



**WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI**

Wrocław, dnia 5 stycznia 2016 r.

PS-ZPSM.9612.47.2015.BS

Pani  
**Romana Psarska**  
Prezes  
ZESPOŁU USŁUG MEDYCZNYCH  
LEK-TRANS Sp. z o. o.  
we Wrocławiu

#### Wystąpienie pokontrolne

Dnia 11 grudnia 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-ZPSM.0030-336/15 z dnia 5 listopada 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, Iwona Stasiak – inspektor wojewódzki, przeprowadził kontrolę problemową w trybie zwykłym w podmiocie leczniczym pn.: ZESPÓŁ USŁUG MEDYCZNYCH LEK-TRANS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ we Wrocławiu.

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 rozpoczęcia kontroli.

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

W związku z przedmiotową kontrolą, której szczegółowe ustalenia zostały przedstawione w protokole kontroli sygn. PS-ZPSM.9612.47.2015.BS, podpisanym dnia 28 grudnia 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.
4. Realizację gwarantowanych profilaktycznych świadczeń zdrowotnych przez kontrolowany podmiot leczniczy należy ocenić pozytywnie z nieprawidłowościami.

Kontrolerzy stwierdzili, że położna podstawowej opieki zdrowotnej:

- a) u 100% noworodków nie oceniła rozwoju fizycznego, przyrostu masy ciała, wykonania badań przesiewowych i szczepień do 6 i 8 tygodnia życia dziecka oraz sposobu zapewnienia higieny ciała i higieny pomieszczenia, w którym przebywał noworodek,
  - b) w 64% skontrolowanych przypadków nie objęła opieką położnic do zakończenia porodu oraz noworodków do zakończenia 6 tygodnia życia,
  - c) u 27% położnic i noworodków wykonała mniej niż 4 wizyty patronażowe.
5. Prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej należy ocenić pozytywnie z nieprawidłowościami.

Kontrolerzy stwierdzili, że:

- a) dokumentacja medyczna zbiorcza pn.: Książka noworodków, nie zawiera informacji o wizytach patronażowych zrealizowanych przez położną podstawowej opieki zdrowotnej;
- b) indywidualna dokumentacja medyczna prowadzona przez położną podstawowej opieki zdrowotnej nie zawiera adnotacji związanych z wykonaniem czynności.

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

1. Realizować i dokumentować profilaktyczne świadczenia zdrowotne u położnic i noworodków zgodnie z wytycznymi zawartymi w rozporządzeniu 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 rozporządzeniu 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 ze zm.).
2. Prowadzić zbiorczą i indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z wytycznymi zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r., poz., 2069).

**Postanowienia końcowe:**

Pani Romana Psarska – Prezes podmiotu leczniczego, 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.

MAŁGOSZ KOPYSTAŃSKA  
DYREKTOR WYDZIAŁU  
Polityki Społecznej

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Barbara Simek-Bala

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Wojciech Ślaski

