

**PROTOKÓŁ
KONTROLI PROBLEMOWEJ
podmiotu leczniczego
z dnia
7 i 8. 03. 2019 r.**

1. Firma albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego oraz adres siedziby:

SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
w Międzyrzeczu (Nr Księgi w RPWDL – 000000004065)

2. Nazwa i adres zakładu leczniczego:

SZPITAL MIĘDZYRZECKI SP. Z O.O. SZPITAL IM. PIĘCIU ŚW. BRACI MIĘDZYRZECKICH
W MIĘDZYRZECZU ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 7 marca 2019 r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych - 7 kwietnia 2019 r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

- Wiesława Kandefer inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia LUW, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 24-1/2019 z dnia 25 lutego 2019 r. - przewodnicząca zespołu kontrolnego,
- Agnieszka Mielnik inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia LUW w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 24-2/2019 z dnia 25 lutego 2019 r. – członek zespołu kontrolnego.

6. Przedmiot kontroli: ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

7. Okres objęty kontrolą - od 01 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.

8. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

- Pani Małgorzata Glinka – Kierownik ds. Pielęgniarek i Położnych Oddziału Ginekologiczno – Położniczego/rooming – in
- Pan Paweł Szostak — Kierownik Oddziału Dziecięcego,

które posiadały upoważnienie do reprezentowania Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o. o. w Międzyrzeczu podczas kontroli problemowej dotyczącej oceny zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem.

(dowód akta kontroli str. 1- 15)

9. Dane dotyczące funkcjonowania podmiotu leczniczego

SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
w Międzyrzeczu został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wojewody Lubuskiego pod nr – 000000004065.

Zakład świadczy usługi z zakresu lecznictwa szpitalnego oraz specjalistyki ambulatoryjnej.

Data rozpoczęcia działalności - 26. 02. 1993 r.

SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ w Międzyrzeczu posiada aktualny regulamin organizacyjny. Ostatniej zmiany w księdze rejestrowej dokonano w dniu 16.05.2018 r.

Kontrolą problemową objęto Oddział Ginekologiczno – Położniczy Rooming in i Oddział Dziecięcy. Powyższe oddziały posiadają Regulamin porządkowy, w którym zawarte są informacje dotyczące funkcjonowania oddziałów, ich porządek, schemat organizacyjny, wykaz stanowisk służbowych, podległość służbową, organizację udzielanych świadczeń.

(dowód akta kontroli str. 16– 94)

Oddział Ginekologiczno – Położniczy Rooming in mieści się na III piętrze w budynku głównym szpitala, w skład jego wchodzi:

- blok porodowy,
- pododdział położniczy w systemie rooming in,
- pododdział noworodkowy,
- pododdział ginekologiczny,
- patologia ciąży,
- szkoła rodzenia,
- położnicza izba przyjęć

Blok Porodowy

W skład bloku porodowego wchodzi dwie sale porodowe. Na tych salach mogą odbywać się porody z osobą towarzyszącą. Przed wejściem na salę porodową jest korytarzyk, z którego jest wejście do pomieszczenia z WC i umywalką. W pierwszej sali porodowej znajduje się nowoczesne łóżko porodowe, stanowisko dla noworodka, vagnoextractor, szafa na leki i sprzęt dla noworodków (laryngoskop, ambu, maseczki), w dalszej części sali porodowej znajduje się sprzęt do niefarmakologicznego łagodzenia bólu, to jest:

- elektrostymulator TENS
- 3 piłki,
- 2 małe materace,
- 2 wałki małe i 1 duży,
- stołek porodowy,
- 2 worki sako,
- 1 kominek do aromaterapii.

Do farmakologicznego łagodzenia bólu używany jest gaz rozweselający. W oddziale nie stosuje się znieczulenie zewnątrzoponowe, lecz w najbliższym czasie rozważa się pilotażowo zastosowanie tego znieczulenia. Druga sala porodowa wyposażona jest w łóżko porodowe, szafę z zestawami do pielęgnacji noworodka, stolik na płyn dezynfekcyjny i wanienka do dezynfekcji narzędzi, szafki wiszące zamykane na klucz z lekami dla pacjentek i ze sprzętem (Ambu, laryngoskop, cewnik).

W Sali porodowej znajdują się również szafki stojące, w których przechowywane są sterylne pakiety do porodu, jak również stosowany jest sterylny jednorazowy sprzęt (serwety, rękawiczki, podkłady). Między dwoma salami porodowymi znajduje się łącznik, wyposażony w wannę do imersji wodnej, prysznic, WC, umywalkę oraz szafę dla osoby towarzyszącej przeznaczoną na zmienne obuwie, ochraniacze na buty oraz fartuchy. Bezpośrednio po porodzie, jeżeli stan zdrowia matki i dziecka na to pozwala, noworodek układany jest na brzuchu matki ciało do ciała, w celu rozpoczęcia jak najwcześniejszego karmienia piersią oraz w celu nawiązania głębokiej więzi między matką i dzieckiem. Czas przebywania z matką uzależniony jest od stanu zdrowia dziecka po porodzie oraz woli matki. Czynności związane z ważeniem i mierzeniem noworodka wykonywane są później. Za Salą porodową znajduje się pomieszczenie do przygotowywania sprzętu po dezynfekcji do sterylizacji, to zadanie realizują położne będące na dyżurze. W tym pomieszczeniu znajduje się zlewozmywak podwójny z ociekaczem, szafki stojące, na których na blatach układane są narzędzia przygotowane do sterylizacji (położne pakują tak przygotowane narzędzia w rękawy bądź w torebki – foliowo – papierowe) zabezpieczone przez zgrzewarkę. Przygotowany sprzęt przekazywany jest w pojemnikach na blok operacyjny, gdzie następuje sterylizacja.

Pododdział położniczy w systemie rooming - in

W skład wchodzi: 2 sale jednołóżkowe z pomieszczeniem higieniczno – sanitarnym, które posiadają 1 łóżko, 1 łóżeczko z możliwością dostawienia drugiego w przypadku bliźniaków, fotel rozkładany dla osoby towarzyszącej, wanienska do kąpieli, stolik do pielęgnacji noworodka, stolik przyłóżkowy, podnóżek ułatwiający karminie piersią w pozycji siedzącej, szafa na ubrania. W pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym znajduje się WC, umywalka, prysznic. W dalszej części położnictwa znajdują się 2 sale 2-łóżkowe bez pomieszczenia higieniczno – sanitarnego, które posiadają po dwa łóżka dla położnic, 2 łóżeczka dla noworodków, wanienskę, stolik do pielęgnacji noworodka, podnóżki, stoliki przyłóżkowe, 2 sale 3 – łóżkowe bez pomieszczeń higieniczno – sanitarnych, z czego jedna z nich przeznaczona jest dla kobiet ciężarnych, druga dla położnic (te sale wyposażone są tak jak sale 2-łóżkowe). Pomieszczenie higieniczno – sanitarne przeznaczone dla położnic oraz dla kobiet ciężarnych znajduje się na korytarzu (posiada 2 WC, 2 prysznice, 2 umywalki, bidet). Następnie znajduje się gabinet zabiegowy położniczy, który wyposażony jest w fotel ginekologiczny, kozetkę szafy z lekami i sprzętem medycznym i opatrunkowym, stolik zabiegowy, amnioskop, szafkę, na której stoi wanienska z płynem do dezynfekcji narzędzi (po zabiegach lub badaniu), lodówka na leki, stanowisko do pobierania krwi do badań laboratoryjnych, aparat KTG (na oddziale w sumie są 4 aparaty), 3 laktatory w tym, 1 elektryczny 2 ręczne. W dalszej części pododdziału położniczego rooming-in znajduje się składzik porządkowy (zlewozmywak, szafy zamykane na klucz ze środkami do mycia i dezynfekcji powierzchni).

Sala cięć cesarskich jest wydzielona i znajduje się na bloku operacyjnym na II piętrze, pacjentki do cięcia cesarskiego przewożone są windą osobową. Sala cięć cesarskich obsługiwana jest przez personel bloku operacyjnego.

Pododdział noworodkowy w oddziale ginekologiczno – położniczym rooming in posiada 3 sale, w tym salę intensywnego nadzoru, salę obserwacyjną oraz salę zabiegową.

- Sala intensywnego nadzoru wyposażona jest w umywalkę, w inkubator, sprzęt do monitorowania stanu noworodka (kardiomonitor wraz z przystawkami do oceny saturacji), 2 stoliki z szufladami na sprzęt potrzebny do intensywnej terapii oraz jednorazowe sterylne podkłady, zestawy dla noworodka, sterylne materiały opatrunkowe.
- Sala obserwacyjna posiada stanowisko do pielęgnacji noworodka z wanienką, stanowisko do ogrzania noworodka, w szafach znajduje się sprzęt medyczny i opatrunkowy, 2 inkubatory zamknięte, 1 otwarty, 3 lampy do fototerapii, wózek, na którym stoi waga elektroniczna (służy do ważenia dzieci na salach w systemie rooming-in, szafki, w których znajdują się pompy infuzyjne (2 sztuki- jednororowe). W części obserwacyjnej przebywają noworodki, które ze względu na stan zdrowia wymagają obserwacji, noworodki urodzone z cięcia cesarskiego (bezpośrednio po cięciu). W części obserwacyjnej dokonywane są również pomiary wszystkich urodzonych noworodków (waga, wzrost, obwód kl. piersiowej, obwód głowy).
- Sala zabiegowa, w której wykonywane są szczepienia ochronne, testy przesiewowe, pobierany jest materiał do badań laboratoryjnych, zakładane wkłucia u noworodka. W skład wyposażenia wchodzi szafka z lekami, szafka ze sprzętem medycznym i materiałami opatrunkowymi, lodówka do przechowywania szczepionek z alarmem informującym o istniejącym zagrożeniu (wahania temperatury), stanowisko do przygotowywania leków, umywalka, biurko ze sprzętem komputerowym.

Noworodki w większości przypadków przebywają z matką. Położne w oddziale prowadzą edukację z zakresu karmienia piersią, udzielają instruktarzu jak prawidłowo przystawiać dziecko do piersi. Sporadycznie zdarza się, że matka odmawia karmienia piersią (wówczas oświadcza pisemnie). Mieszanki mleczne podawane są noworodkom tylko na zlecenie lekarskie, są gotowe, przygotowywana poza oddziałem jako jednorazowy produkt.

Informacje o wypisie dziecka i matki ze szpitala położne POZ otrzymują faxem, telefonicznie lub kartę odbierają osobiście z sekretariatu szpitala. Do Historii Choroby dołączona jest karta „Zgłoszenie o porodzie dla położnej środowiskowo – rodzinnej”, w której jest adnotacja pracownika, który dokonał zgłoszenia, podpis czytelny matki, oraz czytelny podpis położnej POZ odbierającej zgłoszenie.

Pododdział ginekologiczny:

posiada ogółem 4 sale - 13 łóżek, w tym:

1 salę 2- łózkową, 1 salę 3 - łózkową z węzłem sanitarnym, 2 sale 4 – łózkowe. Na korytarzu w dalszej części znajduje się pomieszczenie higieniczno – sanitarne przeznaczone dla pacjentek (3 WC, 2 prysznice, 2 umywalki, 1 bidet oraz pomieszczenie higieniczno – sanitarne przeznaczone dla personelu (WC, prysznic, umywalka), brudownik (wózki sprzątacze, pojemniki do segregacji bielizny, pojemniki do segregacji odpadów, półki na których znajdują się czyste miski do mycia przeznaczone dla pacjentek i baseny, maszyna do mycia i dezynfekcji misek i basenów, zlew dwukomorowy, szafka (worki na

odpady oraz środki ochrony osobistej). Pododdział posiada gabinet zabiegowy, w którym wykonywane są drobne zabiegi. Gabinet zabiegowy wyposażony jest w fotel, kozetkę kolposkop, aparat do elektrokoagulacji, szafki ze sprzętem medycznym, lekami oraz materiałami opatrunkowymi, 2 stoliki zabiegowe, szafka na płyn dezynfekcyjny, (na której stoi wanienka z płynem dezynfekcyjnym, w której składowane są narzędzia do dezynfekcji po przeprowadzonych badaniach) umywalkę. Przy gabinecie zabiegowym znajduje się pomieszczenie służące do przygotowywania pobranego materiału do badania histopatologicznego podczas wykonanego zabiegu. W tym pomieszczeniu znajduje się umywalka dwukomorowa do mycia narzędzi po wcześniej wykonanej dezynfekcji. To pomieszczenie posiada elektryczną wentylację, maseczki i środki ochrony osobistej ze względu na stosowanie do pobranych preparatów utrwalacza (formaliny).

Izba Przyjęć ginekologiczno – położnicza znajduje się na pododdziale ginekologicznym obsługiwana jest przez personel oddziału (położne i lekarzy). Wyposażona jest w fotel ginekologiczny, kozetkę, aparat USG, aparat KTG, stół zabiegowy z niezbędnym sprzętem, biurko ze stanowiskiem komputerowym oraz z dokumentacją medyczną. W Izbie przyjęć pacjentki są kwalifikowane do przyjęcia na oddział.

W oddziale Ginekologiczno – położniczym rooming – in znajdują się 2 sale intensywnego nadzoru, w jednej z nich są 2 łóżka intensywnego nadzoru, w drugiej jedno. Sale posiadają pomieszczenie higieniczno – sanitarne z WC, umywalką i prysznicem. Wyposażone są w kardiomonitor. Pozostały sprzęt do intensywnego nadzoru jest przenośny. W skład oddziału wchodzi również sala dziennego pobytu, sekretariat, dyżurka lekarska (z pomieszczeniem higieniczno – sanitarnym) oraz dyżurka pielęgniarska, jak również kuchenka oddziałowa.

Oddział ginekologiczno – położniczy rooming in jest przestronny, czysty.

W dniach kontroli, tj. w dniu 07.03.2019 r., w oddziale ginekologiczno – położniczym rooming in przebywały 2 położnice, 2 noworodki, 2 kobiety ciężarne, 3 chore ginekologicznie. Na Sali porodowej brak kobiet rodzących. W dniu 08.03.2019 r. w oddziale ginekologiczno – położniczym rooming in przebywały 3 położnice, 3 noworodki, 2 kobiety ciężarne, 1 chora ginekologicznie. Na Sali porodowej brak kobiet rodzących.

(dowód akta kontroli str.95- 112)

12. Dokumentacja medyczna prowadzona w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym rooming in

W powyższym oddziale prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna:

Dokumentacja zbiorcza: Książka Porodu, Książka Oddziału Noworodka, pozostała dokumentacja zbiorcza prowadzona jest elektronicznie. Dokumentacja zbiorcza prowadzona prawidłowo, czytelnie. Dokonano wpisów chronologicznie, każdy wpis w dokumentacji zawierał podpis i pieczęć osoby dokonującej wpisu.

Dokumentacja indywidualna wewnętrzna położnicza: Karta informacyjna leczenia szpitalnego, plan opieki lekarskiej, karta statystyczna położnicy, zgoda pacjentki na zabiegi stosowane w okresie

okołoporodowym, wywiad epidemiologiczny dotyczący pacjenta, karta ryzyka zakażenia, karta oceny ryzyka rozwoju powikłań zakrzepowo – zatorowych, karta oceny ryzyka związanego ze stanem odżywiania, karta gorączkowa, indywidualna karta zleceń lekarskich, ocena działań pielęgniarstwa, karta obserwacji włąć obwodowych, historia choroby obserwacji lekarskich, karta obserwacji ran pooperacyjnych, karta obserwacji ruchów płodu, karta procesu pielęgnowania, partogram, plan porodu. Do oddziału zgłasza się ciężarna z już opracowanym planem porodu, który położna dostosowuje wspólnie z ciężarną do możliwości i warunków oddziału i modyfikuje się go w zależności od sytuacji położniczej. Natomiast w przypadku braku planu porodu, kiedy jest czas i istnieją warunki, położna opracowuje plan porodu wspólnie z ciężarną lub rodzącą, uwzględniając jej propozycje i możliwości oddziału. Do dokumentacji położniczej dołączone są również kserokopie wykonanych badań laboratoryjnych bądź diagnostycznych wykonanych ambulatoryjnie w przebiegu ciąży. W Historii Choroby znajduje się Karta badania położniczego, która jest zakładana bezpośrednio po przyjęciu pacjentki do oddziału i w niej odnotowane jest przedmiotowe i podmiotowe badanie położnicze pacjentki. Do dokumentacji położnicy dołączona jest również dokumentacja noworodka jako całość.

Dokumentacja noworodka zawierała: historię pielęgnowania noworodka, kartę informacyjną leczenia szpitalnego, kartę przesiewowego badania słuchu, historię rozwoju noworodka, indywidualną kartę zleceń lekarskich, ocenę działań pielęgniarstwa u noworodka, kartę obserwacji potrzeb fizjologicznych noworodka, wykonane badania w trakcie hospitalizacji, kartę statystyczną noworodka. **Dokumentacja chorej ginekologicznie** zawierała: historię choroby chorej ginekologicznie, kartę informacyjną z leczenia szpitalnego, plan opieki lekarskiej, kartę statystyczną chorej ginekologicznie, kartę wywiadu epidemiologicznego, kartę oceny ryzyka zakażeń, kartę ryzyka rozwoju powikłań zakrzepowo – zatorowych, ocenę związaną ze stanem odżywiania, indywidualną kartę zleceń lekarskich, ocenę działań pielęgniarstwa, kartę pomiarów RR i tętna, kartę bilansu płynów, kartę obserwacji włąć obwodowych, kartę gorączkową, historię choroby – wywiad, wyniki badań diagnostycznych i laboratoryjnych, ankietę do konsultacji lekarza anestezjologa, kartę oceny ryzyka okołoperacyjnego, kartę znieczulenia, protokół przekazania chorego zakwalifikowanego z oddziału ginekologicznego na blok operacyjny.

Od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r. w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym rooming in hospitalizowanych było 834 pacjentów, w tym: 301 położnic wraz z 301 noworodkami, 320 pacjentek chorych ginekologicznie oraz 213 kobiet ciężarnych.

W okresie objętym kontrolą odbyło się 301 porodów, urodziło się 302 noworodki w tym:

- 132 porody rozwiązane cięciem cesarskim, co stanowi 43,9 % ogółu porodów,
- 3 urodzone wcześniaki, co stanowi 1 % ogółu urodzeń,
- 1 martwe urodzenie, co stanowi 3,3‰ ogółu urodzeń,

Ogółem kontroli poddano 253 historie choroby wraz z kompletem dokumentacji na 834 hospitalizowanych, co stanowiło 30,33 % ogółu hospitalizowanych (chorych ginekologicznie, położnic, ciężarnych, noworodków), z tego:

- 91 historii chorób dotyczących położnicy i noworodka (komplet dokumentacji), na 301 porodów i 301 urodzeń żywych od 01 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r., co stanowiło 30,2 %.
- 64 historii chorób kobiet ciężarnych (komplet dokumentacji), na 213 leczonych w oddziale położniczo – ginekologicznym rooming-in w okresie od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r., co stanowi 30,04 % ogółu hospitalizowanych.
- 98 historii chorób kobiet chorych ginekologicznie (komplet dokumentacji), na 320 leczonych w oddziale położniczo – ginekologicznym rooming – in w okresie od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r., co stanowi 30,6 % ogółu hospitalizowanych.

Dokumentacja wewnętrzna prowadzona jest przejrzysto, rzetelnie i czytelnie. Wszystkie strony dokumentów znajdujących się w Historii choroby były ponumerowane. Opisy badań wykonanych przez lekarzy u każdej pacjentki są dokonywane chronologicznie. Pod każdym wpisem widnieją podpisy oraz pieczętki wraz ze specjalizacją i numerem prawa wykonywania zawodu. Skontrolowane karty indywidualnego pielęgowania posiadały wszystkie składowe, tj. problem zdrowotny, realizację, ocenę. Pacjentki opisane przez położne w kartach indywidualnej pielęgnacji miały wyodrębniony problem, sposób realizacji, podjęte działania terapeutyczne oraz ocenę efektów podjętych działań. Każdy wpis dokonany w kartach indywidualnej pielęgnacji był zapisany chronologicznie, opatrzony podpisem i pieczętką z nr prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu w dokumentację. Karty zleceń prowadzone były przez lekarzy prawidłowo, wpisy o wydanych zleceniach lekarskich dokonują lekarze podpisując zlecenia wraz z pieczętką, wykonane zlecenie na oddziale ginekologiczno – położniczym rooming in podpisuje położna wraz z pieczętką, na której widnieje nr prawa wykonywania zawodu. Na każdym wykonanym KTG jest nazwisko i imię ciężarnej lub rodzącej, data i godzina zapisu, pieczęć i podpis położnej dokonującej podłączenia aparatu KTG pacjentce oraz pieczęć i podpis lekarza oceniającego prawidłowość zapisu. Kontrolowane historie choroby zawierają wykaz dokumentów wchodzących w jej skład. W wyniku analizy stwierdzono, że historie choroby prowadzone są w sposób prawidłowy, załączone dokumenty ułożone są w sposób chronologiczny. Każda strona dokumentacji jest właściwie ponumerowana, posiada co najmniej imię i nazwisko pacjenta, datę urodzenia oraz PESEL. Dokumentacja jest oznakowana nazwą podmiotu leczniczego, prowadzona jest w sposób staranny i estetyczny. Wszystkie załączniki do historii choroby są spięte papierową opaską.

(dowód akta kontroli str.113-123)

14. Badania przesiewowe wykonane u noworodków w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy, wrodzonej niedoczynności tarczycy oraz badania przesiewowego słuchu

W oddziale prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna dotycząca wykonania badań przesiewowych u noworodków w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy, wrodzonej niedoczynności tarczycy oraz badania przesiewowego słuchu :

- karta przesiewowego badania słuchu, zeszyt rejestru badań przesiewowych słuchu, książka fenyloketonurii, hypotyreozy, mukowiscydozy.

Na 301 urodzeń żywych u 298 noworodków wykonano badanie przesiewowe słuchu (99%), nie wykonano badania u 4 noworodków, gdyż zostały przekazane w I dobie na oddział intensywnej terapii noworodka do III poziomu referencyjnego w celu dalszej diagnostyki i leczenia ze względu na ich zły stan zdrowia.

Na 301 urodzeń żywych u 298 noworodków wykonano badanie przesiewowe w kierunku fenyloketonurii, hypotyreozy, mukowiscydozy (99%), nie wykonano badania u 4 noworodków, gdyż zostały przekazane w I dobie na oddział intensywnej terapii noworodka do III poziomu referencyjnego, w celu dalszej diagnostyki i leczenia, ze względu na zły stan zdrowia. Wszystkie wykonane testy przesiewowe zostały wpisane w karcie badania przesiewowego słuchu, w rejestrze badań przesiewowych słuchu, w książce fenyloketonurii, hypotyreozy, mukowiscydozy. Wpisy o wykonanych testach przesiewowych są opatrzone podpisem i pieczęcią osoby wykonującej test.

Kontroli poddano 91 Historii rozwoju noworodka. Strony kontrolowanej dokumentacji medycznej noworodka są numerowane, na każdej widnieje imię i nazwisko matki, dokumenty ułożone chronologicznie. We wszystkich kartach widniały wpisy o wykonanych badaniach przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, hypotreozy, mukowiscydozy oraz badanie słuchu. Dokumentacja medyczna noworodka dołączona jest do dokumentacji matki.

(dowód akta kontroli str.124-126)

Oddział Dziecięcy

Oddział dziecięcy znajduje się na I piętrze budynku. Jest oddziałem II° referencyjności. W oddziale znajduje się 13 sal dla dzieci, 4 izolatki posiadające odrębne węzły sanitarno – higieniczne (WC, umywalka, natrysk), w tym 1 izolatka spełniająca wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia. Ogólna liczba dostępnych miejsc w oddziale dla pacjentów pediatrycznych wynosi 25. Rodzice lub opiekunowie prawni dzieci mogą przebywać z dzieckiem w trakcie jego hospitalizacji. Za pobyt pobierana jest opłata od rodzica w wysokości 10 zł za dobę, ale nie więcej niż 50 zł bez względu na ilość dni leczenia dziecka. Opłata nie jest pobierana od matek karmiących piersią, osób ubogich oraz personelu medycznego. Dodatkowo w oddziale znajduje się 2 łóżkowa sala intensywnego nadzoru, gabinet zabiegowy, dyżurka pielęgniarska, świetlica szpitalna, kuchnia mleczna, połączona z kuchnią oddziałową, posiadające odrębne drzwi, zmywalnia, brudownik, pomieszczenie sanitarno – higieniczne

dla dzieci i rodziców (WC, umywalka, natrysk). Oddział dziecięcy jest podzielony na sale pacjentów przeznaczonych dla dzieci młodszych do lat 3 oraz część dla dzieci starszych. W części przeznaczonej dla dzieci starszych znajdują się 4 sale dostosowane do 3 łóżek oraz 1 sala 2 łóżkowa. Podczas kontroli stwierdzono, że w salach znajdowało się więcej łóżek (zostały dostawione po 1-2 łóżka), co utrudniało dostęp do pacjenta z każdej strony łóżka. Kierownik Oddziału Dziecięcego wyjaśnił, że większa liczba łóżek wynika ze wzmożonej, okresowej zachorowalności dzieci w tym okresie. Jednocześnie uzyskano informację, że puste, dodatkowe łóżka zostaną usunięte z sal pacjentów. W każdej Sali znajduje się umywalka z płynem do mycia rąk wraz ze środkiem dezynfekcyjnym, dostęp do gazów medycznych tj. tlenu, próżni, telewizor oraz pojemnik na odpady komunalne.

Gabinet zabiegowy jest zamykany na klucz, ma zamontowany zamek szyfrowy. W gabinecie znajdują się m.in. szafki medyczne ze sprzętem jednorazowego użytku, stolik zabiegowy, butla do znieczulenia z podtlenkiem azotu Entonox, ssak elektryczny, pompy infuzyjne, kardiomonitor, 2 pompy objętościowe, Holter ciśnieniowy, sprzęt do sieci komputerowej Eskulap, aparaty do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, aparat do wykonywania Ekg, torba reanimacyjna, aparaty Ambu z różną wielkością masek twarzowych, waga ze wzrostomierzem, łóżko, umywalka i zlewozmywak. Oddział nie posiada defibrylatora. Kierownik Oddziału Dziecięcego wyjaśnił, że w przypadku nagłego zatrzymania krążenia u dziecka wzywany jest zespół reanimacyjny z oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, natomiast do czasu przybycia zespołu to zadanie realizuje kadra z oddziału dziecięcego. Przy Oddziale Dziecięcym funkcjonuje Izba Przyjęć, która posiada odrębne wejście i pacjenci nie muszą przechodzić przez oddział. Wejście do Izby Przyjęć znajduje się przed oddziałem. Jest to pomieszczenie oznakowane dla pacjentów, które czynne jest całą dobę. Izba Przyjęć stanowi jedno pomieszczenie. Znajduje się w nim m.in. kozetka, przewijak z promiennikiem ciepła, waga niemowlęca, biurko, sprzęt komputerowy, waga dla dzieci starszych ze wzrostomierzem, umywalka, glukometry, dostęp do gazów medycznych. Ponadto na oddział dziecięcy dziecko można transportować windą, która jest zabezpieczona przed jej uruchomieniem przyciskiem w celu zapewnienia bezpieczeństwa najmłodszemu. Pomieszczenie sanitarno – higieniczne dla dzieci i rodziców składa się z 3 pomieszczeń: łazienka dla rodziców (WC, umywalka, natrysk), łazienka dla dzieci z biegunką (natrysk, WC, kozetka, wanna), łazienka dla dzieci (WC, natrysk, wanna, umywalka). Ponadto w tym kompleksie sanitarno – higienicznym znajdują się 2 toalety dla dzieci (tylko WC) z dostępem do wspólnej umywalki.

Aktualnie Oddział Dziecięcy jest po remoncie. Korytarz główny jest przestronny, ściany zawierają kolorowe motywy postaci z bajek. Na korytarzu jest dostępna szafa dla rodziców na odzież wierzchnią. W oddziale obok dyżurki pielęgniarskiej znajduje się sala intensywnego nadzoru (2 łóżka, w tym 1 niemowlęce, łóżeczko noworodkowe, łóżko dla rodzica, dostęp do gazów medycznych, ssak elektryczny, pompy objętościowe, stanowisko do mycia i pielęgnacji niemowlęcia, umywalka, zestaw do intubacji, zestaw do wentylacji wysokimi ciśnieniami – AIRVO. Dyżurka pielęgniarska posiada w jednej ze swoich ścian, przeszkloną szybę umożliwiającą bezpośrednio obserwację dziecka

znajdującego się w Sali intensywnego nadzoru. Dyżurka jest zamykana na klucz oraz posiada wmontowany zamek szyfrowy. W dyżurce znajdują się m.in. szafy medyczne ze sprzętem jednorazowego użytku, leki i wyroby medyczne, torba reanimacyjna, umywalka z jednorazowymi dozownikami na płyn do mycia rąk i środek dezynfekcyjny, pojemnik na papierowe ręczniki, 2 stanowiska ze sprzętem komputerowym. Ponadto w dyżurce znajduje się klimatyzator zapewniający właściwe przechowywanie leków.

W części oddziału dzieci młodszych do lat 3 znajduje się 8 sal, w tym 3 izolatki z węzłem sanitarno – higienicznym (WC, umywalka, natrysk) i izolatką ze służą umywalkowo-fartuchową, salą dla pacjenta wyposażoną w wentylację z podciśnieniem RECUPERATOR oraz pomieszczeniem sanitarno – higienicznym (WC, umywalka, natrysk). Pomieszczenie pacjenta jest oddzielone od służby umywalkowo –fartuchowej hermetycznie zamykanymi drzwiami z możliwością obserwacji pacjenta. Ponadto w części dzieci młodszych znajduje się osobny boks dla niemowląt. Zawiera on 2 sale 2 łóżeczkowe i 2 sale 1 łóżeczkowe wraz z łózkami dla matek. Boksy posiadają wspólny punkt pielęgniarstwa. Dodatkowo są wyposażone w dostęp do gazów medycznych (tlen, próżnia), umywalki, stanowiska do mycia i pielęgnacji niemowląt oraz odbiorniki telewizyjne. Boksy posiadają oszklone ściany. W punkcie pielęgniarstwa znajdującym się przy boksach znajduje się pulpit, umywalka, szafa z podręcznym sprzętem medycznym, m.in. inhalatory. Kierownik Oddziału Dziecięcego poinformował zespół kontrolny, iż boksy są przeznaczone do remontu z możliwością jego rozpoczęcia w bieżącym roku.

W oddziale znajduje się kuchnia mleczna do przygotowania mieszanek mlecznych, kuchnia oddziałowa oraz zmywalnia. W kuchni dla pacjentów i rodziców wydzielona jest lodówka, kuchenka mikrofalowa oraz czajnik.

Oddział dziecięcy jest całonocowo zamykany na zamek szyfrowy (kod) – dzieci nie mają możliwości opuszczenia samodzielnie oddziału. Okna w salach pacjentów pediatrycznych posiadają mechanizm górny, uchylny oraz są zamykane na klucz.

Kontroli poddano paszporty sprzętu medycznego w Oddziale Dziecięcym. Dotyczyły one: 8 pomp infuzyjnych (7x1 tor, 1x2 tory), 4 ssaków elektrycznych, aparatu Holtera ciśnieniowego, aparatu do EKG, aparatu do USG, 3 kardiomonitorów, 4 pulsoksymetrów, monitoru bezdechu, 2 lamp do fototerapii, wagi elektronicznej i zwykłej, nawilżacza z wbudowanym generatorem przepływu ARIVO 2. W wyniku kontroli stwierdzono, że wpisy w paszportach sprzętu medycznego zawierały ważną datę przeglądu.

(dowód akta kontroli str. 127- 138)

Dokumentacja prowadzona w Oddziale Dziecięcym to:

1. księga raportów pielęgniarstwa i lekarskich – wpisy personelu medycznego zawierają odpowiednie podpisy i pieczętki,

2. księga kontroli środków odurzających i psychotropowych,
3. księga kontroli środków narkotycznych,
4. księga zabiegów wykonywanych w Izbie Przyjęć - wpisy personelu medycznego zawierają odpowiednie podpisy i pieczętki,
5. historia choroby dziecka.

Historia choroby dziecka jest prowadzona w systemie ESKULAP- elektronicznie. Część dokumentacji wchodzącej w skład historii choroby jest prowadzona papierowo, m.in. karta zleceń lekarskich, karta gorączkowa, zgody rodziców na proponowane leczenie i zabiegi u dziecka. W skład historii choroby wchodzi następujące dokumenty: wywiad dziecięcy - karta, badanie przedmiotowe – karta, karta statystyczna szpitala, plan opieki lekarskiej zatwierdzony przez lekarza, karta wywiadu epidemiologicznego, karta kwalifikacji dziecka do żywienia zatwierdzona przez lekarza, wyniki badań laboratoryjnych i specjalistycznych, karta gorączkowa, karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej – każdy wpis zawiera imię i nazwisko pielęgniarki oraz nr prawa wykonywania zawodu, karta jest zatwierdzona przez pielęgniarkę oddziałową, indywidualna karta zleceń lekarskich – prowadzona właściwie, zawiera podpisy i pieczętki personelu medycznego potwierdzające zlecenie lekarskie i wykonanie zleceń przez personel pielęgniarski. Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej prowadzona jest elektronicznie i prawidłowo, przy udzielonym świadczeniu zdrowotnym znajduje się m.in. imię i nazwisko pielęgniarki oraz nr prawa wykonywania zawodu, dodatkowo karta jest zatwierdzona podpisem i pieczętką pielęgniarki oddziałowej. Do historii choroby należy również arkusz oceny zdrowia pacjenta, karta oceny ryzyka rozwoju odleżyn wg skali Norton, karta rozwoju ryzyka zakażenia, karta obserwacji lekarskiej – podpisana i opatrzona pieczętką lekarza, karta informacyjna leczenia szpitalnego. Kontrolowane historie choroby zawierają wykaz dokumentów wchodzących w jej skład. W 2018 r. w Oddziale dziecięcym, **leczonych było 1216 dzieci**. Kontroli poddano 365 historii choroby wraz z załączoną dokumentacją 30% ogółu leczonych. W wyniku analizy stwierdzono, że historie choroby prowadzone są w sposób prawidłowy, załączone dokumenty ułożone są w sposób chronologiczny. Każda strona dokumentacji jest właściwie ponumerowana, posiada co najmniej imię i nazwisko pacjenta, datę urodzenia oraz pesel. Dokumentacja jest oznakowana nazwą podmiotu leczniczego, prowadzona jest w sposób staranny i estetyczny. Wszystkie załączniki do historii choroby są spięte papierową opaską.

W dniu kontroli, tj. 07 marca 2019 r., w Oddziale Dziecięcym przebywało 21 dzieci, natomiast w dniu 09 marca 2019 r. było 18 pacjentów.

(dowód akta kontroli str. 138- 142)

Szkoła Rodzenia

Mieści się w budynku należącym do szpitala, lecz nie na jego terenie, jest nieodpłatna, prowadzą ją dwie położne zatrudnione w oddziale ginekologiczno – położniczym rooming – in. W skład wchodzi dwa pomieszczenia, w jednym z nich odbywają się wykłady, w drugim ćwiczenia. Szkoła Rodzenia wyposażona jest w 4 materace, 4 piłki, materac fasolka, detektor tętna płodu, 4 lalki, wanienkę do demonstracji kąpieli, stojak, przewijak, ubranka, pieluchy, gadżety, materiały edukacyjne dla matki, tablice edukacyjne, telewizor, DVD, 15 krzeseł tapicerowanych, stolik, tablice z możliwością używania markerów, laptop, rzutnik. Położne prowadzą Szkołę Rodzenia na podstawie opracowanego programu. Średnio jedna grupa odbywa 8 spotkań (półtoragodzinnych) w tym, 2 spotkania poza szkołą rodzenia. Jedno spotkanie poświęcone jest na zapoznanie się z topografią oddziału i warunkami odbywania porodu, drugie spotkanie dotyczy pokazu kąpieli noworodka. Obecnie w Szkole Rodzenia w zajęciach biorą udział 2 grupy.

(dowód akta kontroli str.143 – 144)

10. Zatrudnienie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym Rooming in. I Oddziale Dziecięcym

Zatrudnienie personelu medycznego świadczącego usługi w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym rooming-in i Oddziale Pediatrycznym ustalono na podstawie dokumentów udostępnionych w trakcie kontroli, dotyczących kwalifikacji personelu medycznego.

Kadra lekarska Oddział Położniczo - Ginekologiczny

Ogółem na Oddziale Położniczo – Ginekologicznym zatrudnionych jest 5 lekarzy, w tym:

- 5 specjalistów II° w dziedzinie położnictwa i ginekologii, w tym 1 z nich posiada również specjalizację w dziedzinie onkologii ginekologicznej.

Kadra położnych – Oddział Położniczo - Ginekologiczny Roomin-in

Ogółem na Oddziale Położniczo – Ginekologicznym zatrudnionych jest 14 położnych i 1 pielęgniarka w tym:

położna Oddziałowa Oddziału Ginekologiczno – Położniczego Roomin in (Kierownik Oddziału) mgr położnictwa, która posiada następujące kursy specjalistyczne:

- Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji,
- Leczenie ran dla pielęgniarek i położnych,
- Szczepienia ochronne,
- Ordynowanie leków i wypisywanie recept,
- Resuscytacja krążeniowo – oddechowa,
- Resuscytacja krążeniowo – oddechowa noworodka,
- Wywiad i badanie fizykalne.

Kurs doszkalający:

- Pobieranie rozmazów cytologicznych w skryningu raka szyjki macicy,

- Sztuka prowadzenia aktywnej szkoły rodzenia I i II stopnia.

Pozostałe położne to:

8 położnych z tytułem magistra położnictwa w tym, 1 położna z tytułem magistra położnictwa i posiadająca licencjat z pielęgniarstwa

1 położna posiadająca licencjat z położnictwa,

4 położne posiadające specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego,

2 położne posiadające specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego,

1 położna posiadająca 2 specjalizacje w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego i pielęgniarstwa ginekologicznego.

Kursy specjalistyczne:

- 13 położnych posiada kurs Resuscytacja krążeniowo – oddechowa,
- 5 położnych posiada kurs Resuscytacja krążeniowo – oddechowa noworodka,
- 3 położne posiadają kurs Wywiad i badanie fizykalne.
- 11 położnych posiada kurs Szczepienia ochronne,
- 4 położne posiadają kurs Terapię bólu,
- 4 położne posiadają kurs Leczenie ran dla pielęgniarek i położnych,
- 5 położnych posiada kurs Wykonywanie i interpretacja zapisu EKG,
- 3 położne posiadają kurs Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji,

Kursy doszkalcące:

- 6 położnych posiada kurs Pobieranie rozmazów cytologicznych w skryningu raka szyjki macicy,
- 1 położna posiadająca kurs Sztuka prowadzenia aktywnej szkoły rodzenia I i II stopnia.

W oddziale zatrudniona jest również 1 pielęgniarka, która posiada specjalizację z pielęgniarstwa zachowawczego oraz kursy specjalistyczne takie jak: Leczenie ran dla pielęgniarek i położnych, Szczepienia ochronne, Resuscytacja krążeniowo – oddechowa, terapia bólu.

W 2018 r. w oddziale ginekologiczno – położniczym rooming in dyżury dzienne posiadały 3 osobową obsadę położnych i pielęgniarki, natomiast dyżury nocne były obsadzone dwuosobowo. Po umotywowanym piśmie położnej oddziałowej, która wykazała zagrożenie epidemiologiczne, jak również zagrożenie bezpieczeństwa zdrowia i życia osób hospitalizowanych, w dni, kiedy wykonywane są zabiegi operacyjne na dyżurach nocnych również jest obsada trzech osób.

Kadra lekarska – Oddział Dziecięcy

Na Oddziale Dziecięcym zatrudnionych jest 8 lekarzy, w tym:

- Kierownik – specjalista w dziedzinie Pediatrii,
- Zastępca Kierownika - specjalista I° w dziedzinie Pediatrii,
- 3 lekarzy specjalistów II° w dziedzinie Pediatrii,
- 1 lekarz pediatra - specjalista w dziedzinie Neonatologii,

- 2 lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie Pediatrii

Lekarze dyżurujący na oddziale dziecięcym jednocześnie obsługują pododdział noworodkowy.

Kadra pielęgniarek – Oddział Dziecięcy

Ogółem na Oddziale Dziecięcym zatrudnionych jest 13 pielęgniarek i 1 pielęgniarz, w tym pielęgniarka oddziałowa (Kierownik ds. pielęgniarek Oddziału Pediatrycznego), która jest magistrem pielęgniarstwa. Posiada specjalizację w dziedzinie Organizacji i Zarządzania oraz kurs kwalifikacyjny w zakresie Organizacji i Zarządzania, kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa zachowawczego. Zatrudnione są również:

- 1 pielęgniarka – magister pielęgniarstwa
- 5 pielęgniarek z licencjatem pielęgniarstwa, w tym 1 posiadająca specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego,
- 1 pielęgniarka specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,
- 5 pielęgniarek i 1 pielęgniarz posiadający kursy kwalifikacyjne, w tym::

2 z zakresu opieki długoterminowej, 1 z nich posiada również kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa onkologicznego, 1 pielęgniarz posiada kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa ratunkowego, 1 pielęgniarka posiada kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa zachowawczego, 1 pielęgniarka posiada kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa rodzinnego.

(dowód akta kontroli str. 145- 159)

11. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, jakim powinien dysponować Oddział Ginekologiczno – Położniczy rooming in i Dziecięcy określone zostało w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2295). W trakcie kontroli ustalono, że w powyższych oddziałach znajduje się sprzęt zgodnie z wymogami w/w ustawy i rozporządzenia. Sprzęt znajdujący się w oddziałach posiadał paszporty i aktualne badania techniczne.

(dowód akta kontroli str. 160- 169)

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

1. W odniesieniu do zakresu objętego kontrolą uznano, iż Oddział Ginekologiczno – Położniczy rooming-in i Dziecięcy realizuje zadania w zakresie opieki nad matką i dzieckiem (Szpital posiada aktualny certyfikat „Szpital Przyjazny Dziecku”).
2. Zadania w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym rooming-in realizowane są zgodnie z Rozporządzeniem 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. 2016 r. poz. 1132) oraz zgodnie

z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w dziedzinie położnictwa i ginekologii z zakresu okołoporodowej opieki położniczo – ginekologicznej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, porodu w przypadkach występowania określonych powikłań oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych (Dz. U. 2015 r. poz. 2007).

3. Posiada bardzo dobrze wykwalifikowaną kadrę lekarską, położnych i pielęgniarek.
4. Posiada odpowiednie wyposażenie w sprzęt diagnostyczny i leczniczy (wykazany sprzęt posiada paszporty z aktualnymi datami przeglądów technicznych).
5. Oddział Dziecięcy posiada Izolatkę dostosowaną do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz.739).

W wyniku kontroli stwierdzono, że w 2018 r.:

- wskaźnik umieralności okołoporodowej wynosił – 3,3 ‰ - (woj. 5,9 ‰),
 - wskaźnik cięć cesarskich wynosił – 43,9 % ogółu porodów - (woj. 45,8‰),
 - wskaźnik porodów wcześniaczych wynosił – 1,0% ogółu porodów - (woj. 6,6),
 - badania przesiewowe u noworodków (Fenyloketonuria, Hypotyreoza, Mukowiscydoza, Choroby rzadkie, badanie przesiewowe słuchu) wykonano w 99,0 % ogółu urodzeń, u 4 noworodków nie wykonano tych badań z uwagi na ich zły stan zdrowia oraz konieczność przekazania do oddziału wyższego poziomu referencyjnego.
 - położne i pielęgniarka z Oddziału Ginekologiczno – Położniczego Rooming – in realizują wobec ciężarnych i położnic edukację z zakresu karmienia piersią i udzielają porad laktacyjnych.
 - Dokumentacja zbiorowa wewnętrzna i indywidualna wewnętrzna prowadzona jest rzetelnie, czytelnie, wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie. Każdy wpis opatrzony jest pieczęcią wraz z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej opisu, prowadzona jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069).
6. Informacje o wypisie dziecka i matki ze szpitala położne POZ otrzymują faxem, telefonicznie lub kartę odbierają osobiście z sekretariatu szpitala. Potwierdzenie odbioru przez podmiot leczniczy dołączone jest do dokumentacji noworodka.

Podczas kontroli stwierdzono 1 nieprawidłowość na Oddziale Dziecięcym, tj.

1. W salach znajdujących się w części przeznaczonej dla dzieci starszych podczas kontroli znajdowało się więcej łóżek niż powinno być (zostały dostawione po 1-2 łóżka na salach), co utrudniało dostęp do pacjenta z każdej strony łóżka oraz w znaczny sposób zmniejszyło powierzchnię podłogi przeznaczoną do poruszania się po sali.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod Nr 26

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm. oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Pouczenie: Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem Prezes podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Prezes podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- egz. nr 1 przekazano do: Prezesa SZPITALA MIĘDZYRZECKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp. 24 czerwca 2019 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Lecznictwa
w Wydziale Zdrowia

Wiesława Kandefer

2. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Nadzoru i Kontroli
Podmiotów Lecznictwa
w Wydziale Zdrowia

Agnieszka Mielnik

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość i data - Międzyrzecz 4.07. 2019 r.

Prezes Zarządu

Edward Tyranowicz

Pieczętka i podpis Prezesa Zarządu jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis Prezesa Zarządu jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Wiesława Kandefer