WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

PS-ZP.9612.13.2014.KB

Wrocław, dnia 15 maja 2014 r.

Pan
Janusz Bolanowski
Prezes
Przychodni
Rejonowo-Specjalistycznej Spółka z o.o.
ul. Bożka 13
55-231 Jelcz-Laskowice

Wystąpienie pokontrolne

W dniach od 25 marca 2014 r. do 28 marca 2014 r.(z przerwami) na podstawie art. 111,112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j Dz. U. z 2013 r., poz. 217), § 14 Zarządzenia Nr 428 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnienia numer PS-ZP.0030-84/14 z dnia 3 marca 2014 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Dolnośląskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu zespół kontrolny w składzie Krystyna Bartków – inspektor wojewódzki - przewodnicząca zespołu, Barbara Smektała- inspektor wojewódzki - kontroler z Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego przeprowadził kontrolę problemową w trybie zwykłym w Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej Spółka z o.o. w Jelczu - Laskowicach.

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad niemowlęciem, dzieckiem i młodzieżą (pielęgniarka poz), standardów postępowania w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami sprawowanej przez pielęgniarkę/higienistkę szkolną.

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 20 grudnia 2013 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2013.

W okresie objętym kontrolą funkcję kierowniczą w kontrolowanym podmiocie leczniczym pełnił Pan Janusz Bolanowski – Prezes Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej Spółka z o.o. w Jelczu - Laskowicach.

Osobami odpowiedzialnymi za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanego zagadnienia były: Pani Stanisława Worwa, Maria Łochańska, Maria Szadorska, Elżbieta Woroniecka, Kamila Kutkowska.

W związku z przedmiotową kontrola, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli sygn. PS-ZP.9612.13.2014.KB, podpisanym dnia 24.04.2014 r. z wniesionymi zastrzeżeniami, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie wyników przeprowadzonej kontroli przyznaję **ocenę pozytywna z nieprawidłowościami.**

I. W zakresie realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad niemowlętami, dziećmi i młodzieżą sprawowanej przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w przychodni oraz w środowisku rodzinnym przyznaję ocenę pozytywną z uchybieniami.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące uchybienia w wykonywaniu kontrolowanej działalności w Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna Sp. z o.o. ul. Bożka 13, 55-231 Jelcz-Laskowice.

Profilaktyczne gwarantowane świadczenia zdrowotne (wizyty patronażowe u niemowląt **w 3-4 m-cu życia** dziecka) nie są realizowane przez pielęgniarki poz pracujące w środowisku rodzinnym zgodnie z obowiązującym przepisami tj.: *zgodnie z Załącznikiem nr 2* rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2013.1248); *pielęgniarka poz realizuje i dokumentuje* ***u każdego zadeklarowanego niemowlęcia*** *profilaktyczne gwarantowane świadczenia zdrowotnej.:*

w 3-4 miesiącu życia

Wizyta patronażowa (u wszystkich zadeklarowanych niemowląt) pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej mająca na celu:

- przeprowadzenie instruktażu w zakresie pielęgnacji niemowlęcia, w tym karmienia piersią, pielęgnacji jamy ustnej; w razie stwierdzenia nieprawidłowości - rozpoznanie problemów zdrowotnych i społecznych rodziny.

II. W zakresie realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami realizowanej przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowani przyznaję ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości w wykonywaniu kontrolowanej działalności:

Realizacja profilaktycznych świadczeń zdrowotnych

Pani Stanisława Worwa i Pani Maria Łochańska świadczenia gwarantowane realizują niezgodnie z warunkami określonymi w *części II Załącznika Nr 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r., poz.1248)* tj. nie wykonują testów przesiewowych do wykrywania zaburzeń widzenia barw uczniom klas V szkoły podstawowej. Pani Maria Szadorska nie wykonuje testów przesiewowych do wykrywania zaburzeń w kierunku zeza (Cover test, test Hirschberga) uczniom klas „O" lub I szkoły podstawowej.

Prowadzenie dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej

Dokumentacja medyczna zbiorcza prowadzona nieprawidłowo:

- Listy klasowe nie zawierają: identyfikacji podmiotu i osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych, wpisu wykonanych testów przesiewowych, wpisu grup wychowania fizycznego,
- Rejestr wydanej dokumentacji medycznej w przypadku zmiany szkoły lub po zakończeniu kształcenia ucznia: nie zawiera: dat wydania dokumentacji, potwierdzeń wydanej dokumentacji medycznej uczniów kończących szkołę,
- Zeszyt porad ambulatoryjnych nie zawiera: numeracji stron, dawek podanych leków, identyfikacji podmiotu i osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych

co jest niezgodne z *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010 r. Nr 252, poz. 169).*

Dokumentacja medyczna w Zespole Szkół , ul. Techników 26 przechowywana jest niezgodnie z przepisami prawa. Dokumentacja medyczna indywidualna bieżąca (karty zdrowia ucznia) przechowywana prawidłowo, natomiast dokumentacja indywidualna „archiwalna" i dokumentacja zbiorcza nie jest zabezpieczona przed zniszczeniem, uszkodzeniem lub utratą i dostępem osób nieupoważnionych, co jest niezgodne z przepisami - *ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r. poz. 159) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010 r. Nr 252, poz. 169).*

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące uchybienia w wykonywaniu kontrolowanej działalności:

- W wyposażeniu gabinetów profilaktycznych brak jest latarki wytwarzającej wąską wiązkę promieni do badania odbicia światła na rogówkach (test Hirschberga), *co jest* niezgodne z *Załącznikiem Nr 4, Część III pkt 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1248)* oraz ze *Standardami w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami sprawowanej przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną-Instytut Matki i Dziecka, Warszawa, 2003*
- Nieprawidłowa nazwa gabinetu (identyfikacja świadczeniodawcy) tj. „Gabinet Pielęgniarki środowiskowej w miejscu nauczania", „Gabinet Medycyny szkolnej" oraz oznaczenie gabinetu przy Szkole Podstawowej Nr 2 i Gimnazjum Nr 2 tj. „ Gabinet pielęgniarki w higienie szkolnej" co jest niezgodne z *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. Nr 139, poz.1133)*, prawidłowa nazwa – „Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej".

Mając na uwadze powyższe oceny i uwagi należy podjąć następujące działania celem wyeliminowania wskazanych w niniejszym wystąpieniu nieprawidłowości i uchybień:

1. Realizować gwarantowane profilaktyczne świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji: na bieżąco.
2. Prowadzić i przechowywać dokumentację medyczną zbiorczą i indywidualną zgodnie z przepisami. Termin realizacji: na bieżąco.

3. Wyposażyć gabinety w latarkę wytwarzającą wąską wiązkę promieni do badania odbicia światła na rogówkach (test Hirschberga). Termin realizacji: na bieżąco
4. Posługiwać się prawidłową nazwą komórki organizacyjnej, w której udzielane są profilaktyczne świadczenia zdrowotne nad uczniami zgodnie z przepisami tj. „Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej". Termin realizacji: na bieżąco.

Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. Nr 185,poz.1092) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze. O sposobie wykorzystania materiałów pokontrolnych i realizacji wniosków zawartych w niniejszym wystąpieniu proszę poinformować Wojewodę Dolnośląskiego **w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.**

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
Edward Kostecki
DYREKTOR WYDZIAŁU
Polityki Społecznej

KIEROWNIK OBSZARU
Agnieszka Rhzewska