



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 13 sierpnia 2015 r.

PS-ZPSM.9612.7.2015.BS

Pani

Danuta Krzyczkowska-Łabatczyk

Kierownik

Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

Praktyka Lekarza Rodzinnego

w Szczepanowie

Wystąpienie pokontrolne

Dnia 10 lipca 2015 r., na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.), § 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.0030-201/15 z dnia 30 czerwca 2015 r. podpisane przez Panią Martę Kopystiańską – Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, zespół kontrolny w składzie: Barbara Smektała – inspektor wojewódzki, przewodnicząca zespołu, Krystyna Bartków – inspektor wojewódzki, przeprowadził kontrolę problemową w trybie zwykłym w podmiocie leczniczym pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego przy ul. Średzkiej 19 w Szczepanowie.

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji świadczeń zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktycznej opieki nad matką i dzieckiem.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2014 r. do dnia 10 lipca 2015 r.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym dnia 23 czerwca 2015 roku przez Wojewodę Dolnośląskiego planem kontroli na II półrocze 2015 roku.

W związku z przedmiotową kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli sygn. PS-ZPSM.9612.7.2015.BS, podpisanym dnia 5 sierpnia 2015 r. bez wnoszenia zastrzeżeń, przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie wyników przeprowadzonej kontroli przyznaję ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.

Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione poniżej oceny szczegółowe. Dokonując ocen cząstkowych zastosowanie miały kryteria legalności i rzetelności.

1. Jakość i dostępność usług medycznych udzielanych przez kontrolowany podmiot leczniczy należy ocenić pozytywnie.
2. Zabezpieczenie kadrowe należy ocenić pozytywnie.

3. Zabezpieczenie sprzętowe należy ocenić pozytywnie z uchybieniami.

Kontrolerzy stwierdzili, że brak jest aktualnego przeglądu technicznego wag medycznych oraz latarki wytwarzającej wąską wiązkę promieni do badania odbicia światła na rogówkach (test Hirschberga) w wyposażeniu Gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

4. Realizację gwarantowanych profilaktycznych świadczeń zdrowotnych przez kontrolowany podmiot leczniczy należy ocenić pozytywnie z nieprawidłowościami.

Kontrolerzy stwierdzili, że pielęgniarka nie wykonuje pomiarów ciśnienia tętniczego krwi uczniom klas pierwszych szkoły podstawowej oraz nie określa współczynnika masy ciała (Body Mass Index-BMI). Grupowa profilaktyka fluorkowa metodą nadzorowanego szczotkowania zębów preparatami fluorkowymi prowadzona jest 5 razy w roku, w odstępach co 2 tygodnie.

5. Prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej należy ocenić pozytywnie z nieprawidłowościami.

Kontrolerzy stwierdzili, że:

- a) pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej wykonują testy przesiewowe u dzieci w określonych grupach wiekowych, ale nieprawidłowo dokumentują zrealizowane świadczenia tj.: wyniki badań dzieci w wieku do 6, 9 i 12 miesięcy, wpisują tylko do książeczki zdrowia dziecka, nie prowadzą dokumentacji medycznej wewnętrznej indywidualnej i nie potwierdzają wykonanych badań danymi identyfikującymi osobę, która zrealizowała świadczenia zdrowotne. Wyniki badań dzieci 2 i 4-letnich wpisują do karty bilansu 2-latka i karty bilansu 4-latka, ale nie poświadczają wykonania badań danymi identyfikującymi osobę, która zrealizowała świadczenia zdrowotne,
 - b) Listy klasowe, nie zawierają identyfikacji świadczeniodawcy i osoby udzielającej świadczeń oraz informacji o działaniach profilaktycznych,
 - c) Karty zdrowia ucznia, Karty profilaktycznego badania lekarskiego dziecka / ucznia, nie zawierają: oznaczenia świadczeniodawcy i osoby udzielającej świadczeń, numeracji stron oraz brak jest oznaczenia każdej strony dokumentacji medycznej indywidualnej co najmniej imieniem i nazwiskiem ucznia,
 - d) nie jest prowadzony Rejestr wydanej dokumentacji medycznej w przypadku zmiany szkoły lub po zakończeniu kształcenia,
 - e) dokumentacja medyczna wewnętrzna zbiorcza i indywidualna nie zawiera numeracji stron.
- Mając na uwadze ustalenia dokonane w wyniku kontroli należy podjąć następujące działania celem wyeliminowania wskazanych w niniejszym wystąpieniu nieprawidłowości:

1. Dokonać legalizacji wag, zgodnie z wymogami art. 8 ustawy z dnia 11 maja 2001 r. Prawo o miarach (t.j. Dz. U z 2004r., Nr 243, poz. 2441 ze zm.) i art. 17 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz doposażyć Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w latarkę wytwarzającą wąską wiązkę promieni do badania odbicia światła na rogówkach (test Hirschberga), zgodnie z Załącznikiem Nr 4, do 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.) oraz Standardami w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami sprawowanej przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną – Instytut Matki i Dziecka, Warszawa, 2003 r.

2. Realizować profilaktyczne świadczenia gwarantowane zgodnie z warunkami określonymi w części I pkt 8 i części II Załącznika Nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Prowadzić dokumentację medyczną zbiorczą i indywidualną, zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2013 r., poz. 1248 ze zm.).

Postanowienia końcowe:

Pani Danuta Krzyczkowska-Łabaczyk zobowiązana jest do **zrealizowania** zaleceń pokontrolnych w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, oraz do 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

Maryla Kopyścińska
DYREKTOR WYDZIAŁU
Polityki Społecznej

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Barbara Smektała

KIEROWNIK ODDZIAŁU
Zdrowia Publicznego
Statystyki Medycznej

Agnieszka Błażejewicz

