



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

PS-ZP.9612.91.2013

Wrocław, dnia 20 sierpnia 2013 r.

Pani
Donata Tużnik
Kierownik
DONMED-Przychodnia Rodzinna(PL)
ul. Krótka 3
55-093 Brzezia Łąka

Wystąpienie pokontrolne

W dniach od 19 lipca 2013 r. do 25 lipca 2013 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 40 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 25 lutego 2013 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz upoważnienia numer PS-ZP.0030-249/13 z dnia 9 lipca 2013 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Dolnośląskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu zespół kontrolny w składzie – inspektor wojewódzki - przewodnicząca zespołu, - inspektor wojewódzki - kontroler z Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego przeprowadził kontrolę problemową w trybie zwykłym w DONMED – Przychodnia Rodzinna (PL) w Brzeziej Łące.

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 2012 r. do dnia kontroli.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 28 czerwca 2013 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2013.

W okresie objętym kontrolą funkcję kierowniczą w kontrolowanym podmiocie leczniczym pełniła Pani - Kierownik DONMED-Przychodnia Rodzinna(PL).

Osobami odpowiedzialnymi za wykonywanie zadań w zakresie kontrolowanego zagadnienia były:

W związku z przedmiotową kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli sygn. PS-ZP.9612.91.2013, podpisanym dnia 12 sierpnia 2013 r., bez wnoszenia zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie wyników przeprowadzonej kontroli przyznaję ocenie pozytywnej z nieprawidłowościami.

W zakresie realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad niemowlętami, dziećmi i młodzieżą sprawowanej przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w przychodni oraz w środowisku rodzinnym, stwierdzono następujące uchybienia w wykonywaniu kontrolowanej działalności:

1. DONMED-PRZYCHODNIA RODZINNA (PL) Donata Tużnik w Brzeziej Łące

Realizacja profilaktycznych świadczeń zdrowotnych:

1. Pielęgniarka nie realizuje wszystkich wymaganych elementów badania w testach przesiewowych wykonywanych w grupach wiekowych:

- u dzieci 2-6 miesiącu życia nie ocenia rozwoju psychomotorycznego, nie przeprowadza orientacyjnego badania wzroku,
- u dzieci w 9 miesiącu życia, nie ocenia rozwoju psychomotorycznego, nie przeprowadza orientacyjnego badania wzroku,
- u dzieci w 12 miesiącu życia nie określa współczynnika masy ciała(BMI) oraz nie wykonuje pomiarów ciśnienia tętniczego ,
- w historiach zdrowia i choroby (2-6 miesiąc, 9 miesiąc oraz 12 miesiąc życia dziecka) zapisano tylko: wagę, wzrost, obwód głowy,

gdzie zgodne z Załącznikiem nr 2 Część II. Lp. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych

z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2010 r., Nr 208, poz. 1376) pielęgniarka poz wykonuje u wszystkich dzieci w określonych grupach wiekowych testy przesiewowe :

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.
5. Instruktaż w zakresie higieny jamy ustnej.

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 zezów.
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

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. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy.
6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

2. Brak identyfikacji osoby realizującej świadczenia,

gdzie zgodnie z §4.1, §4.2, §5, §6.1, §10.1 pkt 3 i pkt 5 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. 1697) wpisów w dokumentacji medycznej dokonuje się niezwłocznie po udzieleniu świadczenia zdrowotnego, w sposób czytelny i w porządku chronologicznym.

Każdy wpis w dokumentacji opatruje się oznaczeniem osoby dokonującej wpisu - oznaczeniem osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych tj. **pielęgniarka powinna poświadczać w indywidualnej dokumentacji wewnętrznej (historia zdrowia i choroby dziecka) wykonanie badań profilaktycznych pełnymi danymi identyfikującymi osobę wykonującą świadczenia (imię, nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, podpis oraz datę dokonania wpisu).**

Wpis dokonany w dokumentacji nie może być z niej usunięty, a jeżeli został dokonany błędnie, zamieszcza się przy nim adnotację o przyczynie błędu oraz datę i oznaczenie osoby dokonującej adnotacji.

Strony w dokumentacji prowadzonej w postaci papierowej są numerowane i stanowią chronologicznie uporządkowaną całość. Każdą stronę dokumentacji indywidualnej prowadzonej w postaci papierowej oznacza się co najmniej imieniem i nazwiskiem pacjenta.

Profilaktyczna opieka w środowisku rodzinnym:

Dokumentacja wewnętrzna indywidualna prowadzona przez pielęgniarkę poz, w historii zdrowia i choroby w części dotyczącej opieki środowiskowej ,w tym wizyt patronażowych pielęgniarskich **nie zawiera:**

- rodzaju i zakresu czynności pielęgniarki dotyczących pacjenta i jego środowiska, w szczególności rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych i psychosomatycznych,

planu opieki pielęgniarstwiej oraz adnotacji związanych z wykonaniem czynności, w tym wynikających ze zleceń lekarskich,

gdzie zgodnie z § 42.5 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. 1697). Historia zdrowia i choroby w części dotyczącej opieki środowiskowej zawiera:

1. opis środowiska epidemiologicznego,
2. datę rozpoczęcia i zakończenia opieki pielęgniarstwiej,
3. oznaczenie osoby udzielającej świadczeń - pielęgniarstwiej środowiskowej (nazwisko i imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, podpis oraz datę dokonania wpisu),
4. rodzaj i zakres czynności pielęgniarstwiej dotyczących pacjenta i jego środowiska, w szczególności rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych i psychosomatycznych, planu opieki pielęgniarstwiej oraz adnotacji związanych z wykonaniem czynności, w tym wynikających ze zleceń lekarskich.

2. DONMED-PRZYCHODNIA RODZINNA (PL) Donata Tużnik w Borowej

Realizacja profilaktycznych świadczeń zdrowotnych:

1. Pielęgniarka _____ nie realizuje wszystkich wymaganych elementów badania w testach przesiewowych wykonywanych w określonych grupach wiekowych tj.

- u dzieci 2-6 miesiącu życia nie ocenia rozwoju psychomotorycznego, nie przeprowadza orientacyjnego badania wzroku,
- u dzieci w 9 miesiącu życia nie wykonuje testów przesiewowych,
- u dzieci w 12 miesiącu życia nie określa współczynnika masy ciała (BMI),
- w historiach zdrowia i choroby zapisano: wagę, wzrost, obwód głowy,

gdzie zgodne z Załącznikiem nr 2 Część II. Lp. 2 rozporządzenia 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) pielęgniarstwiej poz wykonuje u wszystkich dzieci w określonych grupach wiekowych testy przesiewowe :

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.
5. Instruktaż w zakresie higieny jamy ustnej.

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 zezów.
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

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. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy.
6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

2. Brak identyfikacji osoby udzielającej świadczeń,

gdzie zgodnie z §4.1, §4.2, §5, §6.1, §10.1 pkt 3 i pkt 5 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. 1697) wpisów w dokumentacji medycznej dokonuje się niezwłocznie po udzieleniu świadczenia zdrowotnego, w sposób czytelny i w porządku chronologicznym. Każdy wpis w dokumentacji opatruje się oznaczeniem osoby dokonującej wpisu tj. oznaczeniem osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych.

W zakresie realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami realizowanej przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania, stwierdzono następujące nieprawidłowości i uchybienia w wykonywaniu kontrolowanej działalności:

1. Pani _____, nie posiadająca wymaganych kwalifikacji – brak ukończonego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, gdzie zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą - profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniem sprawuje: pielęgniarka, która ukończyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub odbyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub odbyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub posiada tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa oraz co najmniej trzyletni staż pracy w podstawowej opiece zdrowotnej, albo higienistka szkolna.

2. Pielęgniarki nie realizują prawidłowo gwarantowanych świadczeń profilaktycznych tj.:

- Pani _____ w roku szkolnym 2011/2012 nie wykonała testów przesiewowych u uczniów klasy V szkoły podstawowej oraz nie wykonuje testów

w Brzeziej Łące - brakuje identyfikacji świadczeniodawcy i osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych, niezgodnie z § 11 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. 1697).

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

1. Spowodować, aby pielęgniarka sprawująca profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania do dnia 31 grudnia 2013 r.
2. Realizować profilaktyczne świadczenia gwarantowane zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji: na bieżąco.
3. Prowadzić dokumentację wewnętrzną indywidualną (historie zdrowia i choroby) zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji: na bieżąco.
4. Dokumentować wykonane świadczenia gwarantowane zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji: na bieżąco.
5. Poświadczać w dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej wykonanie profilaktycznych badań pełnymi danymi identyfikującymi osobę udzielającą świadczeń zdrowotnych . 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 do 20 września 2013 roku** .

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO


Z-CADYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej

KIEROWNIK ODDZIAŁU

