



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 2 czerwca 2015 r.

PS-ZP.9612.1.2015.BS

Pani
Anna Lorenc-Pora
Kierownik
Praktyki Lekarza Rodzinnego
Anna Lorec-Pora
we Wrocławiu

Wystąpienie pokontrolne

Od dnia 29 stycznia 2015 r. do dnia 4 lutego 2015 r. (z przerwami), na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618), § 14 Zarządzenia Nr 428 Wojewody Dolnośląskiego z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie kontroli realizowanych przez Wojewodę Dolnośląskiego oraz w oparciu o upoważnienie numer PS-ZP.0030-25/15 z dnia 21 stycznia 2015 r. podpisane przez Pana Piotra Kollbeka - Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu zespół kontrolny w składzie: Barbara Smektała - Inspektor Wojewódzki - przewodnicząca zespołu, Krystyna Bartków - Inspektor Wojewódzki - kontroler oraz Iwona Stasiak - Inspektor Wojewódzki - kontroler, przeprowadził kontrolę problemową w trybie zwykłym w podmiocie leczniczym pod nazwą Praktyka Lekarza Rodzinnego Anna Lorenc- Pora przy ul. Lotniczej 37 we Wrocławiu.

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji przez podmiot leczniczy świadczeń zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem. Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2014 r. do dnia 29 stycznia 2015 r. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym w dniu 29 grudnia 2014 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na I półrocze 2015 r.

W okresie objętym kontrolą funkcję kierowniczą w kontrolowanym podmiocie leczniczym pełniła Pani Anna Lorenc-Pora - Kierownik Praktyki Lekarza Rodzinnego Anna Lorenc- Pora.

W związku z przedmiotową kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli z dnia 4 maja 2015 r. sygn. PS-ZP.9612.1.2015.BS, podpisanym dnia 14 maja 2015 r. przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne. Dnia 15 maja 2015r. zostały wniesione zastrzeżenia do protokołu kontroli oraz do sposobu przeprowadzenia kontroli. Organ kontrolujący przedstawione zastrzeżenia uznał za niezasadne.

Na podstawie wyników przeprowadzonej kontroli przyznaję ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości i uchybienia:

W zakresie realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad niemowlętami, dziećmi i młodzieżą sprawowanej przez pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej:

1. Harmonogram pracy pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej nie jest udostępniony dla pacjentów, gdzie zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2012 r., poz. 159 ze zm.) „Pacjent ma prawo do informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych,..”.
2. Pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej nie realizuje testów przesiewowych u dzieci w dziewiątym miesiącu życia, gdzie zgodnie z Załącznikiem nr 2 część II 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 ze zm.), pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej wykonuje u dziecka w dziewiątym miesiącu życia test przesiewowy mający na celu: wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego w tym pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej. Dokonuje orientacyjnej oceny rozwoju psychomotorycznego, orientacyjnego badania wzroku i słuchu oraz realizuje wizytę patronażową w przypadku gdy w czasie poprzedniej wizyty stwierdziła zaburzenia stanu zdrowia dziecka.

W zakresie realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad kobietą ciężarną, położnicą, noworodkiem i niemowlęciem do ukończenia 2 miesiąca życia dziecka sprawowaną przez położną podstawowej opieki zdrowotnej.

1. W podmiocie leczniczym był opracowany i udostępniony dla pacjentów harmonogram pracy położnej podstawowej opieki zdrowotnej w gabinecie. Tygodniowy czas pracy położnej wynosił 60 minut, w tym 30 minut położna poświęcała na uzupełnianie dokumentacji medycznej i realizowanie świadczeń zdrowotnych w Gabinetach położnej środowiskowo-rodzinnej oraz 30 minut na wykonywanie wizyt domowych. Organizacja

pracy położnej była niewłaściwa i mogła ograniczać dostępność do świadczeń zdrowotnych realizowanych przez położną podstawowej opieki zdrowotnej.

2. Położna podstawowej opieki zdrowotnej nie realizowała profilaktycznej opieki nad kobietami w ciąży, co jest niezgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005 r., Nr 214, poz. 1816) oraz z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1248) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego 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 2012 r., poz. 1100), jak również z dokumentami wewnętrznymi tj.: „Regulamin porządkowy Praktyki Lekarza Rodzinnego Anna Lorenc-Pora i Ewa Krawiecka - Jaworska”, „Opis stanowiska pracy położnej w Praktyce Lekarza Rodzinnego Anna Lorenc-Pora”, „Zakres czynności położnej poz w Praktyce Lekarza Rodzinnego Anna Lorenc-Pora”.
3. Położna podstawowej opieki zdrowotnej objęła opieką 100% zadeklarowanych położnic i noworodków. W zakresie poddanym kontroli stwierdzono:
 - w 100% przypadków położna wykonała mniej niż 4 wizyty patronażowe u noworodka, w tym w 33% wykonała po 3 wizyty, a w 67% po 2 wizyty;
 - w 33% przypadków położna zakańczyła opiekę nad noworodkiem w 6 tygodniu życia dziecka;
 - w 33% oceniła sposób zapewnienia higieny ciała oraz higieny pomieszczenia, w którym przebywał noworodek;
 - w 100% wpisów brak było oceny wykonania zaleceń położnej,
 - w 100% brak było wpisów dotyczących informacji o przekazaniu opieki nad niemowlęciem pielęgniarce podstawowej opieki zdrowotnej.

Powyższe jest niezgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem.

4. Położna podstawowej opieki zdrowotnej nie prowadziła zbiorczej i indywidualnej dokumentacji medycznej położnic, co stanowi naruszenie rozporządzenia Ministra Zdrowia

z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 177 ze zm.).

Mając na uwadze ustalenia dokonane w wyniku kontroli, należy podjąć następujące działania celem wyeliminowania wskazanych w niniejszym wystąpieniu uchybień i nieprawidłowości w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem:

1. Udostępnić w miejscu widocznym dla pacjentów harmonogramy pracy pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej, zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Realizować gwarantowane profilaktyczne świadczenia zdrowotne u niemowląt i dzieci zgodnie z wymogami określonymi w części II Załącznika nr 2 część II rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Dostosować harmonogram pracy położnej podstawowej opieki zdrowotnej umożliwiający właściwą dostępność zadeklarowanych podopiecznych do świadczeń zdrowotnych udzielanych w gabinecie oraz w środowisku domowym.
4. Prowadzić zbiorczą oraz indywidualną dokumentację medyczną kobiet ciężarnych i położnic zgodnie z § 4, § 5, § 6, § 10, § 11, § 32 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
5. Realizować i dokumentować profilaktyczne świadczenia zdrowotne nad kobietą ciężarną, położnicą, noworodkiem i niemowlęciem zgodnie z obowiązującymi przepisami, z uwzględnieniem:
 - objęcia opieką wszystkich kobiet ciężarnych zadeklarowanych do położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
 - objęcia opieką położnic do zakończenia porodu i noworodków do ukończenia 6 tygodnia życia dziecka,
 - przeprowadzania co najmniej 4 wizyt patronażowych u położnic i noworodków w środowisku domowym podopiecznych, a w sytuacji rozpoznanych problemów realizować odpowiednio większą liczbę wizyt,
 - dokonywania oceny sposobu zapewnienia higieny ciała oraz higieny pomieszczenia, w którym przebywał noworodek,
 - dokonywania oceny wykonania zaleceń położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
 - przekazywania opieki nad niemowlęciem pielęgniarsce podstawowej opieki zdrowotnej.

Postanowienia końcowe:

Pani Anna Lorenc-Pora - Kierownik Praktyki Lekarza Rodzinnego Anna Lorenc-Pora we Wrocławiu, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego zobowiązany jest do **zrealizowania** wniosków i zaleceń pokontrolnych oraz zawiadomienia jednostki kontrolującej o ich wykonaniu lub przyczynie ich nie wykonania.

Pouczenie:

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.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Marta Kopycińska
DYREKTOR WYDZIAŁU
Polityki Społecznej

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Barbara Smektala
Barbara Smektala

KIEROWNIK ODDZIAŁU

Agnieszka Błażejewska
Agnieszka Błażejewska

