

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w BIAŁYMSTOKU
15-213 Białystok, ul. Mickiewicza 3**

Białystok, 5 czerwca 2013 r.

PS-III.9612. 84. 2013.OS

Pani
Maria Sałatowska –Krynicka
Przychodnia Lekarska SALMED
Maria Sałatowska –Krynicka
ul. Sportowa 4 .
16 – 130 Janów

ZALECENIA POKONTROLNE

Na podstawie art. 112 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) w toku przeprowadzonej w dniu 23 maja 2013 r. kontroli planowej podmiotu leczniczego – Maria Sałatowska-Krynicka ul. Sportowa 4 16-130 Janów prowadzącego przedsiębiorstwo pn. Przychodnia Lekarska SALMED Maria Sałatowska-Krynicka ul. Sportowa 4 16-130 Janów w zakresie: Ocena podmiotów leczniczych prowadzących przedsiębiorstwo w zakresie zgodności spełniania warunków zawartych w art.17 i art.24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem jakości i dostępności do świadczeń profilaktycznych realizowanych przez lekarza, pielęgniarkę, położną poz i pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania w stosunku do kobiety , noworodka niemowlęcia , dzieci i młodzieży.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. W regulaminie organizacyjnym podmiotu wykonującego działalność leczniczą brak uregulowań zawartych w art.24 ust.1 pkt. 1, 3, 5, 8, 9, 10, 12, **co jest niezgodne z art. 24 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 217 tj)**
2. W okresie objętym kontrolą – od 1 lipca 2011 do dnia kontroli tj.: 23 maja 2013 r. skontrolowana dokumentacja medyczna nie zawierała kodów resortowych części V i VII oraz numeracji stron **co jest niezgodne z § 10 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 z późn. zm.)**
3. W zakresie opieki profilaktycznej realizowanej przez położną POZ w skontrolowanej dokumentacji stwierdzono:
 - a) w dokumentacji dotyczącej położnicy brak wpisów oceny pęcherza moczowego i jelit oraz oceny relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny,
 - b) w karcie opieki nad noworodkiem brak wpisów oceny ogólnego stanu noworodka,
 - c) w dokumentacji ciężarnej brak oceny wymiarów miednicy.**co jest niezgodne z wykazem świadczeń zawartych w Załączniku Nr XIV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej**

ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012 r, poz. 1100 tj)

4. W zakresie opieki profilaktycznej realizowanej przez lekarza POZ w skontrolowanej dokumentacji stwierdzono:
 - a) brak wpisów oceny neurologicznej noworodka i badania stawów biodrowych ,
 - b) brak wpisów oceny reakcji słuchowych i badania stawów biodrowych w kierunku dysplazji u niemowląt,
 - c) badanie lekarskie dzieci 5-letnich uczęszczających do klasy 0 nie zawiera elementów bilansu 6-latka tj.: oceny układu ruchu, jamy ustnej, dojrzałości szkolnej i kwalifikacji do grupy WF.

co jest niezgodne z wykazem świadczeń profilaktycznych zawartych w Załączniku Nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2009 r., nr 139, poz 1139 z późn. zm)

Mając na uwadze powyższe nieprawidłowości wnoszę o:

1. Opracowanie i wdrożenie regulaminu organizacyjnego zgodnie z art. 24 pkt.1, 3, 5, 8, 9, 10, 12 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 r., poz. 217 tj);
2. Prowadzenie dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorczej 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, z późn. zm.);
3. Realizację i dokumentowanie przez położną POZ kompletnych świadczeń profilaktycznych zgodnie z załącznikiem Nr XIV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w prawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U. z 2012 r., poz. 1100 tj);
4. Realizację i dokumentowanie przez lekarza POZ kompletnych świadczeń profilaktycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 139 z 2009 r., poz 1139 z późn. zm).

Podjęcie działań w celu usunięcia stwierdzonych w wyniku kontroli nieprawidłowości winno nastąpić **w terminie do 30 dni** od dnia otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych.

Jednocześnie należy poinformować organ rejestrowy **w terminie 14 dni** od dnia wykonania zaleceń pokontrolnych o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości.

Ponadto przypominam, iż nieprzestrzeganie **zapisów art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej tj. niezastosowania się do zaleceń pokontrolnych**, może spowodować wykreślenie z rejestru, po uprzednim wydaniu decyzji przez organ prowadzący rejestr o zakazie wykonywania działalności objętej wpisem do rejestru.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą, który wykreślono z rejestru, może uzyskać ponowny wpis do tego rejestru nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia wykreślenia z rejestru.

Z up. WOJEWODY PODLASKIEGO

Z-ca Dyrektora

Wydziału Polityki Społecznej

/- /

Katarzyna Mularz