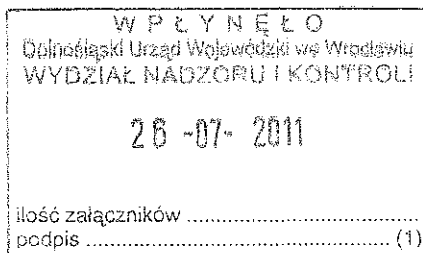




WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 25 lipca 2011r.

PS-NZP.9612.24.2011-4



Pani

Jadwiga Mikusek

Kierownik

NZOZ Przychodnia Lekarska „ESKULAP”

ul. Wojska Polskiego 18B

57-300 Kłodzko

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniu 25 maja 2011 r. Zespół Kontrolny Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu – działając na podstawie z art.28., art.30 oraz 36 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2009 r., Nr 31, poz. 206), art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) i § 7 Zarządzenia Nr 299 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 30 października 2009 r. w sprawie kontroli zewnętrznych prowadzonych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnienia numer PS-NZP.0030-190 /11 z dnia 9 maja 2011 r. przeprowadził kontrolę problemową dotyczącą realizacji świadczeń zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem wynikających z ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm.).

Okres objęty kontrolą od 01.01.2010 r. do dnia kontroli.

Wyniki kontroli ujęto w protokole kontroli nr PS-NZP.9612.24.2011-3

Część I.

1. W zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą od 0 do 18 r. ż. realizowanej przez lekarza,

stwierdzono, że:

Profilaktyczną opiekę nad dziećmi i młodzieżą sprawują: Pani Jadwiga Mikusek lekarz pediatra, Pani Edyta Kiljanek lek. med., Pani Alicja Olkiewicz lek. med.

1. Badania bilansowe uczniów w wieku od 6 do 18 roku życia wykonuje lekarz w przychodni, a kserokopie wypełnionej karty profilaktycznego badania ucznia wpisane są do ich historii zdrowia i choroby, zaś oryginały przekazywane są pielęgniarce pracującej w gabinecie profilaktyki i pomocy przedlekarskiej w szkole.
2. Wizyty patronażowe wykonywane są przez lekarza pediatrę w domu noworodka, a opisy pierwszego badania lekarskiego zawarte są w historiach badanych dzieci zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, załącznik nr 1 (Dz. U. Nr 208 z 2010 r. poz. 1376). Niemowlęta po 6, 9 i 12 miesiącu życia dziecka, są badane przez pediatrę a ich stan zdrowia dokładnie opisywane w dokumentacji indywidualnej.
3. Dokumentacja indywidualna i zbiorcza prowadzona jest zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252 z 2010 r, poz. 1697).

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

2. W zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej realizowanej przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,

stwierdzone, że:

Opiekę pielęgniarską w poz sprawują pielęgniarki posiadające wymagane kwalifikacje: Pani Joanna Weszka, Pani Wiesława Szkutnik, Pani Jolanta Opiłka, Pani Beata Mokrzycka, Pani Krystyna Żytka oraz Pani Barbara Morawa .

W przychodni nie ma wydzielonego gabinetu pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej udzielających świadczeń w środowisku rodzinnym. Pielęgniarki udzielają świadczeń medycznych w gabinecie zabiegowym.

Medyczna dokumentacja indywidualna prowadzona jest prawidłowo 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 2010 r., Nr 252, poz. 1697).

Stwierdzone nieprawidłowości

1. Brak oznakowania gabinetu pielęgniarek oraz harmonogramu pracy pielęgniarek, zamieszczonego w widocznym dla pacjentów miejscu.
2. Dokumentacja zbiorcza -książki zabiegów nie zawierają wszystkich obowiązujących elementów tj. dane identyfikujące pacjenta (imię, nazwisko, nr PESEL lub data urodzenia), dane identyfikujące lekarza zlecającego zabieg zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252 z 2010 r, poz. 1697).
3. Nesesery pielęgniarek nie są wyposażone zgodnie z obowiązującymi przepisami (brak zestawu przeciwwstrząsowego). Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2010 r., Nr 208, poz. 1376), załącznik nr 2, część IV pkt.4, p. pkt 2, wszystkie pielęgniarki poz udzielające świadczeń jednocześnie w domu świadczeniobiorcy powinny posiadać nesesery odpowiednio wyposażone.
4. Świadczenia gwarantowane nie są realizowane przez pielęgniarki poz zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. pielęgniarki nie wykonują wizyt patronażowych w 3-4 m-cu życia dziecka u wszystkich zadeklarowanych pacjentów, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2010 r., Nr 208, poz. 1376), załącznik nr 2.

3. W zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej realizowanej przez położną podstawowej opieki zdrowotnej,

świadczenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej realizuje położna Pani Iwona Spisak, posiadająca wymagane kwalifikacje.

W przychodni nie ma wydzielonego gabinetu położnej podstawowej opieki zdrowotnej, świadczeń medycznych położna udziela w gabinecie ginekologicznym. Gabinet położnej jest oznakowany, na drzwiach wisi informacja z harmonogramem pracy położnej.

Stwierdzone nieprawidłowości:

U części noworodków i położnic nie są wykonywane wizyty patronażowe ze względu na brak możliwości dojazdu do miejsca zamieszkania pacjentki. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2010 r., Nr 208, poz. 1376) u każdego noworodka położna zobowiązana jest wykonać co najmniej 4 wizyty patronażowe u noworodka/niemowlęcia. Przyjęcie deklaracji i informacji o urodzeniu dziecka jednoznacznie określa obowiązek objęcia opieką profilaktyczną przez położną i wykonania określonej przepisami ilości wizyt patronażowych.

Nie jest realizowana profilaktyczna opieka nad kobietą ciężarną w zakresie praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa. Obowiązek sprawowania profilaktycznej opieki nad kobietą ciężarną przez położną podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa wynika z obowiązujących przepisów. I tak:

- a) zgodnie z Załącznikiem Nr 2 Część II B ust. 1 pkt 2 oraz pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 roku w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 214, poz. 1816) położna podstawowej opieki zdrowotnej realizuje kompleksową pielęgnacyjną opiekę położniczo - neonatologiczno-ginekologiczną obejmującą m.in. opiekę w okresie ciąży, porodu i położu, jak również realizuje świadczenia w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób obejmującą edukację w zakresie prozdrowotnego stylu życia kobiety, przygotowania do porodu z uwzględnieniem porodu rodzinnego, poradnictwo w zakresie higieny odżywiania w okresie położu, poradnictwo w zakresie pielęgnacji i prawidłowego żywienia noworodka i niemowlęcia do drugiego miesiąca życia, poradnictwo laktacyjne i promowanie karmienia piersią, kształtowanie postaw rodzicielskich, edukację w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV oraz chorobom przenoszonym drogą płciową, profilaktykę chorób wieku rozwojowego, edukację w zakresie szczepień ochronnych;
- b) zgodnie z Załącznikiem Nr 2 Część B ust. 2 cytowanego wyżej rozporządzenia Ministra Zdrowia położna poz zobowiązana jest do współpracy z lekarzem ginekologiem-położnikiem, lekarzem poz, pielęgniarką poz, pielęgniarką poz środowiska nauczania i wychowania, położną zatrudnioną w specjalistycznej poradni

- położniczo-ginekologicznej, jak również z innymi świadczeniodawcami, przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia;
- c) w § 19 ust. 3 Zarządzenia nr 74/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 grudnia 2010 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna określone są świadczenia gwarantowane realizowane przez położną poz w zakresie realizacji świadczeń profilaktycznych oraz z zakresu promocji zdrowia, w tym prowadzenie edukacji kobiet w ciąży oraz w ciąży wysokiego ryzyka, przygotowującej kobiety do odbycia porodu i rodzicielstwa. Podstawą prowadzenia edukacji przedporodowej dla kobiet w ciąży jest opracowany przez położną poz plan edukacji obejmujący praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa. Edukacja przedporodowa może być prowadzona indywidualnie lub w formie grupowej od 21 do 31 tygodnia ciąży z częstotliwością 1 raz w tygodniu, a od 32 tygodnia ciąży do rozwiązania 2 razy w tygodniu;
- d) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2010 roku w sprawie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2010 r., Nr 187, poz. 1259 osoba sprawująca opiekę kieruje kobietę ciężarną w okresie pomiędzy 21 – 26 tygodniem ciąży do położnej podstawowej opieki zdrowotnej w celu objęcia jej opieką. Od 21 tygodnia ciąży do rozwiązania kobieta ciężarna powinna mieć udzielone świadczenia profilaktyczne w zakresie praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnie.

Dokumentacja medyczna – zbiorcza i indywidualna dokumentacja prowadzona w formie papierowej. Położna obejmuje opieką noworodka i położnicę do 48 godzin po otrzymaniu zgłoszenia o urodzeniu dziecka,. Opis wizyt dokonywany jest w formie procesu pielęgnowania, zawierający opis badania, rozpoznane problemy pielęgnacyjne, plan opieki oraz ocenę efektów podjętych działań i współpracy z pacjentem. Położna potwierdza wykonanie wizyty podpisem świadczeniobiorcy lub opiekuna.

Część II. Zalecenia pokontrolne

Na podstawie ustaleń kontroli, w celu dalszej poprawy profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem zalecamy:

1. W zakresie profilaktycznej opieki realizowanej przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej.

1. Pielęgniarki powinny prowadzić obowiązującą zbiorczą wewnętrzną dokumentację medyczną zawierającą :
 - a) książkę zabiegów powinna zawierać :
 - nr kolejny pacjenta,
 - datę wykonania zabiegu,
 - dane identyfikujące pacjenta (imię, nazwisko PESEL lub data urodzenia),
 - dane identyfikujące lekarza zlecającego zabieg,
 - adnotację o rodzaju zabiegu i jego przebiegu,
 - dane identyfikujące osobę wykonującą zabieg (imię, nazwisko, nr prawa wykonywania zawodu).
2. Należy doposażyć nesesery pielęgniarek w zestawy przeciwwstrząsowe zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Należy oznaczyć oraz wyposażać gabinet pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej godnie z obowiązującymi przepisami, a ustalony harmonogram pracy położnej podstawowej opieki zdrowotnej udostępnić dla pacjentów w widocznym miejscu.
4. Pielęgniarki powinny wykonywać wizyty patronażowe u wszystkich niemowląt zadeklarowanych do pielęgniarki poz zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. W zakresie profilaktycznej opieki realizowana przez położną podstawowej opieki zdrowotnej.

1. Należy stworzyć takie warunki by, niezależnie od miejsca zamieszkania pacjentów, były wykonywane wizyty patronażowe u wszystkich noworodków i położnic zadeklarowanych do położnej podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Należy poprawić przepływ informacji między wszystkimi świadczeniodawcami (lekarze, pielęgniarki, położne) i nawiązać ściślejszą współpracę.
3. Należy opracować plan edukacji przedporodowej dla kobiet ciężarnych oraz wprowadzić edukację przedporodową dla kobiet ciężarnych w formie indywidualnej lub grupowej.

4. Należy uaktualnić dostępne informacje dla pacjentów na tablicy informacyjnej i na stronie internetowej (jeżeli placówka posiada stronę internetową) dotyczące profilaktycznej opieki nad kobietą ciężarną sprawowaną przez położną poz.

Część III. Postanowienia końcowe:

1. Pani Jadwiga Mikusek- Kierownik kontrolowanego podmiotu, w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego zobowiązany jest do wykonania wniosków i zaleceń pokontrolnych oraz zawiadomienia zarządzającego kontrolę o ich wykonaniu lub przyczynie ich nie wykonania.
2. Wystąpienie pokontrolne sporządza się w trzech jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla kierownika kontrolowanego podmiotu i dla przeprowadzającego kontrolę oraz dla Wydziału Nadzoru i Kontroli Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Dorota Grzybowska
Z-CĄ DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej

SPECJALISTA

Barbara Smektała

KIEROWNIK ODDZIAŁU

Bech Lenkiewicz