiot leczniczy spełnia wymagania określone w art. 17 ust. 1 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej

tak ☒ nie ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 24.

Sprzęt medyczny używany do realizacji świadczeń z zakresu opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem posiada oznakowanie Certyfikatem CE zgodnie z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych

tak ☐ nie ☒

Sprzęt zakupiony przed dniem wejścia w życie ustawy.

Podmiot leczniczy serwisuje i przegląda sprzęt i aparaturę medyczną, która używana jest do realizacji świadczeń profilaktycznych nad matką i dzieckiem przez podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych,

tak ☒ nie ☐

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 25.

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń profilaktycznych w opiece nad matką i dzieckiem 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,

tak ☒ nie ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 24.

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń profilaktycznych w opiece nad matką i dzieckiem posiada dokumentację techniczną 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 ☐

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli s. 24.

Podmiot leczniczy przechowuje dokumentację sprzętu i aparatury medycznej nie krócej niż przez okres 5 lat od dnia zaprzestania używania wyrobu do udzielenia świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 90 ust. 8 ustawy o wyrobach medycznych,

tak ☐ nie ☒

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli s. 26.

3.PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń profilaktycznych w opiece nad matką i dzieckiem wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny (art. 17 ust 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej) oraz spełniające kryteria kwalifikacyjne określone w części V Załącznika nr 1

i części IV Załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2013r., poz.1248)

tak ☒ nie ☐

Wykaz personelu stanowi akta kontroli s. 27.

Osoby wykonujące szczepienia ochronne posiadają uprawnienia o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2005r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jedn. Dz. U. z 2013r, poz.947)

tak ☒ nie ☐

Ukończony kurs szczepień ochronnych.

C. W ZAKRESIE OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM REALIZOWANEJ PRZEZ PIELEGNIARKĘ I POŁOŻNĄ POZ STWIERDZONO:

1.Karty wizyt patronażowych pielęgniarki POZ u niemowląt zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r, poz 1248) tj.:

1) pomiary masy i długości ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) informacje nt. sposobu karmienia i pielęgnacji niemowlęcia

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) informacje nt. pielęgnacji jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) orientacyjne badanie słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) orientacyjne badanie wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2.Karty badań przesiewowych dziecka rocznego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz. 1248) tj.:

1) ocenę rozwoju psychomotorycznego

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) pomiar długości ciała i masy ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) pomiar obwodu głowy i klatki piersiowej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) orientacyjne badanie wzroku

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) orientacyjne badanie słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3.Karty badań przesiewowych dziecka 2 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013r, poz 1248) tj.:

- 1) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) pomiar wysokości ciała i masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) określenie wartości Body Mass Index (BMI)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) orientacyjne badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) wynik testu Hirschberga (w kierunku wykrycia zezu)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Skontrolowano 100% kart.

4.Karty badań przesiewowych dziecka 4 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248)tj.:

- 1) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) wykrywanie zaburzeń statyki ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) pomiar wysokości ciała i masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) ocenę ostrości wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 7) badanie słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Skontrolowano 100% kart.

5. Karty badań przesiewowych dziecka 5 - letniego zawierają dane o których mowa w części II Załącznika Nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248)tj.:

- 1) ocenę rozwoju psychomotorycznego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) wykrywanie zaburzeń statyki ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) pomiar wysokości ciała i masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) określenie wartości Body Mass Index (BMI)
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) pomiar ciśnienia tętniczego krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) ocenę ostrości wzroku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 7) badanie słuchu

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8) orientacyjną ocenę wymowy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

Skontrolowano 100% kart.

6. Dokumentacja medyczna w zakresie realizacji opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem prowadzona jest 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. z 2014 r. , poz. 177) tj.:

1) potwierdzenie wykonania świadczenia zdrowotnego przez osobę posiadającą uprawnienia zawiera datę jego wykonania, imię i nazwisko, posiadane kwalifikacje, numer prawa wykonywania zawodu – § 10 ust.1 pkt.3 rozporządzenia

tak ☒ nie ☐

2) 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 – § 10 ust. 1 pkt. 1, lit. a-e rozporządzenia.

tak ☒ nie ☐

3) dokumentacja medyczna noworodka zawiera PESEL matki - § 10 ust. 1 pkt. 2 rozporządzenia

tak ☒ nie ☐

4) strony dokumentacji medycznej indywidualnej zawierają numery stron i nazwisko i imię świadczeniobiorcy – § 5 i 6 rozporządzenia.

tak ☒ nie ☐

5) dokumentacja medyczna zbiorcza i indywidualna jest zabezpieczona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich - § 73 rozporządzenia

tak ☒ nie ☐

7.Karta opieki nad położnicą zawiera dane o których mowa w załączniku XIV rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. 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 (Dz. U. z 2012, poz. 1100), tj.

1) ocenę stanu ogólnego położnicy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) ocenę stanu położniczego w tym:

– określenie wysokości dna macicy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę ilości i jakość odchodów połogowych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– stopień gojenia się rany krocza

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę stanu gruczołów piersiowych i brodawek

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) ocenę laktacji

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) ocenę czynności pęcherza moczowego i jelit

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) ocenę higieny ciała

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) ocenę stanu psychicznego położnicy

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) ocenę relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8) edukację w zakresie:

– pielęgnacji krocza
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– kontroli płodności w połogu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– higieny i trybu życia
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– diety kobiety karmiącej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– profilaktyki raka szyjki macicy i raka piersi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8.Karta opieki nad noworodkiem zawiera dane o których mowa w Załączniku XIV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. 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 (Dz. U. z 2012, poz. 1100) tj.

1) ocenę stanu ogólnego noworodka w tym:

– pomiar ciepłoty ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– określenie masy ciała
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę czynności serca
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę czynności oddechowej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– ocenę oddawania moczu i stolca

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) ocenę obecności odruchów noworodkowych;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) ocenę stanu skóry

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) określenie sposobu odżywiania

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) ocenę oczu, nosa i jamy ustnej

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) ocenę zachowanie się dziecka ;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) sposób zapewnienia higieny ciała;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

8) określenie stanu kikuta pępowiny;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9) ocenę dna pępka ;

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

10) informację nt. badań profilaktycznych oraz szczepień ochronnych

tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

11) edukację w zakresie:

– profilaktyki przeciwrzywicznej i przeciwwrotoczej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– pielęgnacji skóry
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

– patologii stawów biodrowych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9.Karta opieki nad kobietą ciężarną zawiera dane o których mowa w Załączniku XIV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej

sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100) tj.

1) ocenę stanu gruczołów sutkowych
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

2) pomiar ciśnienia tętniczego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

3) określenie wzrostu i masy ciała.
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

4) ocenę ryzyka ciążowego.
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

5) edukacja nt. zdrowego stylu życia, w tym higieny jamy ustnej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

6) edukacja nt. informacji o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

7) informację nt obowiązkowej konsultacji lekarza ginekologa
tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☒

Opiekę nad ciężarną sprawuje lekarz.

8) ocenę czynności serca płodu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

9) ocenę aktywności płodu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

10) ocenę wymiarów miednicy
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

11) praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, porożu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

10. Posiada sprzęt niezbędny do wykonywania testów przesiewowych o których mowa w części IV pkt. 4 Załącznika Nr 2 oraz części III pkt. 4 Załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz 1248): tj

- 1) tablice Snellena do badania ostrości wzroku stosowne do wieku
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 2) waga medyczna ze wzrostomierzem
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 3) waga dla niemowląt
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 4) centymetr krawiecki
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 5) siatki centylowe
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 6) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego z kompletem mankietów o różnych rozmiarach
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 7) przyrządy do badania słuchu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 8) latarka z wąską wiązką promieni do wykonania testu Hirschberga
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 9) aparat Ambu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 10) zestaw do porodu nagłego
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 11) słuchawka położnicza lub detektor tętna płodu
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 12) glukometr i testy do oznaczania poziomu cukru we krwi
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐
- 13) zestaw do pielęgnacji noworodka
tak ☒ nie ☐ nie dotyczy ☐

D. INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej zawierający dane dotyczące w szczególności:

- a) struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu uwzględniającą komórki w których prowadzona jest opieka profilaktyczna nad matką i dzieckiem;
tak ☒ nie ☐
- b) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych uwzględniający realizację świadczeń z zakresu profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem;
tak ☒ nie ☐
- c) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości do świadczeń profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem
tak ☒ nie ☐

STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, kontrolujący stwierdzili następujące nieprawidłowości:

NIE STWIERDZILI NIEPRAWIDŁOWOŚCI

WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona

a. zgodnie z:

- Art. 17 ust. 1 pkt. 1,2,3 oraz Art. 24 ustawy o działalności leczniczej,
- Art. 90 ust 4,6,7 ustawy o wyrobach medycznych,
- rozporządzeniem Min. Zdr. z dn 21 grudnia 2010r w spr. zakresów i rodzaju dokumentacji medycznej,
- rozporządzeniem Min. Zdr. z dn. 24 września 2013r w spr. świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,
- rozporządzeniem Min. Zdr. z dn. 20 września 2012r. w spr. standardów opieki okołoporodowej

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona POZYTYWNIE.

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 kontrolowany podmiot leczniczy, a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej

Protokół sporządzono w Starej Rozedrance, dn. 11.06. 2014r.

inspektor wojewódzki

/ – /

Ewa Taranta

inspektor wojewódzki

/ – /

Irena Grygoruk

11.06.2014r. *Rozmysłowicz Marian*

Data i podpis kontrolowanego

NK 000000010928

Marian Rozmysłowicz

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ROZMED” – 01

Stara Rozedranka 64, 16-100 Sokółka

Tel. (85) 711 16 11

PORADNIA LEKARSKA POZ – 001

N 10-00-01765-13-05-01/13

NIP 545-102-06-39, REG. 051880004

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Stara Rozedranka, dn. 11.06.2014r

miejsowość, data

Rozmysłowicz Marian

pieczęć podmiotu leczniczego oraz podpis
właściciela podmiotu leczniczego lub
osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....

pieczęć podmiotu leczniczego oraz podpis
właściciela podmiotu leczniczego lub
osoby upoważnionej

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/lem

11.06.2014r, *Rozmysłowicz Marian*

Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego