

**PROTOKÓŁ
KONTROLI PROBLEMOWEJ
podmiotu leczniczego
z dnia 16 listopada 2012r.**

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

Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Młyńska 6, 66 – 200 Świebodzin

2. Nazwa i adres przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

Nowy Szpital w Świebodzinie - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Młyńska 6,
66 – 200 Świebodzin (Nr księgi w RPWDL – 000000021895).

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 16 listopada 2012r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych – 26 listopada 2012r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

1. Wiesława Kandefer – st. inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 413 – 1/2012 z 30 października 2012r – przewodnicząca zespołu kontrolnego,
2. Marta Powchowicz – st. inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 413 – 2/2012 z 30 października 2012r. – członek zespołu kontrolnego.
3. Zdzisław Makowski – St. inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 413– 3/2012 z 30 października 2012r.– 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 2012r. do 31 października 2012r.

8. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

Pani Maria Przybylska – Pielęgniarka Naczelna, która posiadała upoważnienie do reprezentowania Nowego Szpitala w Świebodzinie podczas kontroli problemowej dotyczącej oceny zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem.

(dowód akta kontroli str. 1- 15)

9. Dane dotyczące funkcjonowania zakładu opieki zdrowotnej

Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Młyńska 6, w Świebodzinie został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wojewody Lubuskiego pod nr 000000021895. Zakład świadczy usługi z zakresu leczenia szpitalnego, specjalistyki ambulatoryjnej oraz lekarza i pielęgniarki POZ w godzinach nocnych, a w sobotę i niedzielę oraz dni świąteczne całodobowo.

Data rozpoczęcia działalności - 01. 01. 2008r.

Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością posiadał regulamin organizacyjny podmiotu wykonującego działalność leczniczą, który obowiązuje od 31.10.2012r. oraz Księgę Rejestrową o wpisie do rejestru Wojewody. W księdze rejestrowej dokonano zmian w dniu 13.11.2012r. Wg dokonanych zmian wynika, iż z dniem 01.01.2013r. będzie funkcjonował Oddział Położniczo – Ginekologiczny oraz oddzielnie Oddział Neonatologiczny.

Podczas kontroli funkcjonował Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologiczny.

Nowy Szpital w Świebodzinie realizuje zadania z zakresu opieki nad matką i dzieckiem posiada :

Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologiczny.

Kontrolą problemową objęto Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologiczny.

(dowód akta kontroli str. 16 – 129)

Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologiczny mieści się na I piętrze w budynku Nowego Szpitala w Świebodzinie.

W skład jego wchodzi:

- blok porodowy,
- pododdział położniczy w systemie rooming in,
- pododdział ginekologiczny,
- pododdział neonatologiczny.

Blok Porodowy

W skład bloku porodowego wchodzi dwie sale porodowe, jedna sala porodowa składająca się z dwóch boksów, w których znajduje się po jednym łóżku porodowym, druga sala z łóżkiem porodowym i wanną, (która może być wykorzystana do porodów w wodzie lub do immersji wodnej). Na wszystkich stanowiskach mogą odbywać się porody z osobą towarzyszącą. Każdy nowonarodzony noworodek w dobrym stanie ogólnym 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. Na Sali porodowej znajduje się pomieszczenie higieniczno – sanitarne (prysznic, toaleta), z prysznica rodzące mogą korzystać również w celu łagodzenia bólu porodowego i relaksacji. Blok Porodowy wyposażony jest w najnowocześniejsze łóżko porodowe, na którym mogą odbywać się porody również w pozycjach wertykalnych. Łóżko to wyposażone jest w aparat do masażu okolicy lędźwiowej oraz okolicy pleców rodzącej, w celu łagodzenia bólu porodowego.

Na bloku porodowym znajduje się sprzęt wspomagający poród (worki saco, piłki, drabinki, stołek porodowy, liny). Do porodu może być stosowany gaz rozweselający. Przy bloku porodowym znajduje się pokój obserwacji noworodka, który wyposażony jest w najnowszej generacji stanowisko do resuscytacji noworodka po porodzie.

W dniu kontroli na Sali Porodowej przebywała 1 kobieta rodząca.

Pododdział położniczy funkcjonuje w systemie rooming in, posiada ogółem 4 przestronne sale - 8 łóżek, w tym:

4 sale 2 – łóżkowe bez węzła sanitarnego. W salach tych znajdują się po dwa łóżeczka przeznaczone dla noworodków oraz stanowiska do pielęgnacji i kąpieli noworodka. Dla pacjentek z tych sal na korytarzu wydzielone jest pomieszczenie higieniczno – sanitarne, w którym znajdują się 2 WC i 2 prysznice. Stwierdzono, że w skład pododdziału wchodzi również brudownik, pomieszczenie gospodarcze, pomieszczenie higieniczno sanitarne przeznaczone dla osób niepełnosprawnych w który znajdują się dwa prysznice.

W dniu kontroli w oddziale przebywały 2 położnice i 2 noworodki.

Pododdział neonatologiczny

posiada pokój przygotowawczy oraz 1 salę obserwacyjną wyposażoną w 2 inkubatory zamknięte, w tym jeden nowej generacji, drugi starszy, który posiadał certyfikat dopuszczający do użytkowania oraz lampa do fototerapii. Wszelkie zabiegi oraz testy przesiewowe wykonywane są na sali obserwacyjnej. W pododdziale neonatologicznym znajduje się również kuchnia mleczna z lodówkami. Mieszanki mleczne przeznaczone dla noworodków wymagających karmienia sztucznego są gotowe, nie wymagają przygotowywania przez personel.

Pododdział ginekologiczny posiada ogółem 8 sal - 16 łóżek, w tym:

1 sala 2 łóżkowa obserwacyjna, pooperacyjna z węzłem sanitarnym, 4 sale 2 – łóżkowe. Między dwiema salami usytuowane jest pomieszczenie higieniczno – sanitarne. W pododdziale znajdują się również 3 sale 2 – łóżkowe bez pomieszczenia higieniczno – sanitarnego. Pomieszczenia higieniczno – sanitarne przeznaczone dla pacjentek znajdują się na korytarzu, w których mieszczą się 2 WC i oddzielnie 2 prysznice. Stwierdzono również podczas kontroli, że w skład pododdziału wchodzi gabinet zabiegowy, który wyposażony w USG, Kolposkop, aparat do znieczuleń. W gabinecie zabiegowym przeprowadzane są badania kobiet chorych ginekologicznie oraz wykonywane drobne zabiegi ginekologiczne, w krótkich znieczuleniach przy udziale zespołu anestezjologicznego z bloku operacyjnego, (który jest dostępny przez całą dobę). W gabinecie zabiegowym używany jest sprzęt jednorazowy, natomiast sprzęt wymagający sterylizacji, sterylizowany jest w centralnej sterylizatorni. W pododdziale ginekologicznym znajduje się również dyżurka lekarska, punkt pielęgniarstwa, gabinet do przygotowywania iniekcji. Istnieje możliwość wejścia z dwóch stron na pododdział ginekologiczny.

W dniu kontroli na pododdziale przebywały 2 pacjentki.

Blok operacyjny

mieści się na II piętrze, dostępny jest całą dobę. Na bloku operacyjnym wydzielona jest sala cięć cesarskich. Zespół anestezyjologiczny bloku operacyjnego obsługuje również cięcia cesarskie. Istnieje możliwość szybkiego transportu rodzącej lub chorej ginekologicznie na blok operacyjny (funkcjonują dwie windy).

Szkoła Rodzenia

usytuowana jest na I piętrze przy oddziale położniczo – ginekologiczno - neonatologicznym, jest nieodpłatna. Zajęcia w Szkole Rodzenia odbywają się raz w tygodniu w każdy czwartek od godziny 16.00 – 18.00, prowadzi ją położna zatrudniona na oddziale. Udział w zajęciach szkoły rodzenia biorą ciężarne z miasta i okolic Świebodzina. Tematyka zajęć realizowana jest na podstawie opracowanego programu szkoły rodzenia. Swoim zakresem obejmuje: higienę okresu ciąży, położu oraz przebieg porodu, pielęgnację noworodka, karmienie piersią, naturalną metodę regulacji poczęć. Zajęcia teoretyczne poprzedzane są ćwiczeniami oddechowymi i usprawniającymi.

W Nowym Szpitalu w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością funkcjonują trzy poradnie ginekologiczno – położnicze. Jedna przy szpitalu w Świebodzinie, druga w Łagowie i trzecia w Zbąszynku.

(dowód akta kontroli str. 130 - 134)

10. Zatrudnienie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczo - Neonatologicznym

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

Kadra lekarska – pododdział Położniczy i Ginekologiczny

1. lek. med. Cięciel Jarosław, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii – Ordynator Oddziału Ginekologiczno – Położniczego,
2. lek. med. Polański Paweł, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii – Zastępca Ordynatora Oddziału Ginekologiczno - Położniczego,
3. lek. med. Łukowiak Adrianna, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
4. lek. med. Korbela Tomasz, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
5. lek. med. Samusioneck Bogusław, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
6. lek. med. Boczkowski Leszek, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

Kadra położnych – pododdział Położniczy i Ginekologiczny

Ogółem na Oddziale Położniczo – Ginekologicznym zatrudnionych jest 11 położnych, w tym:

- Kawulak Kazimiera – położna oddziałowa - ukończona specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa położniczo – ginekologicznego, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego dla pielęgniarek i położnych oraz PALS,

10 położnych, w tym:

- 1 położna po ukończonej specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa położniczo – ginekologicznego.

Kadra lekarska – pododdział neonatologiczny

1. lek. med. Kuhn Anna, specjalista w dziedzinie neonatologii – Ordynator,
2. lek. med. Chlebuś Irena, specjalista w dziedzinie pediatrii,
3. lek. med. Bandurska Ewa, specjalista w dziedzinie neonatologii,
4. lek. med. Czwojda Jakub, specjalista w dziedzinie neonatologii,
5. lek. med. Cywilko – Obremska Alina, specjalista w dziedzinie pediatrii,
6. lek. med. Adamiak – Brych Grażyna, specjalista w dziedzinie pediatrii,
7. lek. med. Woźniak Błażej I st., specjalizacji w dziedzinie pediatrii,
8. lek. med. Rojas Peres Ewa, w trakcie specjalizacji w dziedzinie neonatologii,
9. lek. med. Kondarewicz Paweł, w trakcie specjalizacji w dziedzinie neonatologii.

Kadra pielęgniarek – pododdział Neonatologiczny

Kazimiera Kawulak pełni funkcję położnej oddziałowej Oddziału Ginekologiczno - Położniczo - Neonatologicznego.

Ogółem na pododdziale neonatologicznym zatrudnionych jest 6 pielęgniarek, z czego:

- 5 pielęgniarek posiada kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego,
- 3 pielęgniarki kurs z zakresu PALS (zaawansowanych zabiegów ratujących życie u dzieci),
- 4 pielęgniarki mają ukończony kurs specjalistyczny z zakresu szczepień ochronnych

dla pielęgniarek.

dowód akta kontroli str. 135 - 150)

11. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, jakim powinien dysponować Oddział Ginekologiczno – Położniczo - Neonatologiczny określone zostało w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2009r. Nr 140, poz. 1143 z póź. zm.). W trakcie wizytacji ustalono, że w powyższych oddziałach znajduje się sprzęt (zgodnie z wymogami w/w rozporządzenia).

dowód akta kontroli str. 151 - 152)

12. Dokumentacja medyczna prowadzona na Oddziale Ginekologiczno – Położniczo - Neonatologicznym

Na **Sali porodowej** prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna:

Księga Bloku Porodowego, książka przyjęć, partogram, książka cięć cesarskich, historia choroby, historia pielęgnowania, karta gorączkowa, karta indywidualnych zleceń lekarskich.

Na **pododdziale położniczym** prowadzona jest dokumentacja medyczna:

Historia Choroby, karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położne, książka raportów, karta gorączkowa, indywidualna karta zleceń lekarskich, historia pielęgnowania.

Na **pododdziale ginekologicznym** prowadzona jest dokumentacja medyczna:

Historia Choroby, historia pielęgnowania, karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położne, książka raportów, książka ruchu chorych, karta gorączkowa, karta indywidualnych zleceń lekarskich.

Na **pododdziale neonatologicznym** prowadzona jest dokumentacja medyczna:

Księga Chorych Oddziału, księga noworodków, karta noworodka, książeczka zdrowia dziecka, indywidualna karta obserwacji noworodka, indywidualna, karta pielęgnacji noworodka, indywidualna karta zleceń lekarskich, karta uodpornienia, karta przesiewowego badania słuchu, rejestr badań przesiewowych słuchu, książka szczepień WZW, BCG, książka raportów, książka przesiewowego badania w kierunku fenylketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy, zeszyt szczepień WZW, BCG.

dowód akta kontroli str. 153 - 154)

Od 1 stycznia 2012r. do 31 października 2012r. w Oddziale Ginekologiczno – Położniczo - Neonatologicznym odbyło się 394 porodów, w tym:

110 porodów rozwiązanych cięciem cesarskim, co stanowi 27,9% ogółu porodów. W okresie objętym kontrolą wystąpił 1zgon wewnątrzmaciczny. Wskaźnik umieralności okołoporodowej wynosił 2,5 ‰.

Ogółem kontroli poddano 407 historii choroby, na 1234 hospitalizowanych, co stanowiło 33,3% ogółu hospitalizowanych (chorych ginekologicznie, położnic, ciężarnych, noworodków), z tego:

- 89 historii chorób dotyczących chorych ginekologicznie (komplet dokumentacji), na 270 hospitalizowanych od 01 stycznia 2011r. do 31 października 2012r., co stanowiło 32,9 % hospitalizowanych – nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
- 130 historii chorób dotyczących kobiet po porodzie (komplet dokumentacji), na 394 rodzących od 01 stycznia 2012r. do 31 października 2012r., co stanowi 32,9 % ogółu kobiet rodzących – nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
- 131 historii chorób dotyczących rozwoju noworodka (komplet dokumentacji), na 397 urodzeń żywych od 1 stycznia 2012r. do 31 października 2012r., co stanowi 32,9 % ogółu urodzeń żywych - nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
- 57 historii chorób kobiet ciężarnych (komplet dokumentacji), na 173 leczonych w oddziale położniczo – ginekologiczno – neonatologicznym od 1 stycznia 2012r. do 31 października 2012r., co stanowi 32,9 % ogółu hospitalizowanych w tym okresie.

Dokumentacja medyczna indywidualna oraz wewnętrzna oddziału położniczo – ginekologiczno - neonatologicznego poddana kontroli, prowadzona była przez lekarzy, położne i pielęgniarki prawidłowo i rzetelnie.

(dowód akta kontroli str.155 -173)

13. Badania przesiewowe wykonane w pododdziale Neonatologicznym 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, hipotyreozy, mukowiscydozy.

Na 397 noworodków u 391 wykonano badanie przesiewowe słuchu (98,5%), nie wykonano badania u 6 noworodków, z czego 5 noworodków zostało przekazanych na oddział intensywnej terapii noworodka III poziomu referencyjnego, do Zielonej Góry w celu dalszej diagnostyki i leczenia ze względu na zły stan zdrowia. Jeden noworodek urodzony martwo. Badanie przesiewowe w kierunku fenyloketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy wykonano u 391 noworodków (98,5%), nie wykonano badania u 6 noworodków, z czego 5 noworodków zostało przekazanych na oddział intensywnej terapii noworodka III poziomu referencyjnego do Zielonej Góry, w celu dalszej diagnostyki i leczenia, ze względu na zły stan zdrowia. Jeden noworodek urodzony martwo.

Wszystkie wykonane testy przesiewowe zostały wpisane w karcie badania przesiewowego słuchu, w rejestrze badań przesiewowych słuchu, w książce fenyloketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy są opatrzone podpisem i pieczęcią osoby wykonującej test. W dokumentacji noworodków, u których nie wykonano testów przesiewowych wpisana jest przyczyna jego nie wykonania.

dowód akta kontroli str.(174 - 176)

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

1. W odniesieniu do zakresu objętego kontrolą uznano, iż podmiot leczniczy pod nazwą Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością posiadał Księgę Rejestrową oraz Regulamin Organizacyjny.
2. W związku z planowaną zmianą organizacyjną Oddziału Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologicznego polegającą na utworzeniu nowej komórki organizacyjnej pod nazwą Oddział Neonatologiczny, który zostanie wydzielony z Oddziału Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologicznego z dniem 01.01.2013r., dokonano stosownej zmiany w księdze rejestrowej już w dniu 13.11.2012r., pomimo że w dniu kontroli funkcjonowała komórka organizacyjna pod nazwą Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologiczny.
3. Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologiczny dysponuje wystarczającą liczbą i odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną.

4.Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Neonatologiczny posiada odpowiednie wyposażenie w sprzęt diagnostyczny i leczniczy.

5.Oddział Ginekologiczno –Położniczo - Neonatologiczny realizuje zadania w zakresie opieki nad matką i dzieckiem.

- wskaźnik umieralności okołoporodowej – (2,5 ‰) – poniżej średniej województwa (5,4‰) – fakt korzystny,
- wskaźnik cięć cesarskich – 27,9 % ogółu porodów, poniżej średniej województwa (35,2%) – fakt korzystny,
- wykonanie u noworodków badań przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy i wrodzonej niedoczynności tarczycy w 98,5% - fakt korzystny, (badań nie wykonano jedynie w przypadku martwego urodzenia oraz złego stanu zdrowia noworodków i konieczności przekazania do oddziału wyższego poziomu referencyjnego),
- wysoki wskaźnik wykonawstwa badań przesiewowych słuchu u noworodków (98,5% ogółu urodzeń) – fakt korzystny, (badań nie wykonano jedynie w przypadku martwego urodzenia oraz złego stanu zdrowia noworodków i konieczności przekazania do oddziału wyższego poziomu referencyjnego).

6. Dokumentacja medyczna objęta kontrolą prowadzona była prawidłowo i rzetelnie oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 36.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2004r., Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654) 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 Zarządu 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 Zarządu 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 Pani Wiesławie Cieplickiej Prezesowi Zarządu Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

29.11.2012r. Gorzów Wlkp.

Podpisy osób kontrolujących:

1.....

2.....

3.....

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

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