WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

PS-ZP.9612.37.2014.KB

Wrocław, dnia 18 czerwca 2014 r.

Pani
Renata Ciszkiewicz
Dyrektor
Publicznego Zespołu Zakładów
Lecznictwa Ambulatoryjnego
ul. Trzebnicka 2
56-300 Milicz

Wystąpienie pokontrolne

W dniach od 7 maja 2014 r. do 23 maja 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.0030-161/14 z dnia 28 kwietnia 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 Publicznym Zespole Zakładów Lecznictwa Ambulatoryjnego w Miliczu.

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 pełniła Pani Renata Ciszkiewicz Dyrektor.

Osobami odpowiedzialnymi za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanego zagadnienia były: Pani Urszula Kawalec, Krystyna Matuszak, Grażyna Staszkiewicz, Iwona Tomczyk, Anna Jurczak, Małgorzata Węgrzyn, Jolanta Nowocień, Elżbieta Kotwicka, Monika Goldmann.

W związku z przedmiotową kontrola, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli sygn. PS-ZP.9612.37.2014.KB przekazanym pismem z dnia 3 czerwca 2014 r., podpisanym dnia 9 czerwca.2014 r. bez wnoszenia zastrzeżeń, 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:

Pielęgniarka poz nie realizuje testów przesiewowych w 9 i 12 miesiącu życia dziecka, ponieważ rodzice nie zgłaszają się w tych terminach do przychodni.

Pielęgniarka dokumentuje wykonanie testów przesiewowych w indywidualnej wewnętrznej dokumentacji medycznej ale nie poświadcza realizacji świadczeń tj. nie identyfikuje osoby udzielającej świadczeń – w tym przypadku pielęgniarki (nazwisko i imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, podpis oraz datę dokonania wpisu), gdzie *zgodne z Załącznikiem nr 2 Część II. Lp. 2* rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.13.1248); ***pielęgniarka poz wykonuje testy przesiewowe w określonych grupach***

wiekowych, dokumentuje oraz poświadcza wykonanie świadczeń w dokumentacji medycznej wewnętrznej indywidualnej u wszystkich zadeklarowanych dzieci:

2-6 miesiąc życia (w terminach odpowiadających szczepieniom ochronnym)

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego - pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej.
2. Podstawowa ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie wzroku.

9 miesiąc życia

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego - pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej.
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu.

12 miesiąc życia

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego - pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej, w tym określenie współczynnika masy ciała (BMI)
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu.
4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

2 lata

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego - pomiary: masy i długości ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (BMI).
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie słuchu.
4. Test Hirschberga w kierunku wykrywania zeza.
5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

4 lata

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego - pomiary wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (BMI).
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu.
4. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała.
5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

5 lat *(testy realizuje się w gabinecie praktyki lub w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole)*

1. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego- pomiary wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (BMI).
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu.
4. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała.
5. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy.
6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

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:

W zakresie wyposażenia gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej

Nie wszystkie kontrolowane gabinety posiadają pełne wyposażenie w pomoce do wykonywania testów przesiewowych. W dwóch gabinetach stwierdzono brak latarki wytwarzającej wąską wiązkę promieni do badania odbicia światła na rogówkach (test Hirschberga) (w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym i Szkole Podstawowej Nr 2). W gabinecie w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w zestawie aparatu do mierzenia ciśnienia krwi brak mankietów o szerokości dostosowanej dla dzieci, w Technikum Leśnym brak łączności telefonicznej oraz we wszystkich kontrolowanych gabinetach brak **zestawu przeciwwstrząsowego**

co jest niezgodne z *Załącznikiem Nr 4 , Część III pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1248)* oraz niezgodnie ze *Standardami w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami sprawowanej przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną - Instytut Matki i Dziecka, Warszawa, 2003.*

W zakresie realizacji profilaktycznych świadczeń zdrowotnych

Profilaktyczne świadczenia gwarantowane są realizowane zgodnie 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).*

W zakresie prowadzenie dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej

Dokumentacja medyczna zbiorcza

Dokumentacja jest prowadzona czytelnie, nie zawiera wszystkich wymaganych elementów tj.:

- Rejestr wydanej dokumentacji medycznej w przypadku zmiany szkoły lub po zakończeniu kształcenia ucznia – w dwóch gabinetach (w Szkole Podstawowej Nr 2 i Gimnazjum) nie zawiera numeracji stron, identyfikacji świadczeniodawcy i osoby

udzielającej świadczeń zdrowotnych, natomiast w Zespole Szkół rejestr nie jest prowadzony.

- Zeszyt porad ambulatoryjnych – w czterech gabinetach (w Szkole Podstawowej Nr 2, Technikum Leśne, Gimnazjum, Zespole Szkół) prowadzony nieprawidłowo - prowadzona książka zabiegowa, nie zawiera numeracji stron, opisów udzielanych porad oraz danych identyfikacyjnych świadczeniodawcy i osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych.
- Listy klasowe – brak danych identyfikacyjnych świadczeniodawcy i osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych (Szkoła Podstawowa Nr 2, Gimnazjum, Szkoła Podstawowa w Czatkowicach)

co stanowi naruszenie *§ 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2014 r., poz. 177).*

Dokumentacja zbiorcza uczniów uczęszczających do jednej klasy (Listy klasowe) w trzech gabinetach (w Gimnazjum, Szkole Podstawowej Nr 2 i I Liceum Ogólnokształcącym) przechowywana jest 2 - 3 lata co jest niezgodne z *Ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2012, poz. 159 ze zm.)* oraz zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2014 r., poz. 177).*

Dokumentacja medyczna indywidualna

Karty zdrowia ucznia - dokumentacja jest prowadzona czytelnie, strony nie są ponumerowane i oznaczone imieniem i nazwiskiem ucznia, zachowana jest chronologia wpisów, zamieszczone są daty wpisu oraz dane identyfikacyjne pielęgniarki i podmiotu.

Indywidualna dokumentacja medyczna ucznia po zakończeniu kształcenia w Zespole Szkół i I Liceum Ogólnokształcącym przekazywana jest do archiwum zakładowego *co jest niezgodne z § 10.1. ust.5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. z 2009, Nr 139,poz.1133).*

W identyfikacji świadczeniodawcy nieprawidłowa nazwa komórki organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia wobec uczniów tj.: „Higiena Szkolna" 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.2009 r., Nr 139, poz.1133)*, prawidłowa nazwa to: "**Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej".**

Mając na uwadze ustalenia dokonane w wyniku kontroli należy podjąć następujące działania celem wyeliminowania wskazanych w niniejszym wystąpieniu nieprawidłowości i uchybień:

1. Wyposażyć gabinety w brakujące pomoce do wykonywania testów przesiewowych oraz zestaw przeciwwstrząsowy. Termin realizacji: na bieżąco
2. Realizować profilaktyczne świadczenia gwarantowane (testy przesiewowe w 9 i 12 miesiącu życia dziecka) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Termin realizacji: na bieżąco.
3. Prowadzić i przechowywać dokumentację medyczną zbiorczą i indywidualną zgodnie z przepisami. Termin realizacji: na bieżąco.
4. Posługiwać się prawidłową nazwą komórki organizacyjnej, w której udzielane są profilaktyczne świadczenia zdrowotne nad uczniami zgodnie z przepisami. 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 ODDZIAŁU