

Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 26 i 30 października 2015 r.

1. Firma albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego:

”JABŁOŃSCY” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,
ul. Myśliborska 16/1, 66 – 433 Lubiszyn.

2. Nazwa i adres przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

Przychodnia ”Jabłoński” Sp. z o. o., ul. Myśliborska 16, 66 – 433 Lubiszyn
(Nr księgi w RPWDL – 000000152575).

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 26 października 2015 r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych – 27 listopada 2015 r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

- a) Marta Powchowicz – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 278 - 1/2015 z dnia 19 października 2015 r. – przewodnicząca zespołu kontrolnego,
- b) Wiesława Kandefer – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 278 - 2/2015 z dnia 19 października 2015 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 2011 r. o działalności leczniczej.

7. Okres objęty kontrolą - od 01. 01. 2014 r. do 30. 09. 2015 r.

8. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

Stanisław Jabłoński – Prezes przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

(dowód akta kontroli str. 1- 12)

9. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy został wpisany do Rejestru decyzją Wojewody Lubuskiego z dnia 24 stycznia 2013 r. Data rozpoczęcia działalności leczniczej – 01 lutego 2013 r. Data ostatniej zmiany wpisu do rejestru – 7 maja 2015 r.

Przychodnia ”Jabłoński” Sp. z o. o. mieści się na parterze w budynku jednopiętrowym. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego znajduje się gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, poradnia pediatryczna, gabinet zabiegowy łącznie z punktem szczepień

i gabinetem pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej, poradnia stomatologiczna, poczekalnia, rejestracja, pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla pacjentów przystosowane dla osób niepełnosprawnych, pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla personelu, pomieszczenie gospodarcze.

Na zewnątrz budynku znajduje się tablica z nazwą przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. Na drzwiach oraz tablicy informacyjnej znajduje się informacja dotycząca dni i godzin przyjęć pacjentów oraz telefon do kontaktu.

Podmiot leczniczy czynny jest od poniedziałku do piątku od godz. 8⁰⁰ do godz. 18⁰⁰. Dzieci zdrowe przyjmowane są we wtorki od godz. 13⁰⁰ do godz. 15⁰⁰ oraz środy od godz. 15⁰⁰ do godz. 16⁰⁰. Punkt pobrań badań czynny codziennie od godz. 8⁰⁰ do godz. 9⁰⁰.

Przychodnia "Jabłońscy" Sp. z o. o. posiada regulamin organizacyjny, w którym uwzględnione zostały następujące komórki organizacyjne: Poradnia Lekarza POZ, Poradnia Pediatria, Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy, Punkt Szczepień, Gabinet Pielęgniarki POZ, Gabinet Położnej POZ, Poradnia Stomatologiczna.

Zgodnie z zebranymi deklaracjami (stan na 30.09.2015 r.) do przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego Przychodnia "Jabłońscy" Sp. z o. o. zadeklarowanych było 1542 pacjentów, w tym 350 dzieci od 0 do 18 roku życia.

10. Zgodność danych podmiotu leczniczego, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego :

Oznakowanie podmiotu leczniczego oraz pomieszczeń (nazwa): zgodne z wpisem do rejestru.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - 2 - zgodne z wpisem do rejestru – Poradnia Lekarska oraz Poradnia Stomatologiczna;

- jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: brak
- jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : brak

Liczba komórek organizacyjnych – 7- jest zgodna z wpisem do rejestru.

- komórki org. **nie wpisane** do rejestru - brak
- komórki org., które **nie prowadzą** działalności – brak

(dowód akta kontroli str. 13 – 24)

11. Zatrudnienie w Przychodni "Jabłońscy" Sp. z o. o. personelu medycznego świadczącego usługi w zakresie zadań podstawowej opieki zdrowotnej – ustalono na podstawie dokumentów udostępnionych w trakcie kontroli, dotyczących kwalifikacji personelu medycznego, które wskazują również osoby zatrudnione w jednostce. Kwalifikacje personelu zgodnie z art. 5 pkt. 25, 28 oraz art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.).

- lek. med. – pediatra, specjalista medycyny rodzinnej,
- lekarz dentysta,
- położna posiadająca kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych,
- pielęgniarka posiadająca licencjat z pielęgniarstwa, specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, kursy specjalistyczne w zakresie: szczepień ochronnych dla pielęgniarek, terapii bólu, resuscytacji krążeniowo – oddechowej dla pielęgniarek i położnych, kompleksowej pielęgniarstwiej opieki nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego dla pielęgniarek,
- pielęgniarka posiadająca kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek szkolnych, kursy specjalistyczne z zakresu ratownictwa oraz z zakresu szczepień BCG i diagnostyki tuberkulinowej.

(dowód akta kontroli str. 25 - 26)

12. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną jakim powinno dysponować przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego określone zostało w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. W trakcie wizytacji ustalono, że w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego - Przychodnia "Jabłońscy" Sp. z o. o. znajduje się sprzęt zgodnie z wymogami w/w rozporządzenia.

(dowód akta kontroli str. 27)

13. Dokumentacja prowadzona przez położną podstawowej opieki zdrowotnej

Na podstawie przedstawionej dokumentacji udostępnionej w trakcie kontroli ustalono, że położna podstawowej opieki zdrowotnej prowadzi następującą dokumentację:

- Książkę ewidencji noworodków,
- Kartę wizyty patronażowej położnej środowiskowo – rodzinnej u położnicy,
- Kartę wizyty patronażowej położnej środowiskowo – rodzinnej u noworodka,
- Kartę środowiska rodziny.

(dowód akta kontroli str. 28)

14. Realizacja wizyt patronażowych wykonanych przez położną podstawowej opieki zdrowotnej od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r.

Od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r. położna podstawowej opieki zdrowotnej objęła opieką patronażową w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego Przychodnia "Jabłońscy" Sp. z o. o. 23 położnice i 23 noworodki wykonując:

- ogółem 122 wizyty patronażowe u noworodka i położnicy,
- średnio 5 - 6 wizyt przeciętnie u każdej położnicy i noworodka.

Liczbę wykonanych wizyt patronażowych przez położną podstawowej opieki zdrowotnej ustalono na podstawie kart wizyt patronażowych położnej środowiskowo – rodzinnej u położnicy, kart wizyt patronażowych położnej środowiskowo – rodzinnej u noworodka oraz Książki ewidencji noworodków.

Weryfikacji dokumentacji objętej kontrolą, dotyczącej patronaży wykonanych u położnic i noworodków, dokonano na podstawie 23 kart wizyt patronażowych położnej środowiskowo – rodzinnej u położnicy i 23 kart wizyt patronażowych położnej środowiskowo – rodzinnej u noworodka oraz Książki ewidencji noworodków.

Opisy wizyt bardzo dokładne i szczegółowe. W opisach uwzględniono stan ogólny noworodka oraz rozwój psychofizyczny dziecka. Natomiast u położnic opisany stan ogólny matki, sposób karmienia noworodka oraz występujące problemy. Dokumentacja prowadzona dokładnie i rzetelnie.

(dowód akta kontroli str. 29)

15. Dokumentacja prowadzona przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej:

- Książka ewidencji noworodków,
- Książka usług pielęgniarskich,
- Karta wizyt patronażowych u dziecka od 6 tyg. życia,
- Karta wizyt środowiskowych,

- Książka gabinetu zabiegowego,
- Książka zabiegów i badań w gabinecie pielęgniarek poz,
- Zeszyt skierowań do poradni specjalistycznych, zeszyt skierowań do dermatologa, okulisty, chirurga, laboratorium,
- Zeszyt wizyt domowych wykonanych przez lekarza poz,
- Zeszyt pobrań materiału na badania laboratoryjne,
- Zeszyt szczepień p/grypie,
- Zeszyt wykonanych badań bilansowych,
- Zeszyt szczepień poza kalendarzem szczepień,
- Zeszyt szczepień p WZW typu B,
- Zeszyt podanej anatoksyny p/tężcowej,
- Zeszyt rozchodu szczepionek,
- Zeszyt przyjętych kart szczepień,
- Zeszyt wydanych kart szczepień,
- Zeszyt niepożądanych odczynów poszczepiennych,
- Wykaz dzieci z danych roczników.

(dowód akta kontroli str. 30 - 31)

16. Realizacja wizyt patronażowych wykonanych przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, po zakończeniu opieki nad położnicą i noworodkiem, realizowanej przez położną podstawowej opieki zdrowotnej, niemowlęta zostają przekazane do dalszej opieki, którą realizuje pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej.

Od 01.01.2014 r. do 31.12.2014 r. pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej objęły opieką w Przychodni "Jabłońscy" Sp. z o. o. 14 niemowląt. Ogółem wykonały 60 wizyt patronażowych u niemowląt. Średnio u jednego niemowlęcia pielęgniarki wykonały od 4 do 5 wizyt patronażowych. Od 01.01.2015 r. do 30.09.2015 r. pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej objęły opieką w Przychodni "Jabłońscy" Sp. z o. o. 9 niemowląt. Ogółem wykonały 25 wizyt patronażowych u niemowląt. Średnio u jednego niemowlęcia pielęgniarki wykonały od 2 do 3 wizyt patronażowych.

Weryfikacji dokumentacji objętej kontrolą, dotyczącej patronaży wykonanych u niemowlęcia od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r., dokonano na podstawie 23 kart wizyt patronażowych u dziecka od 6 tyg. życia (100% wszystkich kart). We wszystkich skontrolowanych kartach widniały wpisy o wykonanych patronażach oraz podpisy osoby wykonującej patronaż.

Dokumentacja prowadzona była przez pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej starannie i rzetelnie. W dokumentacji pod opisami wizyt patronażowych znajdowały się daty wykonania wizyt, podpis pielęgniarki wykonującej wizytę, tytuł zawodowy oraz numer prawa wykonywania zawodu.

(dowód akta kontroli str. 32 - 33)

17. Realizacja testów przesiewowych wobec dzieci wykonanych przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r.

Liczbę wykonanych badań przesiewowych ustalono na podstawie kart zdrowia dziecka oraz Książki ewidencji noworodków.

Weryfikacji dokumentacji objętej kontrolą, dotyczącej dzieci w określonych grupach wiekowych podlegających testom przesiewowym od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r., dokonano na podstawie 119 kart zdrowia dziecka, według szczegółowości:

- 0 – 6 miesiąc życia – 24 kart zdrowia dziecka (100% ogółu),
- 9 miesiąc życia – 13 kart zdrowia dziecka (100% ogółu),
- 12 miesiąc życia – 19 kart zdrowia dziecka (100 % ogółu),
- 2 latki – 26 kart zdrowia dziecka (100% ogółu),
- 4 latki – 21 kart zdrowia dziecka (100% ogółu),
- 5 latki – 16 kart zdrowia dziecka (51,6% ogółu).

Na podstawie Kart zdrowia dziecka oraz książki ewidencji noworodków ustalono, iż wykonawstwo testów przesiewowych w poszczególnych grupach wiekowych przedstawiało się następująco:

- 0 – 6 miesiąc życia - na 24 skontrolowane karty zdrowia dziecka, w 24 dokonane były wpisy o wykonanym badaniu przesiewowym (100% ogółu). Pielęgniarki ogółem wykonały 72 testy przesiewowe,
- 9 miesiąc życia - na 13 skontrolowanych kart zdrowia dziecka, w 13 dokonane były wpisy o wykonanym badaniu przesiewowym (100% ogółu),

- 12 miesiąc życia - na 19 skontrolowanych kart zdrowia dziecka, w 19 dokonane były wpisy o wykonanym badaniu przesiewowym (100% ogółu),
- 2 lata - na 26 skontrolowanych kart zdrowia dziecka, w 24 dokonane były wpisy o wykonanym badaniu przesiewowym, w 2 przypadkach brak było wpisu o wykonanym badaniu – rodzice nie zgłosili się na badania z dziećmi pomimo listownego zawiadomienia (92,3% ogółu),
- 4 lata - na 21 skontrolowanych kart zdrowia dziecka, w 21 dokonane były wpisy o wykonanym badaniu przesiewowym (100% ogółu),
- 5 lat - na 16 skontrolowanych kart zdrowia dziecka, w 16 dokonane były wpisy o wykonanym badaniu przesiewowym (100% ogółu).

Każde opisane badanie przesiewowe zawierało podpis pielęgniarki wraz z nr prawa wykonywania zawodu. Dokumentacja prowadzona dokładnie i rzetelnie.

(dowód akta kontroli str. 34 - 37)

18. Dokumentacja prowadzona w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego dotycząca badań bilansowych:

- karta zdrowia dziecka,
- karta badania bilansowego dziecka w wieku 2 i 4 lat,
- karta badania bilansowego dzieci w wieku szkolnym.

(dowód akta kontroli str. 38)

19. Realizacja badań bilansowych wobec dzieci i młodzieży wykonanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r.

Weryfikacji dokumentacji objętej kontrolą, dotyczącej dzieci w określonych grupach wiekowych podlegających badaniom bilansowym od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r. w Przychodni "Jabłońscy" Sp. z o. o. dokonano na podstawie 153 kart zdrowia dziecka, według szczegółowości:

- 2 latki – 26 kart (100%),
- 4 latki – 21 kart (100%),
- roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne – 29 kart (100% ogółu),
- klasa III szkoły podstawowej – 21 kart (51,2% ogółu),
- klasa I gimnazjum – 24 karty (100% ogółu),

- klasa I szkoły ponadgimnazjalnej – 16 kart (51,6% ogółu),
- ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej – 16 kart (51,6% ogółu).

Na podstawie skontrolowanej dokumentacji - kart zdrowia dziecka, książki ewidencji noworodków ustalono, iż wykonawstwo badań bilansowych w poszczególnych grupach wiekowych przedstawiało się następująco:

- 2 latki – na 26 skontrolowanych kart zdrowia dziecka w 24 kartach dokonane były wpisy o wykonanych badaniach bilansowych, w 2 przypadkach brak wpisu o wykonanym badaniu bilansowym - rodzice nie zgłosili się na badania z dziećmi pomimo listownego zawiadomienia (92,3% ogółu),
- 4 latki – na 21 skontrolowanych kart zdrowia dziecka w 21 kartach dokonane były wpisy o wykonanych badaniach bilansowych (100% ogółu),
- roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne – na 29 skontrolowanych kart zdrowia dziecka w 27 kartach dokonane były wpisy o wykonanych badaniach bilansowych, w 2 kartach brak wpisu o wykonanym badaniu bilansowym – rodzice nie zgłosili się na badania z dziećmi pomimo listownego zawiadomienia (93,1% ogółu),
- klasa III szkoły podstawowej – na 21 skontrolowanych kart zdrowia dziecka w 21 kartach dokonane były wpisy o wykonanych badaniach bilansowych (100 %),
- klasa I gimnazjum – na 24 skontrolowane karty zdrowia dziecka w 15 kartach dokonane były wpisy o wykonanych badaniach, w 9 kartach brak wpisu o wykonanym badaniu – dzieci urodzone od lipca do września 2002 r. (62,5% ogółu). Badania zaplanowane są na miesiąc wrzesień 2015 r.,
- klasa I szkoły ponadgimnazjalnej – na 16 skontrolowane karty zdrowia dziecka w 16 kartach dokonane były wpisy o wykonanych badaniach bilansowych (100% ogółu),
- ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej – na 16 skontrolowane karty zdrowia dziecka w 10 kartach dokonane były wpisy o wykonanych badaniach bilansowych, w 6 kartach brak wpisu o wykonanych badaniach bilansowych (62,5% ogółu).

Pod każdym wpisem o wykonanym badaniu bilansowym widniał podpis lekarza wykonującego badanie oraz pieczętka wraz z numerem prawa wykonywania zawodu.

(dowód akta kontroli str. 39-43)

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

1. Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego - Przychodnia "Jabłońscy" Sp. z o. o., odpowiednio oznakowany na zewnątrz i wewnątrz budynku dysponuje odpowiednimi pomieszczeniami oraz właściwym wyposażeniem w sprzęt diagnostyczny i leczniczy.
2. Posiada odpowiednio wykwalifikowaną kadrę medyczną, która realizuje zadania z zakresu opieki nad matką i dzieckiem.
3. Wizyty patronażowe wykonywane były przez położną u położnicy i noworodków podlegającym tym badaniom w 100% badanych przypadków. Średnio położna wykonała 5 – 6 wizyt patronażowych u położnicy i noworodka.
4. Dokumentacja medyczna objęta kontrolą dotycząca wykonywanych wizyt patronażowych przez położną podstawowej opieki zdrowotnej prowadzona była prawidłowo i rzetelnie.
5. Wizyty patronażowe wykonywane były przez pielęgniarki u niemowląt podlegającym tym badaniom w 100% badanych przypadków. Średnio pielęgniarki wykonały od 3 – 4 wizyt patronażowych.
6. Testy przesiewowe u dzieci podlegających tym badaniom w wieku: 0 - 6 miesiąc życia, 9 i 12 miesiąc życia oraz w 4 i 5 roku życia wykonane przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej we wszystkich badanych przypadkach.
7. Testy przesiewowe pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej u dzieci w 2 roku życia podlegających tym badaniom wykonały w 92,3 % badanych przypadków – rodzice nie zgłosili się na badania z dziećmi pomimo listownego zawiadomienia.
8. Dokumentacja medyczna objęta kontrolą dotycząca wykonywanych wizyt patronażowych oraz testów przesiewowych była prowadzona prawidłowo i rzetelnie. Pod każdym wpisem w karcie zdrowia dziecka widniał podpis pielęgniarki oraz pieczęć.
9. Badania bilansowe u dzieci i młodzieży podlegających tym badaniom w wieku 4 lat, w klasie III szkoły podstawowej, klasie I szkoły ponadgimnazjalnej wykonane we wszystkich badanych przypadkach.
10. Badania bilansowe u dzieci i młodzieży podlegających tym badaniom lekarz podstawowej opieki zdrowotnej wykonał w wieku :
 - 2 lat - w 92,3% badanych przypadków (w dwóch przypadkach brak wpisu o wykonanym badaniu – rodzice nie zgłosili się na badania z dziećmi pomimo listownego zawiadomienia),
 - roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne - w 93,1% badanych przypadków - rodzice nie zgłosili się na badania z dziećmi pomimo listownego zawiadomienia,

- I klasa gimnazjum – w 62,5% badanych przypadków (dzieci urodzone od lipca do września 2002 r.),
- ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej – 62,5% .

11. Dokumentacja medyczna objęta kontrolą dotycząca wykonywanych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej badań bilansowych była prowadzona prawidłowo. Pod każdym wpisem w karcie zdrowia dziecka widniał podpis lekarza oraz pieczętka wraz z numerem prawa wykonywania zawodu.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 5.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 584 ze zm.).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze 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 kierownik 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.

Kierownik 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 "JABŁOŃSCY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Myśliborska 16/1, 66 – 433 Lubiszyn,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:
02.12.2015 r. Gorzów Wlkp.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Kształcenia i Spraw Medycznych
w Wydziale Zdrowia
Wiesława Kandefer

2 Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Kształcenia i Spraw Medycznych
w Wydziale Zdrowia
Marta Powchowicz

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Lubiszyn data 07.12.2015 r.

Podpis lek. Stanisław Jabłoński
lekarz rodzinny – pediatra
626776

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....
Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Marta Powchowicz