

**PROTOKÓŁ
KONTROLI PROBLEMOWEJ
podmiotu leczniczego
z dnia 26 i 29 października 2012r.**

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

Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Piastów 3,
66– 600 Krosno Odrzańskie.

2. Nazwa i adres przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego Przedsiębiorstwo Lecznicze Krosno ul. Piastów 3,
66– 600 Krosno Odrzańskie.

(Nr księgi w RPWDL – 000000023778).

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 26 października 2012r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych – 05 listopada 2012r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

1. Marta Powchowicz – st. inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 371–1/2012 z 11 października 2012r. – przewodnicząca zespołu kontrolnego,
2. Zdzisław Makowski – st. inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 371–2/2012 z 11 października 2012r. – członek zespołu kontrolnego,
3. Wiesława Kandefer – st. inspektor w Wydziale Polityki Społecznej LUW w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 371–3/2012 z 11 października 2012r. – 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 14 stycznia 2012r. do 25 października 2012r.

8. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

Pani Małgorzata Rozestwińska – Pielęgniarka Naczelna, która posiadała upoważnienie do reprezentowania Nowego Szpitala Powiatu Krośnieńskiego Przedsiębiorstwa Leczniczego Krosno podczas kontroli problemowej dotyczącej oceny zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem.

(dowód akta kontroli str. 1- 13)

9. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Piastów 3, 66– 600 Krosno Odrzańskie, został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących

działalność leczniczą Wojewody Lubuskiego w dniu 16.12.2009r. Zakład świadczy usługi z zakresu leczenia szpitalnego oraz specjalistyki ambulatoryjnej.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej - 01. 01. 2010r.

Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego Przedsiębiorstwo Lecznicze Krosno posiadał regulamin organizacyjny podmiotu wykonującego działalność leczniczą, który wszedł w życie od 18.10.2012r. Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego realizuje zadania z zakresu opieki nad matką i dzieckiem i posiada : Oddział Ginekologiczno - Położniczy, Oddział Neonatologiczny, Oddział Pediatryczny, oraz Poradnię Położniczo – Ginekologiczną.

Kontrolą problemową objęto Oddział Ginekologiczno - Położniczy, Oddział Neonatologiczny oraz Oddział Pediatryczny.

(dowód akta kontroli str. 14 – 72)

Oddział Ginekologiczno – Położniczy mieści się na I piętrze Nowego Szpitala Powiatu Krośnieńskiego Przedsiębiorstwa Leczniczego Krosno.

W skład Oddziału Ginekologiczno – Położniczego wchodzi:

- pododdział ginekologiczny,
- pododdział położniczy w systemie rooming In,
- blok porodowy,
- sala cięć cesarskich.

Oddział Ginekologiczno – Położniczy posiada ogółem 6 sal - 15 łóżek (2 łóżka znajdują się na Trakcie Porodowym), w tym : 4 sale 2 – łóżkowe z węzłem sanitarnym, 1 salę 2 łóżkową, 1 salę 3 – łóżkową. W trzech salach znajdują się stanowiska do pielęgnacji i kąpieli noworodka. Na korytarzu znajduje się pomieszczenie higieniczno – sanitarne przeznaczone dla pacjentek z toaletą i wanną (wanna zostanie zdemonstrowana podczas remontu pomieszczenia). W oddziale jest gabinet zabiegowy, w którym wykonywane są badania ginekologiczne oraz drobne zabiegi ginekologiczne, wyposażony jest w aparat USG dostępny całą dobę oraz kolposkop. Podczas wykonywania zabiegów wymagających znieczulenia ogólnego uczestniczy anestezjolog z pielęgniarką z bloku operacyjnego. W trakcie kontroli stwierdzono, że w skład oddziału wchodzi również, gabinet do przygotowywania leków, pokój socjalny (wspólny dla Oddziału Ginekologiczno – Położniczego i Neonatologicznego), kuchnia, brudownik, pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla personelu. Dyżurka lekarska Oddziału Ginekologiczno – Położniczego znajduje się na II piętrze. Na tym samym piętrze znajduje się wspólna dyżurka Ordynatorów Oddziałów: Położniczo – Ginekologicznego, Neonatologicznego i Chirurgicznego oraz wspólny gabinet Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Położniczo – Ginekologicznego, Neonatologicznego i Chirurgicznego.

W dniu kontroli na oddziale przebywało 11 pacjentek, w tym 8 chorych ginekologicznie, 2 ciężarne i 1 położnica wraz z noworodkiem.

Trakt Porodowy

W skład traktu porodowego wchodzi dwie sale 1 - łóżkowe, w których mogą odbywać się porody rodzinne. Przy Salach porodowych znajduje się pomieszczenie higieniczno – sanitarne (prysznic, toaleta). Z prysznicu rodzące mogą korzystać również w celu łagodzenia bólu porodowego i relaksacji. Sale porodowe wyposażone są w sprzęt wspomagający poród (2 worki sacco, 6 piłek oraz stół porodowy). Blok operacyjny znajduje się w jednym ciągu przy Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Na bloku operacyjnym ogólnym znajduje się wydzielona sala cięć cesarskich oraz sala wybudzeń.

W dniu kontroli na Sali Porodowej nie było kobiet rodzących.

Oddział Neonatologiczny

mieści się na I piętrze, posiada jedną salę obserwacyjną wspólną z gabinetem zabiegowym, w którym wykonywane są szczepienia oraz testy przesiewowe u noworodków. Sala ta wykorzystywana jest również do fototerapii. Oddział posiada dwa inkubatory zamknięte oraz 6 łóżeczek przeznaczonych dla noworodków w systemie rooming in.

Oddział Pediatryczny

mieści się na parterze, w skład którego wchodzi sale oraz pomieszczenia pomocnicze, w tym:

- 3 sale 3 - łóżkowe,
- 1 sala 3 - łóżkowa z toaletą,
- 1 sala 2 – łóżkowa,
- izolatka 1 – łóżkowa z węzłem sanitarnym.

Na oddziale znajduje się również gabinet zabiegowy, dyżurka pielęgniarska wraz z gabinetem pielęgniarki oddziałowej, świetlica dla dzieci, dyżurka lekarska, magazyn. Na korytarzu znajduje się pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla personelu, natrysk dla personelu, pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla pacjentów, natrysk dla pacjentów. Oddział posiada kuchnię oddziałową, w której przygotowywane są mieszanki dla niemowląt - do godz. 14³⁵ przez dietetyczkę, a w godzinach popołudniowych i nocnych przez pielęgniarki pracujące w oddziale. Na korytarzu zostało wydzielone miejsce, gdzie znajduje się lodówka, z której korzystają opiekunowie dzieci przebywających na leczeniu w oddziale.

Oddział Pediatryczny jest przyjazny dziecku. Opiekunowie dzieci leczonych w oddziale mogą uczestniczyć w procesie leczenia i zdrowienia poprzez możliwość przebywania z dzieckiem bez pobierania opłat za pobyt w oddziale.

W dniu kontroli na oddziale przebywało 12 dzieci.

10. Zatrudnienie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, Neonatologicznym i Pediatrycznym

Zatrudnienie personelu medycznego świadczącego usługi w zakresie zadań realizowanych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, Neonatologicznym i Pediatrycznym ustalono na podstawie dokumentów udostępnionych w trakcie kontroli, dotyczących kwalifikacji personelu medycznego.

Kadra lekarska – Oddział Ginekologiczno - Położniczy

- dr n. med. Grzywacz Maciej, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii – Ordynator Oddziału Ginekologiczno – Położniczego,
- lek. med. Demuth Róża , specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
- lek. med. Szkołuda Mariusz, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
- lek. med. Soroczyński Wiesław, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
- lek. med. Cebula Jan, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
- lek. med. Kaczmarek Marek, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
- lek. med. Kufka Adam, specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

Kadra położnych i pielęgniarek – Oddział Ginekologiczno - Położniczy

Ogółem na Oddziale Położniczo – Ginekologicznym zatrudnionych jest 14 położnych oraz 1 pielęgniarka, w tym:

- Siemianowska Andżelika – położna oddziałowa, po specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego, kursie specjalistycznym resuscytacja krążeniowo – oddechowa,
- Jedna położna ukończyła specjalizację z pielęgniarstwa położniczego, jedna licencjat z położnictwa oraz kurs specjalistyczny resuscytacja krążeniowo – oddechowa, jedna kurs kwalifikacyjny dla położnych środowiskowo – rodzinnego,
- Pielęgniarka posiada ukończony kurs specjalistyczny z zakresu szczepień ochronnych dla pielęgniarek.

Stwierdzono, że podczas dyżuru dziennego i nocnego na pododdziale położniczym, ginekologicznym oraz Sali porodowej dyżur pełnią dwie położne. Położna Oddziałowa dyżuruje od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 14³⁵.

Kadra lekarska – Oddział Neonatologiczny

1. lek. med. Szczot Krystyna specjalista w dziedzinie pediatrii, neonatolog – Ordynator Oddziału.

Dyżury na Oddziale Neonatologicznym pełnią lekarze z Oddziału Pediatrycznego.

Kadra pielęgniarek i położnych – Oddział Neonatologiczny

Ogółem na Oddziale Neonatologicznym zatrudnionych jest 5 pielęgniarek i 1 położna oddziałowa, w tym:

1. Siemianowska Andżelika – która jednocześnie pełni funkcję położnej oddziałowej Oddziału Ginekologiczno - Położniczego,
2. 5 pielęgniarek.

Dwie pielęgniarki ukończyły licencjat z pielęgniarstwa, jedna specjalizację z pielęgniarstwa pediatrycznego, pięć kurs specjalistyczny z zakresu szczepień ochronnych.

W trakcie kontroli stwierdzono, iż dyżur w godzinach rannych i nocnych pełni jedna pielęgniarka.

Kadra lekarska – Oddział Pediatryczny

- lek. med. Strońska Elżbieta , specjalista w dziedzinie pediatrii – Ordynator Oddziału,
- lek. med. Grabowska Elżbieta, specjalista w dziedzinie pediatrii,
- lek. med. Demuth Piotr, specjalista w dziedzinie pediatrii,
- lek. med. Teodozja Jaszczyk Rolla, specjalista w dziedzinie pediatrii.

Kadra pielęgniarek - Oddział Pediatryczny

Ogółem na oddziale pediatrycznym zatrudnionych jest 11 pielęgniarek, w tym:

- Kitlińska – Dubiel Violetta – Pielęgniarka Oddziałowa,
- 2 pielęgniarki ukończyły specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, 2 kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo rodzinne, 4 kurs specjalistyczny szczepienia ochronne dla pielęgniarek, 3 kurs specjalistyczny z zakresu resuscytacji krążeniowo – oddechowej.

Stwierdzono, że podczas dyżuru dziennego i nocnego na oddziale dyżur pełnią dwie pielęgniarki. Pielęgniarka Oddziałowa dyżuruje od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 14³⁵.

(dowód akta kontroli str. 73 - 85)

11. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, jakim powinien dysponować Oddział Ginekologiczno – Położniczy, Neonatologiczny i Pediatryczny określone zostało w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2009r. Nr 140, poz. 1143 z póź. zm.). W trakcie wizytacji ustalono, że w powyższych oddziałach znajduje się sprzęt (zgodnie z wymogami w/w rozporządzenia).

(dowód akta kontroli str. 86 - 88)

12. Dokumentacja medyczna prowadzona na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, Neonatologicznym, Pediatrycznym

W Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, Neonatologicznym i Pediatrycznym prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna:

Książka porodów, partogram, książka cięć cesarskich, historia choroby, karta indywidualnej pielęgnacji dla położnicy, chorej ginekologicznie, kobiety ciężarnej, noworodka, książki raportów pielęgniarских, księga noworodków, książka oddziału noworodka, zeszyt wykonanych badań przesiewowych w kierunku fenylketonurii, hipotyreozy, mukowiscydozy, karta przesiewowego badania słuchu, rejestr badań przesiewowych słuchu, książeczka zdrowia dziecka, karta uodpornienia, historia rozwoju noworodka, książka niezgodności medycznych, historia choroby dziecka, zeszyt pobranych badań laboratoryjnych, indywidualna karta zleceń lekarskich, karta wykonanych zleceń lekarskich dla pielęgniarek i położnych, indywidualna historia pielęgnowania, zeszyt konsultacji, karta monitorowania kaniulacji naczyń obwodowych.

Od 14 stycznia 2012r. do 25 października 2012r. odbyło się w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym - 255 porodów, w tym: 103 porody rozwiązane cięciem cesarskim, co stanowi 40,4% ogółu porodów. W okresie objętym kontrolą wystąpił 1 zgon wewnątrzmaciczny, jak również 1 zgon poporodowy. Wskaźnik umieralności okołoporodowej wynosił 7,8 ‰.

Kontroli poddano 480 historii chorób, co stanowiło 30,3% ogółu hospitalizowanych (chorych ginekologicznie, położnic, ciężarnych, noworodków), z tego:

- a) 104 historie chorób dotyczących chorych ginekologicznie (komplet dokumentacji) na 346 hospitalizowanych od 14 stycznia 2012r. do 25 października 2012r., co stanowiło 30 % hospitalizowanych – nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
 - b) 54 historie chorób dotyczących ciężarnych (komplet dokumentacji) na 177 hospitalizowanych od 14 stycznia 2011r. do 25 października 2012r., co stanowiło 30 % hospitalizowanych.
- Na 54 skontrolowane historie chorób dla ciężarnych w 7 przypadkach (12,9%) zamiast Kart Położniczych prowadzona była Historia Choroby dla Oddziału – kliniki chorób kobiecych (dokumentacja prowadzona dla chorej ginekologicznie), która nie uwzględniała wszystkich składowych dotyczących dokumentacji przeznaczonej dla ciężarnych,
- c) 78 historii chorób dotyczących kobiet po porodzie (komplet dokumentacji) na 255 rodzących od 14 stycznia 2012r. do 25 października 2012r., co stanowi 30,6% ogółu kobiet rodzących – nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
 - d) 78 historii chorób dotyczących rozwoju noworodka (komplet dokumentacji), na 254 urodzenia żywe od 14 stycznia 2012r. do 25 października 2012r., co stanowi 30,7 % ogółu urodzeń żywych - nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji,
 - e) 166 historii chorób dzieci wraz ze wszystkimi jej składowymi, na 553 dzieci leczonych w oddziale od 14 stycznia 2012r. do 25 października 2012r., co stanowi 30,0 % ogółu dzieci hospitalizowanych w tym okresie – dokumentacja nie budziła zastrzeżeń,

f) Podczas kontroli dokumentacji medycznej w oddziałach: ginekologiczno – położniczym, neonatologicznym, pediatrycznym stwierdzono, że były prowadzone dwie karty zleceń, a mianowicie indywidualna karta zleceń lekarskich oraz karta wykonanych zleceń lekarskich dla pielęgniarek i położnych. W karcie zleceń lekarskich wpisane były zlecenia lekarskie, natomiast w karcie wykonanych zleceń lekarskich dla pielęgniarek i położnych pielęgniarki i położne przepisywały zlecenia lekarskie i wpisywały datę wykonania zlecenia lekarskiego.

(dowód akta kontroli str. 89 – 127)

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

W oddziale prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna dotycząca wykonania badań przesiewowych u noworodków w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy, wrodzonej niedoczynności tarczycy oraz badania przesiewowego słuchu: zeszyt wykonanych badań przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, wrodzonej niedoczynności tarczycy, mukowiscydozy, karta przesiewowego badania słuchu, rejestr badań przesiewowych słuchu.

Badanie przesiewowe w kierunku fenyloketonurii, wrodzonej niedoczynności tarczycy, mukowiscydozy wykonano u 251 (98,4%) noworodków, nie wykonano badania u 4 noworodków, z czego 3 noworodki zostały przekazane ze względu na zły stan zdrowia do oddziału III poziomu referencyjnego w Zielonej Górze, a w jednym przypadku z powodu zgonu noworodka.

Na 255 noworodków u 251 noworodków wykonano badanie przesiewowe słuchu (98,4%), nie wykonano badania u 4 noworodków, z czego 3 noworodki zostały przekazane ze względu na zły stan zdrowia do oddziału III poziomu referencyjnego w Zielonej Górze, a w jednym przypadku z powodu zgonu noworodka.

Wszystkie wykonane testy przesiewowe zostały wpisane w zeszycie wykonanych badań przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, wrodzonej niedoczynności tarczycy, mukowiscydozy oraz rejestrze badań przesiewowych słuchu. W dokumentacji noworodków, u których nie wykonano testów przesiewowych wpisana jest przyczyna jego nie wykonania.

(dowód akta kontroli str.(128 - 129)

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

1. W odniesieniu do zakresu objętego kontrolą uznano, iż Oddział Ginekologiczno –Położniczy, Neonatologiczny, Pediatriczny realizuje zadania w zakresie opieki nad matką i dzieckiem

- wskaźnik umieralności okołoporodowej – (7,8 ‰) – (...),
- wysoki wskaźnik cięć cesarskich – 40,4% ogółu porodów – (...),
- wykonanie u noworodków badań przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy i wrodzonej niedoczynności tarczycy w 98,4% - fakt korzystny (badań nie wykonano w 3 przypadkach jedynie w przypadku złego stanu zdrowia noworodka i konieczności przekazania do oddziału wyższego poziomu referencyjnego oraz zgonu noworodka),
- wysoki wskaźnik wykonawstwa badań przesiewowych słuchu u noworodków (98,4% ogółu urodzeń) – (...),

2. Oddział Położniczo – Ginekologiczny, Neonatologiczny i Pediatriczny dysponuje wystarczającą liczbą i odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną.

3. Oddział Położniczo – Ginekologiczny, Neonatologiczny i Pediatriczny posiada odpowiednie wyposażenie w sprzęt diagnostyczny i leczniczy.

4. Dokumentacja medyczna prowadzona była prawidłowo, zastrzeżenia opisano w pkt. 12 pnkt. b, f.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 28.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654), oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2004r., Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654) 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.

Kierownik 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 Pani Magdalenie Stolińskiej Prezes Zarządu Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

.....

Podpisy osób kontrolujących:

1.....

2.....

3.....

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....

.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczętka i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Marta Powchowicz

(...) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej(Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.)