

PROTOKÓŁ
KONTROLI PROBLEMOWEJ
podmiotu leczniczego
z dnia 25 i 30. 05. 2018 r.

1. Firma albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego oraz adres siedziby:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL IM. PROFESORA ZBIGNIEWA RELIGI W SŁUBICACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (Nr księgi w RPWDL – 000000025345).

2. Nazwa i adres zakładu leczniczego:

SZPITAL POWIATOWY W SŁUBICACH ul. Nadodrzańska 6,69 – 100 Słubice

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 25 maja 2018 r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych - 17 czerwca 2018 r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

- Wiesława Kandefer inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia LUW, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 92-1/2018 z dnia 2 maja 2018 r. - przewodnicząca zespołu kontrolnego,
- Agnieszka Mielnik inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia LUW w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 92– 2/ 2018 z dnia 2 maja 2018 r. – członek zespołu kontrolnego.

6. Przedmiot kontroli: ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

7. Okres objęty kontrolą - od 01 stycznia 2018 r. do 30 kwietnia 2018 r.

8. Stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

- Prezes NIEPUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL IM. PROFESORA ZBIGNIEWA RELIGI W SŁUBICACH,
- Położna Oddziałowa Oddziału Ginekologiczno – Położniczo – Noworodkowego rooming in.
- Ordynator Oddziału Pediatrycznego.

(dowód akta kontroli str. 1- 14)

9. Dane dotyczące funkcjonowania podmiotu leczniczego

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL IM. PROFESORA ZBIGNIEWA RELIGI W SŁUBICACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ

ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wojewody Lubuskiego pod nr 000000025345. Zakład świadczy usługi z zakresu leczenia szpitalnego, POZ oraz specjalistyki ambulatoryjnej. Data rozpoczęcia działalności - 03. 03. 2011 r.

Podmiot posiada aktualny regulamin organizacyjny. Ostatniej zmiany w księdze rejestrowej dokonano w dniu 14.09.2017 r.

Kontrolą problemową objęto Oddział Ginekologiczno – Położniczo - Noworodkowy Rooming in i Oddział Pediatryczny. Powyższe oddziały posiadają Regulamin porządkowy, w którym zawarte są informacje dotyczące funkcjonowania oddziałów, ich porządek, schemat organizacyjny, wykaz stanowisk służbowych, podległość służbową, organizację udzielanych świadczeń,

(dowód akta kontroli str. 15– 57)

Oddział Ginekologiczno – Położniczo - Noworodkowy Rooming in

Wejście na oddział ginekologiczno – położniczo - noworodkowy rooming in odbywa się przez służę i na kod, w skład jego wchodzi:

- trakt porodowy,
- pododdział położniczy w systemie rooming in,
- pododdział ginekologiczny,
- pododdział noworodkowy.

Trakt Porodowy

W skład traktu porodowego wchodzi 2 sale porodowe. Na obu salach mogą odbywać się porody z osobą towarzyszącą. Sala porodowa nr 1 wyposażona jest w łóżko porodowe, wannę z hydromasażem, stanowisko dla noworodka (istnieje możliwość ogrzania noworodka, zważenia i zmierzenia). Sala porodowa nr 2 posiada takie samo wyposażenie jak sala nr 1 lecz bez wanny. Każdy nowonarodzony noworodek w dobrym stanie ogólnym układany jest na brzuchu matki ciało do ciała w celu rozpoczęcia jak najwcześniejszego karmienia piersią a także nawiązania głębokiej więzi między matką i dzieckiem. Czas przebywania z matką uzależniony jest od stanu dziecka po porodzie oraz woli matki. Sale porodowe posiadają jedno wspólne pomieszczenie higieniczno – sanitarne, do którego wejście jest z każdej sali porodowej. W pomieszczeniu higieniczno – sanitarnym znajduje się prysznic, umywalka, WC. W celu łagodzenia bólu porodowego i relaksacji rodząca może skorzystać z wanny w I okresie porodu, jak również może być zastosowany gaz rozweselający. Na salach porodowych znajdują się pompy infuzyjne po 1 sztuce, jak również dostępny jest sprzęt wspomagający poród (worki saco, piłki, drabinki), KTG, kardiomonitor. Obok traktu porodowego znajduje się 1- stanowiskowa sala do cięć cesarskich, która jest obsługiwana przez personel bloku operacyjnego. W dalszej części oddziału jest sala intensywnego nadzoru. Na tej sali przebywają pacjentki w I dobie po cięciu cesarskim. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek nieprawidłowości, zagrożenia zdrowia lub życia pacjentek, pierwszej pomocy udziela personel oddziału jednocześnie wzywając obsadę z oddziału intensywnej terapii. W skład sali intensywnego nadzoru wchodzi 1 łóżko, stanowisko do tlenu, kardiomonitor, stolik

zabiegowy). obok sali intensywnego nadzoru znajduje się dyżurka położnych. W dniu kontroli na Sali porodowej przebywała 1 rodząca.

Pododdział położniczy funkcjonuje w systemie rooming in, posiada ogółem 3 sale 2 – łóżkowe z węzłem sanitarnym (WC, umywalka, prysznic). W salach tych znajduje się łóżko, łóżeczko na kółkach, stanowisko do pielęgnacji noworodka ogrzewane i do kąpieli noworodka wanienska.

Stwierdzono, że w skład pododdziału wchodzi szafa na materiały edukacyjne przeznaczone dla położnic, brudownik (podzielony na część czystą i brudną). W części czystej tymczasowo znajdują się zapasowe łóżeczka, natomiast w części brudnej znajduje się sprzęt do sprzątania oddziału.

Na pododdziale położniczo – noworodkowym rooming in przebywało 5 położnic wraz z noworodkami.

Pododdział noworodkowy.

W skład pododdziału wchodzi punkt pielęgniarstwa wspólny z pomieszczeniem socjalnym, sala obserwacyjna (w niej wykonywane są fototerapie oraz badanie słuchu). Sala obserwacyjna, wyposażona jest w dwa inkubatory, kardiomonitor, stanowisko do pielęgnacji z możliwością ogrzania noworodka oraz do kąpieli. Kolejne pomieszczenie to gabinet zabiegowy, w którym wykonywane są szczepienia ochronne oraz badania przesiewowe w kierunku Fenylketonurii, Hypotyreozy oraz Mukowiscydozy. W powyższym gabinecie znajduje się stanowisko do intensywnego nadzoru, noworodka, wanienska, lodówka ze szczepionkami (wyposażona w termometr do monitorowania temperatury), umywalka, zlewozmywak. W pododdziale w gabinecie zabiegowym znajduje się szafka zamykana na klucz, w której przechowywane były mieszanki mleczne, które były zamówione z apteki dla noworodków z dysfunkcją pokarmową na zlecenie lekarskie (mieszanki te nie wymagają przechowywania chłodniczego). Obok gabinetu zabiegowego znajduje się sala intensywnego nadzoru noworodka, w której znajdują się 2 inkubatory otwarte, pompa infuzyjna, aparatura do oddechu wspomaganego CPAP, stanowisko do pielęgnacji noworodka (wanienska, przewijak wyposażony w wagę oraz wzrostomierz). Sala intensywnego nadzoru posiada przeszkloną ścianę, dzięki której jest możliwy nadzór i obserwacja noworodka przez położne pracujące przy pulpicie położnych. Na korytarzu oddziału znajdują się 2 szafy umocowane w ścianie. W jednej z nich znajdowała się bielizna ubraniowa i pościelowa przeznaczona dla noworodków, w drugiej materiały edukacyjne dla mam. Personel pododdziału noworodkowego promuje karmienie piersią i w większości noworodki są tak karmione. Pododdział posiada 4 laktatory, w tym 3 ręczne i 1 zasilany elektrycznie. W dalszej części oddziału znajduje się brudownik, który jest wspólny dla pododdziału położniczego. W dniu kontroli pod nadzorem położnych przebywało 5 noworodków wraz z matkami.

Pododdział ginekologiczny, w tym patologia ciąży:

posiada ogółem 4 sale, w tym:

2 sale 2-łóżkowe pooperacyjne ze wspólnym węzłem sanitarnym (WC, umywalka, prysznic), 1 sala 5 – łóżkowa przeznaczona dla kobiet ciężarnych z ciążą do 28 tygodnia wraz z pomieszczeniem higieniczno – sanitarnym (WC, prysznic, umywalka), 1 sala 6 - łóżkowa przeznaczona dla kobiet ciężarnych z ciążą powyżej 28 tygodnia ciąży wraz z pomieszczeniem higieniczno – sanitarnym (WC, prysznic, umywalka). Na Salach, gdzie przebywają kobiety ciężarne znajdują się aparat KTG. W dalszej części pododdziału znajduje się pomieszczenie higieniczno – sanitarne przeznaczone dla personelu (wyposażone w WC, prysznic, umywalka), następnie gabinet lekarski również wyposażony w pomieszczenie higieniczno – sanitarne (WC, prysznic, umywalka), gabinet ten jest klimatyzowany. Na korytarzu umieszczone są 2 szafy, w których przechowywana jest bielizna pościelowa (czysta), pulpit dla położnych wspólny z pomieszczeniem socjalnym, gabinet zabiegowy. W gabinecie zabiegowym wykonywane są drobne zabiegi w znieczuleniu. Znieczulenie wykonuje personel z bloku operacyjnego (ma do dyspozycji cały zestaw do znieczulenia, ssak, stolik zabiegowy oraz szafkę na leki). W gabinecie znajduje się również fotel ginekologiczny, kozetka, 2 szafki, w tym jedna na leki, druga na sprzęt jednorazowy, aparat USG (4 – głowicowy).

W dniu kontroli na pododdziale ginekologicznym i patologii ciąży przebywało 8 pacjentek, w tym:

1 ciężarna powyżej 28 tygodnia ciąży, 4 ciężarne do 28 tygodnia ciąży oraz 3 kobiety chore ginekologicznie.

Oddział Pediatriczny:

mieści się na parterze, w skład oddziału wchodzi sale oraz pomieszczenia pomocnicze. Wejście i wyjście z Oddziału odbywa się za pomocą kodu. W całym Oddziale wszystkie okna są zabezpieczone kratami i roletami. Oddział posiada: 6 sal - 16 łóżek (6 łóżek niemowlęcych), w tym 4 sale posiadają pomieszczenia higieniczno - sanitarne (natrysk, umywalkę i WC), 2 sale funkcjonujące jako boksy (najczęściej wykorzystywane są dla niemowląt). Boksy są przeszklone, między nimi znajduje się dyżurka pielęgniarska, co umożliwia obserwację niemowląt. Jeden z tych boksów nie posiada pomieszczenia higieniczno – sanitarnego. Każdy z nich wyposażony jest w przewijak i wanienkę. Na korytarzu znajduje się toaleta dla osób niepełnosprawnych, wyposażona w uchwyt podtrzymujący. Powierzchnia i budowa tego pomieszczenia nie umożliwia swobodnego przemieszczania się dziecka, poruszającego się na wózku. W dalszej części oddziału znajduje się brudownik, magazyn sprzętu medycznego oraz kuchnia posiadająca część czystą i brudną. W kuchni w części czystej przyjmowane są posiłki (firma cateringowa). Z tej kuchni również mogą korzystać opiekunowie dzieci. W dalszej części oddziału znajduje się gabinet zabiegowy, który jest klimatyzowany (zamykany na klucz), jest wyposażony w aparat USG, kardiomonitor, inhalator, pulsoksymetr, 2 ssaki elektryczne, dostęp do tlenu, pompę infuzyjną, aparat do wykrywania żył, aparat do EKG, szafę medyczną, kozetkę, lodówkę z lekami, fotel do pobierania krwi, 2 wagi niemowlęce, 1 wagę dla dorosłych. Oddział dziecięcy posiada 16 łóżek, w tym 6 łóżek niemowlęcych. W oddziale

pediatrycznym znajdują się również 2 inkubatory. Podczas kontroli w oddziale nie było dzieci (w godzinach rannych były wypisy), co wykorzystano do uporządkowania i ogólne posprzątanie oddziału.

Oddział Pediatryczny jest przyjazny dziecku, rodzice, prawni opiekunowie dzieci leczonych w oddziale, mogą uczestniczyć w procesie leczenia i zdrowienia poprzez możliwość przebywania z dzieckiem. Za pobyt rodzica lub opiekuna z dzieckiem pobierana jest opłata, która wynosi 22 zł za dobę. Opłat nie wnoszą jedynie matki karmiące piersią oraz osoby, których dzieci mają orzeczoną niepełnosprawność. Oddział Pediatryczny skorzystał z hojności Fundacji Jerzego Owsiaka i w darze otrzymał 5 nowych łóżek niemowlęcych i 5 łóżek dla dzieci starszych wraz z szafkami przyłóżkowymi. Z uwagi na ten fakt, w salach znajdowała się większa liczba łóżek niż być powinno. Z relacji Pani ordynator wynika, iż łóżka starsze docelowo zostaną zastąpione tymi nowymi, obecna powierzchnia sal dla dzieci chorych jest mała, co utrudnia pobyt rodzica z dzieckiem podczas leczenia.

W dalszej części oddziału pediatrycznego znajduje się bawialnia dla dzieci oraz WC dla personelu. W trakcie kontroli stwierdzono brak pomieszczenia higieniczno – sanitarnego wyposażonego w natrysk, przeznaczonego dla rodziców lub opiekunów przebywających z dziećmi podczas hospitalizacji oraz izolatki, natomiast pomieszczenia te powinny się znajdować w oddziale zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012. poz. 739) zał. Nr 1 część V ust. 2 i ust.10.

(dowód akta kontroli str. 58 – 71)

10. Zatrudnienie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczo – Noworodkowym rooming in i Oddziale Pediatrycznym.

Zatrudnienie personelu medycznego świadczącego usługi w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w Oddziale Ginekologiczno – Położniczo – Noworodkowym rooming in i Oddziale Pediatrycznym ustalono na podstawie dokumentów udostępnionych w trakcie kontroli, dotyczących kwalifikacji personelu medycznego.

Kadra lekarska Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Noworodkowy rooming in.

Ogółem na Oddziale Położniczo – Ginekologicznym zatrudnionych jest 6 lekarzy, w tym:

- 4 specjalistów II^o w dziedzinie położnictwa i ginekologii, w tym Ordynator Oddziału Ginekologiczno – Położniczego,
- 2 specjalistów I^o w dziedzinie położnictwa i ginekologii,

Ordynator oddziału Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Noworodkowego rooming in.

zatrudniony jest na umowę o pracę, pozostali lekarze na umowy kontraktowe, natomiast w pododdziale noworodkowym dyżury pełnią ci sami lekarze, którzy są zatrudnieni na oddziale pediatrycznym (dyżury łączone) tj.

- 2 specjalistów II^o w dziedzinie Pediatrii,
- 1 specjalista II^o w dziedzinie Neonatologii,

- 3 specjalistów I° w dziedzinie Pediatrii.

Kadra położnych Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Noworodkowy Rooming in.

Ogółem na oddziale ginekologiczno – położniczo – noworodkowym rooming in zatrudnionych jest 19 położnych, w tym 6 położnych na umowę zlecenie tj.

- 1 położna oddziałowa oddziału ginekologiczno – położniczo – noworodkowego rooming in,
- 1 położna po ukończonej specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa położniczo - ginekologicznego,
- 3 położne z tytułem licencjata położnictwa, w tym jedna z nich posiada specjalistyczny kurs laktacyjny,
- 2 położne posiadają kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych,
- 12 położnych legitymuje się dyplomem położnej.

Kadra lekarska – Oddział Pediatryczny.

Na Oddziale Pediatrycznym zatrudnionych jest 6 lekarzy, w tym Ordynator - specjalista II° w dziedzinie Pediatrii oraz:

- 1 specjalista II° w dziedzinie Pediatrii,
- 1 specjalista II° w dziedzinie Neonatologii,
- 3 specjalistów I° w dziedzinie Pediatrii.

Ordynator oddziału pediatrycznego zatrudniony jest na umowę o pracę, pozostali lekarze na umowy kontraktowe

Kadra pielęgniarek – Oddział Pediatryczny.

Ogółem na Oddziale Pediatrycznym zatrudnionych jest 10 pielęgniarek, w tym :

- pielęgniarka oddziałowa, która jest magistrem pielęgniarstwa, posiada specjalizację w dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego,
- 1 pielęgniarka z licencjatem pielęgniarstwa,
- 1 pielęgniarka specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,
- 7 pielęgniarek legitymuje się dyplomem pielęgniarki.

8 pielęgniarek zatrudnionych jest na umowę o pracę, 2 na umowę kontraktową.

(dowód akta kontroli str. 72 - 73)

11. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, jakim powinien dysponować Oddział Ginekologiczno – Położniczo – Noworodkowy Rooming In i Pediatryczny. określone zostało w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 694 z późn. zm.), ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211). W trakcie kontroli ustalono, że w powyższych oddziałach znajduje się sprzęt zgodnie z wymogami w/w ustawy i rozporządzenia.

(dowód akta kontroli str. 74 - 76)

12. Dokumentacja medyczna prowadzona w Pododdziale Ginekologiczno – Położniczym

W powyższym pododdziale prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna:

Dokumentacja zbiorcza: Księga przyjęć pacjentek do oddziału, Księga dokonanych operacji na bloku operacyjnym, Książka cięć cesarskich, Księga dokonanych operacji w gabinecie zabiegowym w pododdziale ginekologiczno – położniczym, Książka transfuzyjna, Książka środków odurzających, Książki raportów położnych, Księga Porodów. Dokumentacja zbiorcza prowadzona jest rzetelnie, czytelnie, wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie. Każdy wpis opatrzony był podpisem i pieczętą wraz z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu.

Dokumentacja indywidualna wewnętrzna: karta gorączkowa, historia choroby, indywidualna karta zleceń lekarskich, karta informacyjna leczenia szpitalnego, karta statystyczna, oświadczenie pacjenta (upoważnienie osoby do uzyskania informacji o stanie zdrowia pacjenta), zgoda na założenie cewnika, zgoda na wykonanie wlewki doodbytniczej, zgoda na nacięcie i szycie krocza, plan porodu, wyniki badań KTG, karta gorączkowa, plan opieki lekarskiej, pielęgniarska karta obserwacji, karta obserwacji pacjentki położniczej, karta obserwacji ciężarnej, karta obserwacji chorej ginekologicznie, karta obserwacji czynności serca płodu, partogram (karta ścisłej obserwacji porodu), karta profilaktyki przeciwzakrzepowej w ciąży i w poroku, ocena stanu odżywiania, karta obserwacji wkluc obwodowych, karta przygotowania pacjentki do zabiegu operacyjnego, karta oceny ryzyka zakażeń przy przyjęciu do szpitala, karta informacyjna zaleceń pielęgniarskich.

Od 1 stycznia 2018 r. do 30.04.2018 r. w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odbyło się 97 porodów i urodziło się 97 noworodków, w tym:

- 55 porodów rozwiązanych cięciem cesarskim - co stanowi 56,7% ogółu porodów,
- w okresie objętym kontrolą nie było zgonów wewnątrzmacicznych ani zgonów poporodowych do 6 doby życia.

Ogółem kontroli poddano 251 historii chorób wraz z kompletem dokumentacji na 502 pacjentów hospitalizowanych, w tym 97 noworodków co stanowiło 50,0% ogółu hospitalizowanych (chorych ginekologicznie, położnic, ciężarnych, noworodków), z tego:

- 79 historii chorób dotyczących chorych ginekologicznie (komplet dokumentacji), na 158 hospitalizowanych od 01 stycznia 2018 r. do 30 kwietnia 2018 r., co stanowiło 50,0 % hospitalizowanych – nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
- 49 historii chorób dotyczących kobiet po porodzie (komplet dokumentacji), na 97 rodzących od 01 stycznia 2018 r. do 30 kwietnia 2018 r., co stanowi 50,5 % ogółu kobiet rodzących – nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
- 49 historii chorób dotyczących rozwoju noworodka (komplet dokumentacji), na 97 urodzeń żywych od 1 stycznia 2018 r. do 30 kwietnia 2018 r., co stanowi 50,5 % ogółu urodzeń żywych - nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,

- 75 historii chorób kobiet ciężarnych (komplet dokumentacji), na 149 leczonych w oddziale położniczo – ginekologicznym od 1 stycznia 2018 r. do 30 kwietnia 2018 r., co stanowi 50,3% ogółu hospitalizowanych w tym okresie - nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji.

Dokumentacja wewnętrzna w oddziale prowadzona jest przejrzysto, rzetelnie i czytelnie. Wszystkie strony dokumentów objęte kontrolą znajdujących się w Historii Choroby były ponumerowane. Opisy badań wykonanych przez lekarzy u każdej pacjentki są dokonywane chronologicznie. Pod każdym wpisem widnieją podpisy oraz pieczętki wraz ze specjalizacją i numerem prawa wykonywania zawodu. Skontrolowane karty indywidualnego pielęgowania posiadały wszystkie składowe tj.(problem zdrowotny, realizacja, ocena). Pacjentki opisane przez położne w kartach indywidualnej pielęgnacji miały wyodrębniony problem, sposób realizacji, podjęte działania terapeutyczne, oraz ocenę efektów podjętych działań. Każdy wpis dokonany w kartach indywidualnej pielęgnacji był zapisany chronologicznie, opatrzony podpisem i pieczętką z nr prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu w dokumentację. Karty zleceń prowadzone były przez lekarzy prawidłowo, wpisy o wydanych zleceniach lekarskich dokonują lekarze podpisując zlecenia wraz z pieczętką, wykonane zlecenie na oddziale ginekologiczno – położniczym rooming In podpisuje położna wraz z pieczętką, na której widnieje nr prawa wykonywania zawodu. Na każdym wykonanym KTG jest nazwisko i imię ciężarnej, data i godzina zapisu, pieczętka i podpis położnej dokonującej podłączenia aparatu KTG pacjentce oraz pieczętka i podpis lekarza oceniającego prawidłowość zapisu.

13. Dokumentacja medyczna prowadzona w Pododdziale Noworodkowym Rooming in.

Dokumentacja wewnętrzna ogólna: Księga oddziału noworodków, Księga raportów pielęgniarskich, noworodków, Książka szczepień noworodków (WZW, BCG), Książka przesiewowego badania w kierunku fenylketonurii, hypotyerozy, mukowiscydozy, Rejestr przesiewowego badania słuchu. Dokumentacja wewnętrzna zbiorcza objęta kontrolą prowadzona jest rzetelnie, czytelnie, wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie. Każdy wpis opatrzony jest podpisem i pieczętką wraz z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu.

Dokumentacja wewnętrzna indywidualna: Historia Rozwoju Noworodka w skład, której wchodzi karta oceny ryzyka zakażenia szpitalnego u noworodka, indywidualna karta zleceń lekarskich, karta farmakoterapii i zabiegów leczniczych, zgoda rodziców na zaszczepienie dziecka, wyniki badań laboratoryjnych, karta przesiewowego badania słuchu, pielęgniarska karta obserwacji noworodka. Dokumentacja indywidualna prowadzona przejrzysto, czytelnie i rzetelnie, wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie, strony dokumentacji ponumerowane. Każdy wpis w dokumentacji medycznej opatrzony jest podpisem i pieczętką wraz z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu. Do historii rozwoju noworodka dołączona jest opaska identyfikacyjna noworodka.

14. Badania przesiewowe wykonane u noworodków w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy, wrodzonej niedoczynności tarczycy oraz badania przesiewowego słuchu.

W pododdziale noworodkowym rooming in w okresie od 1 stycznia 2018 r. do 30 kwietnia 2018 r. na 97 urodzeń żywych u 97 noworodków wykonano badanie przesiewowe słuchu (100%). Badanie przesiewowe w kierunku fenyloketonurii, hypotyreozy, mukowiscydozy wykonano u 97 noworodków (100%). Wszystkie wykonane testy przesiewowe zostały wpisane w karcie badania przesiewowego słuchu, w Księżce oddziału noworodków. Wpisy o wykonanych testach przesiewowych są opatrzone podpisem i pieczętą osoby wykonującej test. Paski (kody) wykonanych testów przesiewowych są dołączone do historii rozwoju noworodka.

Kontroli poddano 93 Historie rozwoju noworodka (20,5% ogółu urodzonych). Strony kontrolowanej dokumentacji medycznej noworodka są numerowane, na każdej widnieją imię i nazwisko matki, dokumenty ułożone chronologicznie. We wszystkich kartach widniały wpisy o wykonanych badaniach przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, hypotreozy, mukowiscydozy oraz badanie słuchu. Dokumentacja medyczna noworodka dołączona jest do dokumentacji matki.

15. Dokumentacja medyczna prowadzona w Oddziale Pediatrycznym

Dokumentacja wewnętrzna ogólna: Księga Chorych Oddziału Pediatrycznego, Książka raportów pielęgniarskich, dokumentacja wewnętrzna zbiorcza prowadzona jest rzetelnie, czytelnie. Wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie. Każdy wpis opatrzony jest podpisem i pieczętą wraz z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu.

Dokumentacja wewnętrzna indywidualna: Historia choroby, karta gorączkowa, karta zleceń lekarskich, historia pielęgnowania, karta obserwacji lekarskiej, karta informacyjna leczenia szpitalnego, karta obserwacji wkluć, karta oceny ryzyka zakażeń przy przyjęciu do szpitala, wyniki badań diagnostycznych i laboratoryjnych, oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego dziecka do udzielania informacji o stanie zdrowia i udzielanych świadczeń zdrowotnych.

W okresie od 01.01.2018 r. do 30. 04. 2018 r. do oddziału pediatrycznego w celu hospitalizacji zostało przyjętych 182 dzieci, kontroli poddano 92 Historie chorób dzieci, co stanowi 50,5% ogółu przyjętych. W wyniku kontroli ustalono, że każda Historia choroby wraz z załączoną do niej dokumentacją indywidualną dziecka, posiada oznakowanie podmiotu leczniczego, imię i nazwisko dziecka, datę urodzenia, adres zamieszkania, nr PESEL pacjenta. Wszystkie strony kontrolowanej dokumentacji są ponumerowane, na każdej ze stron widnieje co najmniej nazwisko i imię dziecka. Dokumentacja jest ułożona w sposób chronologiczny, prowadzona jest rzetelnie i czytelnie. Każdy dokonany wpis w dokumentacji zawiera podpis i pieczętę z numerem prawa wykonywania zawodu, a u lekarzy ze specjalizacją osoby dokonującej wpisu.

(dowód akta kontroli str. 77 – 86)

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

1. W odniesieniu do zakresu objętego kontrolą uznano, iż oddział ginekologiczno –położniczo - noworodkowy rooming in i dziecięcy realizuje zadania w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, zgodnie ze standardem opieki okołoporodowej.

Stwierdzono, że:

- wskaźnik umieralności okołoporodowej wynosił – 0,0 ‰ - fakt korzystny,
- niepokojąco wysoki wskaźnik cięć cesarskich, który wynosił –56,7% ogółu porodów, z uwagi na fakt iż oddział ginekologiczno – położniczo - noworodkowy rooming in jest pierwszego poziomu referencyjnego i na tym poziomie powinno się odbywać najwięcej porodów fizjologicznych, natomiast przypadki patologii zgodnie z założeniami poziomu referencyjności powinny być przekazywane na wyższy poziom referencyjny,
- badania przesiewowe u noworodków (Fenyloketonuria, Hypotyreoza, Mukowiscydoza, Choroby rzadkie, badanie przesiewowe słuchu) wykonano w 100 % ogółu urodzeń żywych,
- położne i pielęgniarki z oddziału ginekologiczno – położniczo – noworodkowego rooming– in realizują wobec ciężarnych i położnic edukację z zakresu karmienia piersią i udzielają porad laktacyjnych.

2. Oddział ginekologiczno – położniczo - noworodkowy rooming in i pediatryczny dysponował właściwą i odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną.

3. Oddział ginekologiczno – położniczo - noworodkowy rooming in i pediatryczny posiada odpowiednie wyposażenie w sprzęt diagnostyczny i leczniczy z aktualnymi przeglądami technicznymi.

4. Na oddziale pediatrycznym stwierdzono brak pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wyposażonego dodatkowo w natrysk dla rodziców lub opiekunów dziecka.

5. Występuje brak izolatki w oddziale pediatrycznym.

6. Na oddziale pediatrycznym powierzchnia sal dla dzieci chorych jest mała, co utrudnia pobyt rodzica z dzieckiem podczas hospitalizacji (obecnie zagęszczona poprzez dodatkowe łóżka.

7. Dokumentacja zbiorowa wewnętrzna i indywidualna wewnętrzna prowadzona jest rzetelnie, czytelnie, wszystkie strony dokumentacji ponumerowane, wpisy w dokumentacji dokonywane są chronologicznie. Każdy wpis opatrzony jest pieczętą wraz z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu.

8. Zabudowa i powierzchnia podłogi pomieszczenia sanitarno – higienicznego przeznaczona dla osób niepełnosprawnych w oddziale pediatrycznym nie umożliwia swobodnego poruszania się dzieci chorych na wózkach.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 5

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160), oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646.).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Pouczenie: Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Prezes podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- egz. nr 1 przekazano do: Pani Małgorzaty Krasowskiej Marczyk Prezesa Zarządu NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL IM. PROFESORA ZBIGNIEWA RELIGI W SŁUBICACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Nadodrzańska 6,69 – 100 Słubice
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

13. 06.2018 r. Gorzów Wlkp.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Kształcenia
i Spraw Medycznych
w Wydziale Zdrowia
Wiesława Kandefera

2. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Kształcenia
i Spraw Medycznych
w Wydziale Zdrowia
Agnieszka Mielnik

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość: Słubice 26.06.2018 r.

NZOZ Szpital im. prof. Z. Religi
w Słubicach Sp.z o.o.
ul. Nadodrzańska 6,69-100 Słubice

Podpis

Prezes Zarządu

Małgorzata Krasowska - Marczyk

Pieczętka i podpis Kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....

.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis Prezesa Zarządu jednostki kontrolowanej lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Wiesława Kandefer