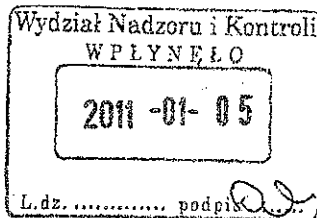


Gorzów Wlkp., dnia 7 grudnia 2010r.



Pani
Małgorzata Kosiewicz
Dyrektor
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
„Nowy Szpital” w Kostrzynie n/O

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Działając na podstawie art. 28 ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2009r. Nr 31, poz. 206) oraz art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 ze zm.) pracownicy Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w dniu 21 października 2010r. przeprowadzili kontrolę sprawdzającą Oddziału Położniczo - Ginekologiczno – Neonatologicznego w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Nowy Szpital” w Kostrzynie n/O.

Przedmiotem kontroli była ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem: dokumentacja, profilaktyka, promocja zdrowia, kadra medyczna, sprzęt diagnostyczny i leczniczy, jakość usług medycznych realizowanych wobec kobiet i noworodków w 2010r.

Zakresem kontroli objęto:

- weryfikację dokumentacji w kontekście obowiązujących przepisów, w tym między innymi:
 - Książkę porodów, partogramy jako dokumentację obowiązującą na Sali Porodowej,
 - historie choroby, karty indywidualnej pielęgnacji położnicy, kobiety ciężarnej, chorej ginekologicznie oraz noworodka,
 - inną dokumentację objętą kontrolą prowadzoną przez NZOZ,
 - dokumentację potwierdzającą kwalifikacje personelu medycznego,
 - roczny plan promocji i edukacji zdrowotnej,
 - opracowane programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej w zakresie ich zgodności z problemami występującymi u pacjentek objętych hospitalizacją,

- wizytację podmiotu kontrolowanego w zakresie zabezpieczenia w sprzęt wspomagający poród oraz w sprzęt diagnostyczny i leczniczy.

W związku z ustaleniami kontroli, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym w dniu 22 listopada 2010r., przez Wykazanie dokonało się zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) Zastępcę Dyrektora ds. Operacyjnych Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital w Kostrzynie n/O sp. z o.o. posiadającą pełnomocnictwo Prezesa Zarządu Wykazanie dokonało się zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) do reprezentowania spółki przed organami uprawnionymi do kontroli placówek ochrony zdrowia, w tym do udzielania informacji i wyjaśnień oraz udostępniania dokumentacji w zakresie objętym kontrolą. Stosownie do art. 46 ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2009r. Nr 31, poz. 206), przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie przeprowadzonej kontroli ustalono, że NZOZ od stycznia 2010r. do dnia kontroli realizował zadania w zakresie opieki nad matką i dzieckiem wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

W wyniku kontroli stwierdzono:

- małą liczbę porodów w okresie objętym kontrolą – (252),
- bardzo wysoki wskaźnik porodów rozwiązanych cięciem cesarskim - 38,5% ogółu porodów
- Wykazanie dokonało się zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) wysoki wskaźnik objęcia opieką przedporodową kobiet ciężarnych – 99,2% ogółu kobiet rodzących – fakt pozytywny,
- niski wskaźnik umieralności okołoporodowej - (4‰) ogółu porodów - fakt pozytywny,
- niski wskaźnik porodów wcześniaczych- (4,8%) – fakt pozytywny,
- wysoki wskaźnik wykonawstwa badań przesiewowych w kierunku fenylketonurii i hypotryerozy – (99,6%) oraz słuchu – (98,8%) urodzonych noworodków – fakt pozytywny.

Na podstawie dokumentacji poddanej weryfikacji, tj. Książki porodów, partogramów, 50 historii choroby – (3,8% ogółu hospitalizowanych), 50 kart indywidualnej pielęgnacji - 3,8% ogółu hospitalizowanych, tzn – 1300 pacjentów stwierdzono, że na 50 historii choroby oddziału położniczo – ginekologicznego i neonatologicznego objętych kontrolą w 12 przypadkach – (24% kontrolowanych historii choroby) stwierdzono nieprawidłowości, dotyczące:

- braku podpisów lekarzy na pieczętkach – w 4 przypadkach,
- braku podpisów kierownika oddziału na zakończenie leczenia – w 4 przypadkach,
- braku wpisów wymiarów miednicy - w 3 przypadkach,
- braku podpisu oraz pieczętki kierownika oddziału na karcie wypisu ze szpitala - w 1 przypadku)

Na 50 kart sprawdzonej dokumentacji indywidualnej pielęgnacji pacjentek i noworodków (procesu pielęgnowania), we wszystkich przypadkach brak było ważnego elementu tej dokumentacji

tzn. występujących problemów zdrowotnych, pielęgnacyjnych, planu opieki, realizacji oraz oceny podjętych działań przez położną, co jest nieodłączną składową procesa pielęgnowania.

W zakresie dokumentacji na Sali porodowej w partogramach zamieszczono wpisy nazwiska lekarza oraz położnej/położnych, uczestniczących przy porodzie, brakowało natomiast ich podpisów.

Ponadto w książce porodów nie wpisano jednego porodu rozwiązanego cięciem cesarskim, w wyniku którego urodził się noworodek bez oznak życia. W związku z tym prowadzenie powyższej dokumentacji uznano za nieprawidłowe, nierzetelne oraz niezgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.z 2006r. Nr 247, poz.1819 z późn. zm.). Pozostała dokumentacja podlegająca kontroli była prowadzona prawidłowo i rzetelnie.

Na podstawie analizy dokumentacji poddanej weryfikacji stwierdzono, że w zakresie programów zdrowotnych i edukacyjnych realizowanych przez położne z oddziału położniczo – ginekologiczno - neonatologicznego realizowano dwa programy profilaktyczne: „Profilaktyka karmienia piersią”, „Mamo nie pal”, które opracowało Lubuskie Centrum Zdrowia Publicznego oraz „Profilaktyka raka szyjki macicy”, autorski program położnej oddziałowej. Realizacja zadań była właściwa i celowa, obejmowała zasięgiem populację do której adresowane były te programy. Zauważono jednak brak udokumentowania liczby pacjentek biorących udział w każdym z realizowanych programów.

W zakresie objętym kontrolą kwalifikacje personelu medycznego oraz zabezpieczenie w sprzęt diagnostyczny i leczniczy nie budziło zastrzeżeń i było zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r.w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2009r. Nr 140, poz. 1143 z późn. zm.).

Biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności, celowości oraz powyższe wnioski i przedstawione w protokole ustalenia uzyskane w wyniku kontroli, wydano ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.

Za stwierdzone nieprawidłowości odpowiedzialny jest Dyrektor jednostki Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital w Kostrzynie n/O ul. Narutowicza 6.

Formułując powyższe oceny przekazuję zalecenia pokontrolne oraz zobowiązuję podmiot do:

1. biorąc pod uwagę wysoki wskaźnik cięć cesarskich wykonywanych na oddziale położniczo – ginekologicznym zaleca się zwrócenie szczególnej uwagi na przypadki wykonywanych cięć cesarskich (zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia – WHO, liczba cięć cesarskich w oddziałach położniczo – ginekologicznych nie powinna przekraczać 15% ogółu porodów). Ponadto Polskie Towarzystwo Ginekologiczne nie rekomenduje wykonywania cięć cesarskich na „życzenie”).
2. Uzupelnienia brakujących podpisów lekarzy w historiach choroby.

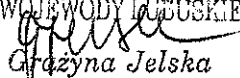
3. Natychmiastowego wprowadzenia obowiązującej dokumentacji indywidualnej pielęgnacji (procesu pielęgnowania) z ujęciem wszystkich brakujących elementów tej dokumentacji.
4. Niezwłoczne umieszczanie w partogramach kobiet rodzących, podpisów lekarza i położnej uczestniczących przy porodzie.
5. Uzupelnienie wpisu o odbytym porodzie, rozwiązaniem cięciem cesarskim w książce porodów.
6. Realizując promocję i edukację zdrowotną wobec pacjentek hospitalizowanych należy wykazać liczbę kobiet uczestniczących w każdym z realizowanych programów.

Na podstawie art.47 ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2009r. Nr 31, poz. 206) oczekuję w terminie 30 dni liczonym od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykonania zaleceń, a także o działaniach podjętych w celu realizacji zaleceń lub przyczynach niepodjęcia tych działań

Niniejsze wystąpienie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

Otrzymują:

1. Adresat
2. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW
3. a/a

Z up. WOJEWODY ŁUBUSKIEGO

Grażyna Jelska
Zastępca Dyrektora
Wydziału Polityki Społecznej

6.12.2010r.

