



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 19 lipca 2011r.

PS-NZP.9612.31.2011-5

W P L Y N Ę Ł O	
Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu	
WYDZIAŁ NADZORU I KONTROLI	
25 -07- 2011	
ilość załączników (1)
podpis (1)

Pan
Stanisław Smok
SP ZOZ w Lubawce
ul. Kościuszki 19
58-420 Lubawka

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W dniu 8 czerwca 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.0030-207/11 z dnia 16 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.) w SP ZOZ w Lubawce ul. Kościuszki 19, 58-420 Lubawka.

Okres objęty kontrolą od 01.01.2010 r. do dnia kontroli.

Wyniki kontroli ujęto w protokole kontroli nr PS-NZP.9612.31.2011-3

Część I. Stwierdzono następujące nieprawidłowości :

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

Stwierdzone, że:

Profilaktyczną opiekę nad dziećmi i młodzieżą sprawują: Pani Jolanta Dyszewska - Kowalczyk- lekarz pediatra I °, Pani Katarzyna Bazylik –Trzaskoma- lekarz pediatra I° , Pani Beata Klonowska- lekarz pediatra I °.

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. 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. zmieniające 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.

Książka noworodków prawidłowo prowadzona, w formie papierowej.

Książka bilansów i grup dyspenseryjnych prowadzona prawidłowo, w formie papierowej.

Prowadzony jest rejestr – Zeszyt chorób zakaźnych.

Na podstawie skontrolowanej indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej, stwierdzono, że jest ona prowadzona 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).

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

Stwierdzono, że:

Profilaktyczną opiekę w środowisku rodzinnym realizują: Pani Janina Chudzik oraz Pani Halina Remiszewska- pielęgniarki poz.

Świadczenia gwarantowane są realizowane przez pielęgniarki poz pracujące w środowisku rodzinnym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, załącznik nr 2 (Dz. U. Nr 208 z 2010 r. poz. 1376).

Dokumentacja medyczna zbiorcza oraz indywidualna prowadzona jest w formie papierowej oraz elektronicznej dla NFZ.

Dokumentacja zbiorcza oraz dokumentacja indywidualna prowadzone są 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).

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

Świadczenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej realizuje położna Anna Kuk posiadająca wymagane kwalifikacje, która zatrudniona jest na umowę o pracę i pracuje zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy. Świadczenia medyczne udziela w dwóch wydzielonych gabinetach położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz w domu pacjentów. Gabinet położnej przy gabinecie ginekologicznym nie jest oznakowany, brak jest harmonogramu pracy położnej w tym gabinecie wbrew obowiązкови wynikającemu z 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). W wyposażeniu gabinetów położnej podstawowej opieki zdrowotnej brak jest wagi niemowlęcej wbrew obowiązкови wynikającemu z 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).

W 2010 roku położna realizowała oraz udokumentowała świadczenia w zakresie opieki nad noworodkiem/niemowłędem do końca 2 miesiąca życia, położnicą oraz nad kobietą ciężarną zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO


Edward Kostecki
Dyrektor Centrum
Polityki Społecznej

Część II. Zalecenia pokontrolne

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

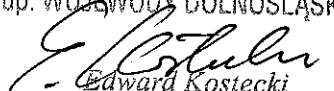
1. W zakresie profilaktycznej opieki realizowana przez położną podstawowej opieki zdrowotnej.


1. Oznaczyć oraz wyposażyć gabinet położnej podstawowej opieki zdrowotnej godnie z obowiązującymi przepisami, a ustalony harmonogram pracy położnej podstawowej opieki zdrowotnej udostępnić dla pacjentów w widocznym miejscu.
2. Uzupełnić braki w wyposażeniu gabinetu położnej zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. wyposażyć gabinet w wagę niemowlęcą.

Część III. Postanowienia końcowe:

1. Pan Stanisław Smok – 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 Prezesa kontrolowanego podmiotu i dla przeprowadzającego kontrolę oraz dla Wydziału Nadzoru i Kontroli Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu.

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO


Edward Kostecki
DYREKTOR WYDZIAŁU
Polityki Społecznej

SPECJALISTA

Barbara Smektala

KIEROWNIK ODDZIAŁU

Lech Lenkiewicz