

Protokół
z kontroli planowej problemowej podmiotu leczniczego:
PIEŁĘGNIARSKI OŚRODEK MEDYCZYNY SZKOLNEJ S.C. „CENTYLEK”
ul. Poznańska 1, 62-320 Miłosław

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: PIEŁĘGNIARSKI OŚRODEK MEDYCZYNY SZKOLNEJ, ul. Poznańska 1, 62-320 Miłosław

RPWDL: 000000016197 W-30

Data wpisu do RPWDL: 15.05.1998 r.

Forma organizacyjno-prawna: 0800 – spółka cywilna

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1.08.1999 r.

Miejsce udzielania świadczeń: Miłosław, powiat wrzesiński, Luboń, Poznań

2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne

Organem, któremu przysługuje ustawowe prawo kontroli podmiotów leczniczych wpisanych do rejestru, których siedziba albo miejsce zamieszkania znajduje się na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

1) Julita Lichańska, specjalista, przewodnicząca zespołu kontrolnego,

2) Aleksandra Jarosz, inspektor wojewódzki,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.427.2018.1, z dnia 5 listopada 2018 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 ze zm.), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 21 listopada 2018 roku i zakończono w dniu 28 listopada 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 21 listopada 2018 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiot kontroli obejmował ocenę zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej oraz realizację opieki nad matką i dzieckiem.

Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2017 roku do dnia zakończenia kontroli.

4. Kierownik podmiotu leczniczego, dane osoby reprezentującej podmiot podczas kontroli

Kierownikiem podmiotu jest Pani Halina Hirszfeld, która reprezentowała podmiot w trakcie kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 21 listopada 2018 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Pani Halinie Hirszfeld przedłożono upoważnienie do kontroli, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania

upoważnienia ww. potwierdziła podpisem na dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli. Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią zał. nr 1 do niniejszego protokołu.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego

Kontrolowany przedłożył regulamin organizacyjny nadany dnia 1.09.2016 r. przez kierownika podmiotu, co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190).

Podmiot udziela świadczeń zdrowotnych wyłącznie w ramach umowy z NFZ, w związku z czym nie opracowano cennika świadczeń odpłatnych. Z uwagi na specyfikę prowadzonej działalności podmiot nie posiada cennika za udostępnienie dokumentacji medycznej – karty zdrowia ucznia są przekazywane uczniom po zakończeniu nauki w szkole zgodnie z odrębnymi przepisami.

2. Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego określona w rejestrze, a stan faktyczny

Struktura organizacyjna podmiotu wskazana w księdze rejestrowej jest zgodna ze stanem faktycznym, co stanowi realizację art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

W miejscu udzielania świadczeń zamieszczono informację o zakresie i rodzaju udzielanych świadczeń zgodną ze stanem faktycznym. Powyższe informacje nie noszą cech reklamy, co stanowi realizację art. 14 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych w tym z zakresu opieki nad dzieckiem (ucznem)

Zgodnie ze stanem faktycznym podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie: 80 Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania.

Pielęgniarki obejmują opieką następującą liczbę uczniów w poszczególnych szkołach:

L.p.	Szkoła	Liczba uczniów
1.	Szkoła Podstawowa w Miłosławiu, Bugaj	594
2.	Szkoła Podstawowa w Kolniczkach	165
3.	Szkoła Podstawowa w Klęce	220
4.	Szkoła Podstawowa w Czeszewie	182
5.	Szkoła Podstawowa w Starkówcu Piątkowskim	108
6.	Szkoła Podstawowa w Murzynowie Kościelnym	118
7.	Szkoła Podstawowa w Dominowie	219
8.	Szkoła Podstawowa w Poznaniu ul. Boranta	420
9.	Samorządowa Szkoła Podstawowa we Wszemborzu	89
10.	Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sulęciniu	96
11.	Zespół Szkolno-Przedszkolny w Murzynowie Leśnym	116
12.	Szkoła Podstawowa w Orzechowie	195
13.	Szkoła Podstawowa w Nekli	590
14.	Szkoła Podstawowa w Gieczu	88
15.	NOREW Arka we Wrześni	38
16.	NOREW Zielona Wyspa w Miąskowie	11
17.	Szkoła Podstawowa nr 67 w Poznaniu ul. Batorego	865
18.	Zespół Szkolno-Przedszkolny w Poznaniu, ul. Garbary	331
19.	Szkoła Podstawowa nr 75 w Poznaniu ul. Powstańców Wlkp.	350
20.	Szkoła Podstawowa nr 1 w Luboniu	557
21.	Szkoła Podstawowa nr 2 w Luboniu	771
22.	Szkoła Podstawowa nr 3 w Luboniu	770
23.	Szkoła Podstawowa nr 4 w Luboniu	512
24.	Szkoła Podstawowa nr 5 w Luboniu	712
	Suma	8117

Jednym z celów świadczeń gwarantowanych, realizowanych w podstawowej opiece zdrowotnej w ramach Gabinetu Higieny Szkolnej, jest m.in. wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych oraz udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc. Na dzień kontroli do świadczeń pielęgniarek szkolnych było zadeklarowanych ogółem 8117 uczniów, w tym 133 z orzeczeniem o niepełnosprawności. Harmonogram pracy pielęgniarek w środowisku nauczania i wychowania przedstawia się następująco:

Nazwa i adres komórki organizacyjnej	Numer k.o. w RPWDL	Dni/Godziny pracy	Rodzaj i liczba udzielonych świadczeń
Gabinet Pielęgniarki Szkolnej, Miłosław, ul. Poznańska 1	001	Poniedziałek 7.45-10.00	Pomoc przedlekarska: 4 Badania przesiewowe: 49 Oświata zdrowotna - 1 pogadanka Kontrole czystości: 2 (38 uczniów)
Sz.P. 1 Luboń, ul. Józefa Poniatowskiego 16	007	pon. - 8.00-11.45 wt. - 12.00-15.35 śr. - 12.00-15.35 czw. - nieczynny pt. - 8.00-15.35	Pomoc przedlekarska: 193 Badania przesiewowe: 671 Badania grup dyspanseryjnych - 80 Oświata zdrowotna - 3 spotkania Kontrole czystości: nie wykazano
Lz.P.2LUBOŃ, ul. Żabikowska 40	008	pon. - 12.00-16.00 wt. - 8.00-15.00 śr. - 8.00-15.00 czw. - 8.00-15.00 pt. - nieczynny	Pomoc przedlekarska: 620 Badania przesiewowe: zgodnie z wymogami w tym zakresie
Sz.P. 3 Luboń, ul. Armii Poznań 27	009	pon. - 8.00-11.45 wt. - 8.00-15.35 śr. - 8.00-15.35 czw. - 8.00-15.35 pt. - nieczynny	Pomoc przedlekarska: 395 Badania przesiewowe: zgodnie z wymogami w tym zakresie
Sz.P. nr 4 Luboń, ul. 1 Maja 10	010	pon. - nieczynny wt. - 8.00-15.00 śr. - 8.00-15.00 czw. - 8.00-15.00 pt. - nieczynny	Pomoc przedlekarska: 245 Badania przesiewowe: zgodnie z wymogami w tym zakresie
Sz.P. 5 Luboń, ul. Hugona Kołłątaja 1	011	pon. - 12.00-15.35 wt. - 8.00-11.45 śr. - 8.00-11.45 czw. - 8.00-15.35 pt. - 8.00-15.00	Pomoc przedlekarska: 337 Badania przesiewowe: zgodnie z wymogami w tym zakresie

4. Prawa pacjenta

Na tablicy informacyjnej przed wejściem do gabinetów zamieszczono informację o prawach pacjenta, zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.).

5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego

Tytuł prawny do budynku i lokalu

Kontrolującym przedłożono obowiązujące umowy lub porozumienia dotyczące użyczenia gabinetów zawarte ze wszystkimi szkołami, w których pielęgniarki obejmują opieką uczniów. Powyższe dokumenty zawarte są na czas określony – przeważnie bieżącego roku szkolnego, lub roku kalendarzowego.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

W trakcie kontroli przedłożono Opinię Sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrześni znak: HK-443/2/1/97, z dnia 5.12.1997 r., w której ww. opiniuje pozytywnie pomieszczenia i urządzenia kontrolowanego podmiotu zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 8 lipca 1997 r. w sprawie wymogów, jakim powinny odpowiadać pod względem technicznym i sanitarnym urządzenia i pomieszczenia, w których można wykonywać indywidualną praktykę pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 1997 r. Nr 85, poz. 543). Uwzględniając, że wyżej wymieniona opinia nie została wydana na podstawie rozporządzenia stanowiącego akt wykonawczy do ustawy o działalności leczniczej, kontrolujący po zwizytowaniu pomieszczeń stwierdzili, że pomieszczenia spełniają wymagania określone w rozporządzeniu 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 r. poz. 739), co potwierdza protokół z przeprowadzonej wizytacji pomieszczeń, stanowiący załącznik nr 2 do protokołu.

Ponadto przedłożono Sprawozdanie PPIS we Wrześni z dnia 10.10.2018 r., znak: ON.HK.0730.1.18, z badania zawartości fluorków w wodzie do spożycia dostarczanej konsumentom na terenie powiatu wrzesińskiego. Wcześniejsze badanie przeprowadzono 18.11.2017 r. - sprawozdanie PPIS we Wrześni znak: ON.HK.0730.3.17.

Wizytacja pomieszczeń zakładu leczniczego

W dniu 21 listopada 2018 r. przeprowadzono wizytację pomieszczeń podmiotu, zlokalizowanych we Wrześni przy ul. Poznańskiej 1. Pomieszczenia podmiotu zlokalizowane są na pierwszym piętrze w budynku szkoły. Wejście do budynku pozbawione jest barier architektonicznych. Podmiot użytkuje gabinet pielęgniarki szkolnej wyposażony stosownie do udzielanych świadczeń.

6. Standardy postępowania i procedury medyczne

Specyfika udzielanych świadczeń nie nakłada na podmiot obowiązku zawierania umów z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.

Kontrolującym przedłożono następujące umowy dotyczące zabezpieczenia wywozu odpadów medycznych:

- Umowę z dnia 1.09.2018 r. zawartą na czas nieokreślony z PHUT Ultex Mariusz Talarski na okoliczność utylizacji materiałów skażonych. Umowa dotyczy szkół na terenie Lubonia i Poznania.
- Umowę nr 1/07 z dnia 2.01.2007 r. zawartą na czas nieokreślony z Przychodnią Lekarza Rodzinnego Hikomed s.c. w Miłosławiu na okoliczność zbierania, przechowywania i przekazania do utylizacji odpadów medycznych. Do umowy przedłożono również umowę zawartą pomiędzy Przychodnią Lekarza Rodzinnego Hikomed s.c. a Zakładem Utylizacji Odpadów w Koninie. Umowa dotyczy szkół zlokalizowanych na terenie powiatu Wrzesińskiego.

7. Personel medyczny

W podmiocie świadczeń zdrowotnych udziela 7 pielęgniarek i 2 dyplomowane higienistki szkolne.

Personel spełnia wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne do udzielania świadczeń, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej. Powyższe potwierdza zał. nr 2 do protokołu.

8. Stosowane wyroby medyczne

Na wyposażeniu zakładu leczniczego znajduje się niezbędny sprzęt i wyposażenie zgodne z wymogami cz. III.4 załącznika nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 86 ze zm.). Na wyposażeniu gabinetów w szkołach znajdują się wagi medyczne ze wzrostomierzem, producent: Radwag typ WPT 60/150/OW lub SECA, typ DO5-09-003, które posiadają aktualne dokumenty potwierdzające ich legalizację. Wagi SECA znajdują się w szkołach w Luboniu i są własnością podmiotu, w pozostałych szkołach znajdują się wagi RADWAG, które są własnością szkół, w których znajdują się gabinety pielęgniarskie.

9. Dokumentacja medyczna

Podmiot leczniczy jest zobowiązany prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

Podczas analizy dokumentacji medycznej zbiorczej - listy klasowe oraz indywidualnej stwierdzono, że są one prowadzone prawidłowo i zawierają wszystkie elementy wynikające z przepisów prawa.

Dokumentacja dodatkowa - oznaczona jako zeszyt pracy pielęgniarki, prowadzona jest oddzielnie dla każdej komórki organizacyjnej. Zawiera następujące działy: pomoc przedlekarska, zalecenia lekarskie, badania przesiewowe, badanie grup dyspanseryjnych, oświata zdrowotna, kontrola czystości, wydane karty zdrowia. Elementy działu pomocy przedlekarskiej umożliwiające pełną ocenę zdarzenia, tj.: datę, godzinę zdarzenia/zgłoszenia się ucznia, imię i nazwisko ucznia, klasę, rodzaj udzielonej porady, w tym podane leki, pełną identyfikację pielęgniarki udzielającej świadczenia, a w przypadku, gdy dziecko jest odbierane ze szkoły pełne dane oraz podpis osoby je odbierającej.

10. Umowa ubezpieczenia działalności leczniczej

Podmiot leczniczy przedłożył umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych za okres: od 1.01.2018 r. do 31.12.2018 r. z dnia 17.11.2017 r. Polisa OC obowiązująca w okresie od 1.01.2017 r. do 31.12.2017 r. została przedłożona w organie rejestrowym i znajduje odzwierciedlenie w księdze rejestrowej. Powyższe stanowi realizację art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W trakcie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 28 listopada 2018 roku w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu, Delegatura w Koninie, Aleje 1 Maja 7.

3. Wpis do książki kontroli

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli pod poz. 4.

4. Załączniki:

1. Oświadczenia kontrolerów o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenia od udziału w kontroli.
2. Ankieta dot. spełniania wymagań przez podmiot leczniczy.
3. Wykaz personelu medycznego.

5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:

egz. nr 1 – kontrolowany podmiot leczniczy

egz. nr 2 – aa

6. Podpisy i oświadczenia

Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Przewodnicząca zespołu:

Członek zespołu:

Julita Lichańska, specjalista
imię i nazwisko, podpis

Aleksandra Jarosz, inspektor wojewódzki
imię i nazwisko, podpis

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem

6.12.2018 r., Halina Hirszfeld
(imię i nazwisko, podpis i data)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że nie zgłaszam zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole

6.12.2018 r. Halina Hirszfeld
(imię i nazwisko, podpis i data)

2. Oświadczam, że nie zamierzam wnieść zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole

6.12.2018 r., Halina Hirszfeld
(imię i nazwisko, podpis i data)

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: 6.12.2018 r. Halina Hirszfeld
(imię i nazwisko, podpis)

Przygotował:
Julita Lichańska
specjalista
17.12.2018 r.