

PS/II/0934/5/10

Egzemplarz nr 1

Dom Pomocy Społecznej	
44-114 Gliwice, ul. Derkacza 10	
Wolnego dnia:	L.dz.
11.02.10	237/11/10

PROTOKÓŁ KONTROLI

doraźnej w Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach przy ul. Derkacza 10, zwanego dalej Domem, w związku z informacjami uzyskanymi z Ministerstwa Zdrowia, przeprowadzonej przez inspektorów Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach Wydziału Polityki Społecznej:

1. *Annę Jańkowską - inspektora wojewódzkiego,*
2. *Dorotę Kardynał – inspektora wojewódzkiego,*

w dniach 14-15 stycznia 2010 r., na podstawie upoważnień do przeprowadzenia kontroli doraźnej w Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach przy ul. Derkacza 10 nr PS/VII/0939/11/10 i PS/VII/0939/12/10 z dnia 7 stycznia 2010 r.

Zakres kontroli: ustalenie stanu faktycznego w zakresie informacji wniesionych w piśmie Ministerstwa Zdrowia dotyczących nieprawidłowości w zatrudnieniu pielęgniarek w domu pomocy społecznej.

W dniu rozpoczęcia kontroli, tj. 14 stycznia 2010 r. kontrolujący przedstawili Dyrektorowi kontrolowanej placówki stosowne upoważnienia oraz program kontroli i dokonali wpisu do książki kontroli pod numerem 72/2010 r.

Okres kontroli: od 1 stycznia 2009 r. do ostatniego dnia kontroli.

Podstawa prawna do przeprowadzenia kontroli:

1. art. 19 w związku z art. 22 pkt 6 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206),
2. art. 22 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.),
3. Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 217, poz. 1837),
4. Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej (Dz. U. z 2005r. Nr 61, poz.543, z późn. zm.)

W trakcie kontroli ustalono:

I. USTALENIA OGÓLNE

1. Podstawa prawna działania Domu

- Dom Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach przy ul. Derkacza 10 jest jednostką budżetową miasta Gliwice i działa na podstawie zezwolenia Wojewody Śląskiego nr PS/II/9013/16/06 z dnia 19 lutego 2007 r. na prowadzenie przez Miasto na prawach powiatu Gliwice – Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach, przy ul. Derkacza 10, przeznaczonego dla 122 osób w podeszłym wieku.
- Dom wpisany jest do rejestru Wojewody pod numerem PS/II/9014/106/07.
- Nadzór nad działalnością Domu sprawuje Prezydent Miasta Gliwice.
- Dom posługuje się pieczętką o treści:

- Pani _____ – starszej pielęgniarki.
- Pani _____ – Brodłowicz – starszej pielęgniarki – obecnie na urlopie macierzyńskim,
- Pani _____ – położnej,
- Pani _____ – kierownika działu medyczo – rehabilitacyjnego.

W Domu Pani _____, Pani _____ oraz Pani _____ nie świadczą usług jako pielęgniarki zadaniowe.

Spośród Ww. pielęgniarek jedna przebywa na urlopie macierzyńskim (Pani _____) natomiast pozostałe pielęgniarki, położna oraz kierownik działu medyczo - rehabilitacyjnego są czynne zawodowo i świadczą pracę zgodnie z obowiązującymi umowami o pracę. Żadna z osób nie przebywa na zwolnieniu lekarskim.

Kontrolujące stwierdzają, iż wszystkie pielęgniarki oraz położna posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu. Posiadają kwalifikacje do pracy na stanowisku pielęgniarki, położnej. Ponadto wszystkie pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny pielęgniarki rodzinnej.

Personel pielęgniarski i opiekuńczy, w tym Pani _____ ukończył szkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej, zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji.

Kontrolujące otrzymały oświadczenie Dyrektora Domu z dnia 15.01.2010r. potwierdzające zatrudnienie pielęgniarek oraz organizację pracy tych osób. Oświadczenie powyższe stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu. Zgodnie z powyższym oświadczeniem „pielęgniarki zatrudnione w Domu Pomocy Społecznej pracują w systemie dwuzmianowym. Średnio w miesiącu pielęgniarka pełni ok. 13 dyżurów, z tego ok. 3 razy w miesiącu pielęgniarka pełni dyżur dzienny, zaś nocny – średnio ok. 6. Podczas dwunastogodzinnego dyżuru dziennego procedury medyczne wykonywane są przez 2 pielęgniarki, nie uczestnicząc w czynnościach pielęgnacyjnych. Czynności wykonywane przez pielęgniarki poz nie mają odzwierciedlenia w dokumentacji zabiegowej. Wyjątek stanowią informacje istotne dla stanu zdrowia mieszkańca i zabiegi wymagające ciągłości. Informacja taka jest odnotowana z odpowiednim wpisem. Dyżur nocny pełniony jest przez 3 pielęgniarki zabezpieczające czynności medyczne jak również pielęgnacyjne. Prowadzone rejestry zleceń lekarskich oraz raportów pielęgniarskich z pracy dziennej i nocnej w Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” wyraźnie wskazują odmiennosc wykonywanych czynności od czynności wykonywanych przez pielęgniarki NZOZ oraz to, iż pielęgniarki w czasie pracy na dyżurze w Domu Pomocy Społecznej nie wykonują czynności finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia”.

Kontrolującym przedstawiono wykaz pielęgniarek świadczących usługi opieki zadaniowej dla mieszkańców DPS „Nasz Dom” w Gliwicach na dzień 14.01.2010r. Wykaz ten stanowi załącznik nr 3 do niniejszego protokołu. Zgodnie z ww. wykazem w Domu świadczy usługi pielęgniarskiej opieki zadaniowej dla mieszkańców 12 pielęgniarek. Spośród tych pielęgniarek 11 osób to osoby będące równocześnie zatrudnione w DPS „Nasz Dom” na umowę o pracę na stanowisku starszej pielęgniarki. Jedna pielęgniarka – Pani _____ – świadczy usługi pielęgniarskie wyłącznie w ramach poz dla 3 mieszkańców DPS. Zgodnie z przedstawionym wykazem każda z pielęgniarek zadaniowych ma nie więcej niż 4 podopiecznych.

Łącznie w DPS „Nasz Dom”, na dzień 14.01.2010r. jest objętych zadaniową opieką pielęgniarską 45 mieszkańców (w tym 42 mieszkańców jest pod opieką pielęgniarek zadaniowych poz, równocześnie zatrudnionych w dps) spośród 122 mieszkańców.

Kontrolujące otrzymały od Dyrektora Domu oświadczenie z dnia 15 stycznia 2010r. dotyczące organizacji zadaniowej opieki pielęgniarskiej nad mieszkańcami Domu. Oświadczenie powyższe stanowi załącznik nr 4 do niniejszego protokołu. Zgodnie z powyższym oświadczeniem „ W związku z pojawieniem się ze strony NFZ w 2008r. nowego produktu w zakresie świadczeń pielęgniarki środowiskowej POZ rozliczanej

w formie zadaniowej zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej oraz zaleceniami Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej przeprowadziliśmy analizę rynku odnośnie możliwości zapewnienia naszym podopiecznym stosowanej opieki. Okazało się, że okoliczne przychodnie nie są zainteresowane tą formą opieki z powodu chociażby braku personelu pielęgniarskiego o odpowiednich kwalifikacjach. Jedynym zainteresowanym podmiotem był NZOZ SALUS z siedzibą w Czerwionce – Leszczyny, ul. Szkolna 13 a, który to zaproponował pielęgniarkom zatrudnionym w naszej jednostce dodatkową pracę w formie umowy – zlecenia na świadczenie usług pielęgniarki zadaniowej dla mieszkańców DPS Nasz Dom, realizowanych po godzinach pracy wynikających z zatrudnienia etatowego. Propozycja spotkała się ze sporym zainteresowaniem ze strony pielęgniarek naszej jednostki, gdyż większość pracowała w okolicznych szpitalach.

W związku z tym, iż tylko jedna pielęgniarka miała ukończony kurs pielęgniarstwa środowiskowego, więc podjęła pracę z dniem 01.02.2008r. Pozostałe pielęgniarki sukcesywnie zdobywały stosowne uprawnienia i podejmowały dodatkową pracę. W kwietniu 2008r. podjęły pracę kolejne 3 pielęgniarki. W dniach 26.09.2008r. – 01.04.2009r. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Katowicach zorganizowała na terenie Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwa środowiskowo – rodzinnego dla 35 pielęgniarek z Gliwic oraz Bytomia – w tym pozostałe 8 pielęgniarek zatrudnionych w naszym DPS. W październiku 2008r. 7 kolejnych pielęgniarek podjęło dodatkową pracę w NZOZ SALUS co pozwoliło na objęcie dodatkową opieką średnio ok. 40 mieszkańców. Realizacja usług przez NZOZ SALUS miała miejsce do 31.12.2008r. W dniu 02.01.2009r. zostało podpisane porozumienie z NZOZ FELIX w Katowicach, ul. Wojewódzka 24/2 na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna w zakresie pielęgniarskiej opieki domowej. Pracę na rzecz naszych mieszkańców podjęło 14 pielęgniarek z tego 12 zatrudnionych w naszej jednostce (obecnie 11) co pozwoliło objąć dodatkową opieką średnio ok. 50 mieszkańców mieszczących się w skali Barthel do 60 pkt. Pielęgniarki są zatrudnione w NZOZ FELIX na umowę zlecenie i zadania wynikające z tego zatrudnienia wykonują poza godzinami pracy w DPS „Nasz Dom”. Dom nie prowadzi ewidencji czasu pracy pielęgniarek zatrudnionych w NZOZ. Zawarte porozumienie jasno określa ich zadania oraz to, że nie wolno ich wykonywać w czasie pracy etatowej na rzecz DPS „Nasz Dom” (pielęgniarki złożyły na tą okoliczność stosowne oświadczenie). Nie są mi znane sytuacje łamiące ten zapis. Całość dokumentacji w zakresie sprawowania opieki zadaniowej jest w posiadaniu NZOZ. Wykonanie czynności pielęgniarki zadaniowej mieszkańców podpisuje codziennie, jeżeli zaś jego stan zdrowia nie pozwala na złożenie samodzielnego podpisu, potwierdzenia dokonuje osoba upoważniona przez dyrektora DPS. Kontrolę jakości świadczonych usług sprawuje kierownik Działu Medyczo – Rehabilitacyjnego oraz Dyrektor Domu.”

Dyrektor Domu przedstawił kontrolującym porozumienie wraz z załącznikami z dnia 02.01.2009r. zawarte pomiędzy Domem Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach, przy ul. Derkacza 10 a Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „Felix” w Katowicach, przy ul. Wojewódzkiej 24/2 w sprawie świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom”. Kserokopia ww. porozumienia wraz z załącznikami stanowi załącznik nr 5 do niniejszego protokołu. Ww. porozumienie przedstawia zakres świadczenia pracy pielęgniarki poz, szczegółowe zasady organizacji udzielania świadczeń pielęgniarskiej opieki domowej w poz oraz szczegółowe zasady porozumienia. Zgodnie z powyższym m. in. pielęgniarka poz wykonująca procedury medyczne zgodnie ze zleceniem lekarskim zobowiązana jest poinformować pielęgniarkę dyżurującą o ich wykonaniu. Pielęgniarka dyżurująca zobowiązana jest odnotować wykonanie zalecenia w książce zleceń lekarskich odznaczając zabieg wg obowiązującej legendy. Kontrolujące otrzymały do wglądu zeszyty zleceń lekarskich z okresu od kwietnia

2006r. do stycznia 2010r. i od marca 2009r do stycznia 2010r. (prowadzone dla dwóch skrzydeł budynku – starego i nowego budynku, w każdym po jednej dyżurce pielęgniarek). W legendzie został przedstawiony opis – czerwone kółko oznacza wykonane czynności przez pielęgniarkę poz. Z rejestrów tych jasno wynika, w które dni i wobec których mieszkańców została wykonana dana, zlecona przez lekarza czynność pielęgniarska. Brak zastrzeżeń ze strony kontrolujących. Czynność ta jest oznaczona w danym dniu i ujęta w czerwonym kółku.

Dyrektor DPS upoważnia Panią _____ – kierownika działu medyczno – rehabilitacyjnego do potwierdzania wykonanych świadczeń w imieniu świadczeniobiorców, których stan zdrowia uniemożliwia własnoręczny podpis. Kontrolujące otrzymały do wglądu ww. upoważnienie stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego porozumienia wraz z aneksem. Aneks ten zakłada, iż podczas nieobecności Pani _____ w pracy upoważnia się do tych czynności Panią _____ - pracownika socjalnego. Upoważnienie to stanowi załącznik nr 3 do niniejszego porozumienia.

Porozumienie zakazuje wykonywania obowiązków wynikających z zatrudnienia w NZOZ w czasie pracy i pełnienia obowiązków pielęgniarki w DPS „Nasz Dom”.

Każda z 12 pielęgniarek świadczących opiekę pielęgniarską w ramach poz. złożyła oświadczenie, iż zapoznała się z treścią porozumienia dnia 02.01.2009r. Kontrolujące otrzymały ww. oświadczenia do wglądu, kserokopie ww. oświadczeń stanowią załącznik nr 6 do niniejszego protokołu.

Zgodnie z cyt. Porozumieniem w sprawie świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej dla mieszkańców DPS „Nasz Dom” oraz z informacji uzyskanych od Dyrektora Domu oraz Pani _____ - kierownika działu medyczno – rehabilitacyjnego wykonaną usługę pielęgniarki zadaniowej bezpośrednio kwituje mieszkaniec Domu własnoręcznym podpisem. W przypadku, gdy mieszkaniec nie jest w stanie własnoręcznym podpisem potwierdzić wykonania tej usługi – zgodnie z upoważnieniem odbiór tej usługi potwierdza Pani _____ lub w razie jej nieobecności – Pani _____ pracownik socjalny. To jedyna forma potwierdzania ww. usług.

Dom prowadzi rejestry – raporty pielęgniarskie. Raporty te prowadzą i wpisów dokonują wyłącznie pielęgniarki zatrudnione w dps i wyłącznie są tu wpisywane zdarzenia i czynności wykonane i zaobserwowane przez pielęgniarki zatrudnione w DPS. Kontrolujące otrzymały do wglądu raporty z okresów: od 26.12.2009 do 13/14.01.2010r.; 21/22.11.2009r. do 13/14.01.2010r. (po jednym z każdego skrzydła Domu). Brak wpisów świadczących o fakcie wykonywania jakichkolwiek czynności pielęgniarskich w ramach opieki zadaniowej. Pielęgniarki te faktycznie samodzielnie nie wpisują wykonanych czynności w istniejących w DPS „Nasz Dom” raportach pielęgniarskich. Zgodnie z oświadczeniem Dyrektora Domu w przypadku realizacji czynności pielęgniarskiej wobec mieszkańca czynność ta będzie odnotowywana w raporcie pielęgniarskim prowadzonym przez Dom. W DPS „Nasz Dom”, zgodnie z zakresem czynności opiekunki i pielęgniarki – czynności higieniczne i pielęgnacyjne świadczą wyłącznie opiekunki.

Kontrolujące ustaliły, iż każda pielęgniarka świadcząca opiekę indywidualną wobec zadeklarowanych mieszkańców w ramach pielęgniarki zadaniowej wpisuje i rejestruje wykonywane czynności w dokumentacji prowadzonej na potrzeby NZOZ FELIX.

Wyłącznie w przypadku wykonywania czynności w ramach zleceń stałych adnotacja ta jest sporządzona w rejestrze zabiegów zleconych na stałe. Pielęgniarki zadaniowe nie odnotowują w żadnym dokumencie (rejestrze wejść i wyjść, liście obecności, itp.) faktu przebywania na terenie DPS „Nasz Dom” poza godzinami pracy w Domu, czyli w trakcie wykonywania świadczeń w ramach kontraktu z NFZ.

Biorąc powyższe pod uwagę nie jest możliwe ustalenie kiedy dokładnie pielęgniarki zadaniowe wykonują swoje zadania i jaki jest pełny zakres świadczonych usług.

- **Realizacja pracy pielęgniarek w ramach opieki zadaniowej w odniesieniu do pracy tych samych pielęgniarek w ramach umowy o pracę z DPS „Nasz Dom” względem mieszkańców DPS.**

Kontrolującym Dyrektor Domu przedstawił do wglądu rozkłady pracy pielęgniarek zatrudnionych w Domu za miesiące październik, listopad, grudzień 2009 r. i styczeń 2010r. Kserokopia rozkładów pracy stanowią załącznik nr 7 do protokołu. Zgodnie z ww. rozkładami pielęgniarki pracują w Domu w systemie dwunastogodzinnym w godzinach od 6.00 do 18.00, od 18.00 do 6.00. Z grafików tych oraz dołączonych do nich legend wynika również, że oznaczone w kółkach pielęgniarki w danym dniu miały do przepracowania nie 12 godzin a 8 lub 4 godziny w celu uzupełnienia miesięcznego pensum godzin. Kierownik Działu Medyczno-Rehabilitacyjnego wykonująca również zadania pielęgniarki Domu pracuje od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00. W Domu zatrudnionych jest 12 pielęgniarek, oraz Kierownik Działu Medyczno-Rehabilitacyjnego, 1 położna, z czego 11 pielęgniarek Domu świadczy również opiekę pielęgniarską na rzecz mieszkańców Domu w ramach pielęgniarskiej opieki zadaniowej (pielęgniarki te są zatrudnione w ramach kontraktu z NFZ przez NZOZ FELIX w Katowicach, ul. Wojewódzka 24/2).

Z harmonogramów tych wynika, że niżej wymienione pielęgniarki pracowały w następujących dniach:

Użyte poniżej sformułowanie dzień wolny od pracy oznacza sobotę lub niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy

1)

a) w **październiku 2009 r.** przebywała na L-4

b) w **listopadzie 2009 r.** przebywała na L-4

c) w **grudniu 2009 r.** przebywała na urlopie macierzyńskim,

d) w **styczniu 2010 r.** przebywa na urlopie macierzyńskim

2) **Kwapis Renata**

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 4 (dzień wolny od pracy), 12, 15, 20, 25 (dzień wolny od pracy),

28 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 1, 13, 17 (dzień wolny od pracy), 21, 26, 30

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6.00 do 18.00** w następujących dniach: 2, 8 (dzień wolny od pracy), 13, 23, 29 (dzień wolny od pracy),

5 listopada 2009 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 3, 6, 9, 11 (dzień wolny od pracy), 14 (dzień wolny od pracy), 17, 25, 29 (dzień wolny od pracy),

c) w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 6 (dzień wolny od pracy), 14, 17, 20 (dzień wolny od pracy), 23.

31 grudnia 2009 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 4, 7, 8, 10, 15, 18, 25 (dzień wolny od pracy), 28, 29.

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6.00 do 18.00**

w następujących dniach: 4, 9 (dzień wolny od pracy), 13, 22, 27, 29 (dzień wolny od pracy),

19 stycznia 2010 r. będzie pracować od 8.00 do 12.00

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 1, 5, 10 (dzień wolny od pracy), 14, 20, 22 (dzień wolny od pracy), 28,

3)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 1, 5, 14, 19, 24 (dzień wolny od pracy),

7 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00

w **październiku** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 9, 11 (dzień wolny od pracy), 15, 20, 22, 25 (dzień wolny od pracy),

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 21 (dzień wolny od pracy), 25,

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 19, 22 (dzień wolny od pracy), 26, 28 (dzień wolny od pracy),

c) w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 1, 13 (dzień wolny od pracy), 22, 25 (dzień wolny od pracy), 29,

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 7, 9, 10, 14, 16, 17, 19 (dzień wolny od pracy), 30

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 1 (dzień wolny od pracy), 6, 16 (dzień wolny od pracy), 20, 25, **12 stycznia 2010 r. pracowała od 8.00 do 12.00**

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 4, 10 (dzień wolny od pracy), 13, 17 (dzień wolny od pracy), 21, 26, 28,

4)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 5, 8, 12, 17 (dzień wolny od pracy), 23, 28, 29, 31 (dzień wolny od pracy),

20 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00 a 24 października 2009r. (dzień wolny od pracy) pracowała 9 godzin na dyżurze nocnym,

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 6, 9, 13, 21,

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 2, 9, 14 (dzień wolny od pracy), 27, 30

18 listopada 2009 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 3, 5, 11 (dzień wolny od pracy), 14 (dzień wolny od pracy), 19, 23, 24, 28 (dzień wolny od pracy),

c) w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 4, 9, 12 (dzień wolny od pracy), 15, 18, 25 (dzień wolny od pracy),

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 1, 13 (dzień wolny od pracy), 16, 21, 23, 27 (dzień wolny od pracy), 28, 30

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00**

w następujących dniach: 2 (dzień wolny od pracy), 5, 8, 17 (dzień wolny od pracy), 28, 31 (dzień wolny od pracy),

22 stycznia 2010 r. będzie pracować od 8.00 do 12.00

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 6, 11, 14, 18, 20, 25, 29

5)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 6, 9, 13, 16, 19, 23,

2 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 4 (dzień wolny od pracy), 7, 10 (dzień wolny od pracy), 14, 20, 30, 31 (dzień wolny od pracy),

b) w listopadzie 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 4, 12, 16, 24, 29 (dzień wolny od pracy).

5 listopada 2009 r. pracowała od 10.00 do 14.00

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 7 (dzień wolny od pracy), 10, 13, 17, 20, 21 (dzień wolny od pracy), 25, 27

c) w grudniu 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 3, 5 (dzień wolny od pracy), 8, 10, 14, 30.

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 1, 6 (dzień wolny od pracy), 12 (dzień wolny od pracy), 15.

d) w styczniu 2010 r. pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 4, 10 (dzień wolny od pracy), 19.

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00**

w następujących dniach: 5, 8, 11, 17 (dzień wolny od pracy), 30 (dzień wolny od pracy)

6)

a) w październiku 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 6, 9, 12, 18 (dzień wolny od pracy), 24 (dzień wolny od pracy), 27, 30

7 października 2009 r. pracowała od 8.00 do 16.00

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 13, 16, 19, 22, 25 (dzień wolny od pracy), 28.

b) w listopadzie 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 11 (dzień wolny od pracy), 14, 19, 29 (dzień wolny od pracy),

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 13, 20, 24, 30

c) w grudniu 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 7, 11, 16, 22, 26 (dzień wolny od pracy), 29.

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 3, 8, 12 (dzień wolny od pracy), 17, 19 (dzień wolny od pracy), 23, 27 (dzień wolny od pracy),

d) w styczniu 2010 r. pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00**

w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 12, 18, 27, 30 (dzień wolny od pracy),

6 stycznia 2010 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00**

w następujących dniach: 4, 7, 9 (dzień wolny od pracy), 13, 19, 22, 25, 31 (dzień wolny od pracy)

7)

a) w październiku 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 8, 9, 20, 23, 26.

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 4 (dzień wolny od pracy), 6, 12, 15, 18 (dzień wolny od pracy), 21, 27, 29.

b) w listopadzie 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 9, 11 (dzień wolny od pracy), 14 (dzień wolny od pracy), 17, 20.

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 3, 5, 12, 14 (dzień wolny od pracy), 18.

c) w grudniu 2009 r. pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 3, 11, 16, 19 (dzień wolny od pracy), 28.

7 grudnia 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00.

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 9, 14, 17, 20 (dzień wolny od pracy), 23, 26 (dzień wolny od pracy), 31.

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 7, 18, 23 (dzień wolny od pracy), 26, 29, **21 stycznia 2010 r. będzie pracować od 8.00 do 12.00**

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 5, 11, 13, 19, 24 (dzień wolny od pracy), 27, 31 (dzień wolny od pracy).

8)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 11 (dzień wolny od pracy), 13, 15, 21, 26, 31 (dzień wolny od pracy),

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 8, 16, 19, 27, 29,

24 października 2009 r. (dzień wolny od pracy) pracowała na dyżurze nocnym 9 godzin.

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 3, 6, 22 (dzień wolny od pracy), 26,

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach:

1 (dzień wolny od pracy), 4, 7 (dzień wolny od pracy), 9, 13, 17, 20, 23, 30

c) w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 2, 8, 24, 27 (dzień wolny od pracy), 31

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 3, 5 (dzień wolny od pracy), 11, 22, 29,

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 2 (dzień wolny od pracy), 16 (dzień wolny od pracy), 21, 24 (dzień wolny od pracy), 27,

8 stycznia 2010 r. pracowała od 9.00 do 12.00

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 5, 11, 13, 19, 24 (dzień wolny od pracy), 27, 31 (dzień wolny od pracy).

9)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 1, 7, 8, 16, 18, 22, 29,

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 5, 10 (dzień wolny od pracy), 14, 19, 23, 26, 27,

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 3, 7 (dzień wolny od pracy), 15 (dzień wolny od pracy), 19, 24, 26,

18 listopada 2009 r. pracowała od 10.00 do 14.00

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 4, 8 (dzień wolny od pracy), 10, 12, 16, 27, 30

c) w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 5 (dzień wolny od pracy), 8, 20 (dzień wolny od pracy), 28,

30 grudnia 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 3, 6 (dzień wolny od pracy), 9, 11, 21, 24,

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 11, 14, 17 (dzień wolny od pracy), 21, 25, 28,

4 stycznia 2010 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2 (dzień wolny od pracy), 7, 15, 18, 22, 26, 30 (dzień wolny od pracy),

10)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 5, 10 (dzień wolny od pracy), 14, 16, 21, 27, 30

16 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 1, 6, 8, 12, 17 (dzień wolny od pracy), 22, 28, 31 (dzień wolny od pracy),

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 7 (dzień wolny od pracy), 10, 13, 21 (dzień wolny od pracy), 27,

24 listopada 2009 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 4, 5, 8 (dzień wolny od pracy), 16, 22 (dzień wolny od pracy), 25,

c) w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 1, 4, 10, 12 (dzień wolny od pracy), 18, 23, 31

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 5 (dzień wolny od pracy), 8, 12 (dzień wolny od pracy), 21, 25 (dzień wolny od pracy), 29,

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 9 (dzień wolny od pracy), 13, 21, 24 (dzień wolny od pracy), 27,

5 stycznia 2010 r. pracowała od 8.00 do 12.00

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 10 (dzień wolny od pracy), 14, 18, 22, 25, 29

11)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 2, 7, 10 (dzień wolny od pracy), 19, 22, 29,

14 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 5, 11 (dzień wolny od pracy), 15, 20, 26, 30

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 1 (dzień wolny od pracy), 4, 6, 12, 25,

30 listopada 2009 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 2, 7 (dzień wolny od pracy), 9, 16, 18, 21 (dzień wolny od pracy), 12, 28 (dzień wolny od pracy),

c) w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 2, 13 (dzień wolny od pracy), 21, 26 (dzień wolny od pracy), 29,

w **grudniu 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 14, 16, 18, 22, 30,

d) w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 6, 10 (dzień wolny od pracy), 15, 19, 24 (dzień wolny od pracy), 26,

29 stycznia 2010 r. będzie pracować od 8.00 do 12.00

w **styczniu 2010 r.** pracowała i będzie pracować w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 1 (dzień wolny od pracy), 4, 8, 12, 16 (dzień wolny od pracy), 20, 27,

12)

a) w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 4 (dzień wolny od pracy), 9, 13, 17 (dzień wolny od pracy), 26, 28,

21 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00

w **październiku 2009 r.** pracowała w godzinach **od 18.00 do 6.00** w następujących dniach: 1, 5, 7, 14, 18 (dzień wolny od pracy), 23, 29,

b) w **listopadzie 2009 r.** pracowała w godzinach **od 6 do 18.00** w następujących dniach: 8 (dzień wolny od pracy), 17, 20, 23, 30

5 listopada 2009 r. pracowała od 6.00 do 10.00

w listopadzie 2009 r. pracowała w godzinach od 18.00 do 6.00 w następujących dniach: 1 (dzień wolny od pracy), 6, 10, 14 (dzień wolny od pracy), 18, 21 (dzień wolny od pracy), 24, 26,

c) w grudniu 2009 r. pracowała w godzinach od 6 do 18.00 w następujących dniach: 6 (dzień wolny od pracy), 15, 21, 24, 27 (dzień wolny od pracy),

w grudniu 2009 r. pracowała w godzinach od 18.00 do 6.00 w następujących dniach: 1, 4, 7, 18, 22, 28, 31

d) w styczniu 2010 r. pracowała i będzie pracować w godzinach od 6 do 18.00 w następujących dniach: 5, 11, 16 (dzień wolny od pracy), 20, 25,

14 stycznia 2010 r. pracowała od 8.00 do 12.00

w styczniu 2010 r. pracowała i będzie pracować w godzinach od 18.00 do 6.00 w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 6, 8, 12, 17 (dzień wolny od pracy), 21, 23 (dzień wolny od pracy), 28,

13)

a) w październiku 2009 r. pracowała w godzinach od 6 do 18.00 w następujących dniach: 2, 6, 11 (dzień wolny od pracy), 15, 21, 25 (dzień wolny od pracy), 27,

30 października 2009 r. pracowała od 6.00 do 14.00

w październiku 2009 r. pracowała w godzinach od 18.00 do 6.00 w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 7, 9, 12, 16, 23, 28

b) w listopadzie 2009 r. pracowała w godzinach od 6 do 18.00 w następujących dniach: 1 (dzień wolny od pracy), 5, 10, 22 (dzień wolny od pracy), 28 (dzień wolny od pracy)

18 listopada 2009 r. pracowała od 14.00 do 18.00

w listopadzie 2009 r. pracowała w godzinach od 18.00 do 6.00 w następujących dniach: 2, 6, 12, 14 (dzień wolny od pracy), 19, 23, 26, 29 (dzień wolny od pracy),

c) w grudniu 2009 r. pracowała w godzinach od 6 do 18.00 w następujących dniach: 3, 7, 9, 14, 17, 19 (dzień wolny od pracy), 30

w grudniu 2009 r. pracowała w godzinach od 18.00 do 6.00 w następujących dniach: 4, 10, 11, 15, 20 (dzień wolny od pracy), 24, 26 (dzień wolny od pracy),

d) w styczniu 2010 r. pracowała i będzie pracować w godzinach od 6 do 18.00 w następujących dniach: 2 (dzień wolny od pracy), 8, 12, 14, 18, 31 (dzień wolny od pracy),

28 stycznia 2010 r. będzie pracowała od 8.00 do 12.00

w styczniu 2010 r. pracowała i będzie pracować w godzinach od 18.00 do 6.00 w następujących dniach: 3 (dzień wolny od pracy), 9 (dzień wolny od pracy), 15, 19, 24 (dzień wolny od pracy), 26, 29

14) Pani - Kierownik Działu Medyczno-Rehabilitacyjnego wykonująca również zadania pielęgniarki Domu pracuje od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.

Kontrolującym Dyrektor Domu przedstawił kserokopie sprawozdań z realizacji indywidualnego planu opieki pielęgniarskiej za miesiąc styczeń 2010 r., stanowiących załącznik nr 8 do protokołu wykonywanego przez te pielęgniarki zadaniowe zatrudnione w ramach kontraktu z NFZ przez NZOZ FELIX w Katowicach, ul. Wojewódzka 24/2, które są również zatrudnione w Domu jako pielęgniarki. Natomiast sprawozdania te za poszczególne miesiące 2009 r. zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora Domu znajdują się w NZOZ FELIX w Katowicach, ul. Wojewódzka 24/2 bowiem jest to podmiot uprawniony do ich otrzymywania i przechowywania a nie Dom.

Ze sprawozdań za styczeń 2010 r. wynika, że w okresie od 4 do 15 stycznia 2010r. najczęściej wykonywane wobec mieszkańców Domu przypisanych w ramach kontraktu NFZ były następujące czynności:

- 1) edukacja zdrowotna – kod NFZ (5.01.27.0200001) – możliwość rozliczenia raz w miesiącu,
- 2) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 3) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 4) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 5) podawanie leków w postaci iniekcji - kod NFZ (5.01.27.0400020),
- 6) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 7) założenie lub wymiana cewnika - kod NFZ (5.01.27.0400024),
- 8) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 9) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003),
- 10) pielęgnacja powikłanej stopy cukrzycowej lub innych trudno gojących się ran – kod NFZ (5.01.27.0400006),
- 11) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)
- 12) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001) – możliwość rozliczenia raz w miesiącu,
- 13) pobieranie materiałów do badań: krwi, moczu, wymazów - kod NFZ (5.01.27.0600004),
- 14) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
- 15) podawanie leków w postaci iniekcji dożylnych - kod NFZ (5.01.27.0400021),
- 16) przetaczanie kroplowych wlewów dożylnych - kod NFZ (5.01.27.0400022).

Zgodnie z załącznikiem Nr 15 do zarządzenia Nr 105/2008/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 listopada 2008 r. stanowiącym załącznik nr 9 do protokołu, pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej polega na współdziałaniu z organizacjami i instytucjami w zakresie wsparcia osób i rodzin z problemami zdrowotnymi, poradnictwo w zakresie korzystania z systemu opieki zdrowotnej i socjalnej, współpracę z innymi członkami zespołu terapeutycznego.

Zgodnie z wyjaśnieniami ustnymi Pana Rafała Marka Dyrektora Domu – pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej przez pielęgniarki świadczące pracę w ramach kontraktu zadaniowego z NFZ nie jest pisemnie odnotowywana, lecz co najmniej raz w miesiącu była wykonywana wobec przypisanych w ramach kontraktu z NFZ mieszkańców Domu i polega przede wszystkim na pomocy mieszkańcom w rozwiązywaniu problemów dnia codziennego (m.in. zaspokajanie potrzeb zdrowotnych, rehabilitacyjnych, terapeutycznych, socjalnych) i tym samym uzupełnieniu pracy pracownika socjalnego, pracownika pierwszego kontaktu oraz na współpracy z zespołem terapeutyczno-opiekuńczym.

Jak wykazano powyżej kontrolujące sprawdziły grafiki pracy ww. pielęgniarek jako pracowników Domu za miesiąc styczeń 2010 r., w celu porównania w jakich dniach i godzinach były wykonywane czynności pielęgniarskie wynikające z umowy o pracę zawartej z Domem a w jakich dniach były wykonywane czynności wykazane w ww. sprawozdaniach z realizacji indywidualnego planu opieki pielęgniarskiej za miesiąc styczeń 2010 r., na próbie badawczej za dni 4 – 15 stycznia 2010 r., przez ww. pielęgniarki Domu, w ramach ich kontraktu z NFZ na opiekę zadaniową pielęgniarską.

Ad. 2 Pielęgniarka

- A) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:
- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005) z wyłączeniem 15.01.2010 r.

5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

B) wobec mieszkańca Domu l wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

4, 6, 11, 15 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

C) wobec mieszkańca Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005)

5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

6) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004).

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

D) wobec mieszkańca Domu wykonała zgodnie

z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)

5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

6) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),

6 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) przetaczanie kroplowych wlewów dożylnych - kod NFZ (5.01.27.0400022),

8, 11, 12 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) podawanie leków w postaci iniekcji dożylnych - kod NFZ (5.01.27.0400021),

Zgodnie z grafiką pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka

w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 - 4, 13 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 - 5, 14 stycznia 2010 r.

W dniach 6, 7, 8, 11, 12, 15 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu.

Ad. 3 Pielęgniarka

A) wobec mieszkańca Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

4, 8, 11, 13 stycznia 2010 r.

1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023) z wyłączeniem 11 stycznia 2010 r.

B) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023) z wyłączeniem 13, 14 stycznia 2010 r.
 - 4) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)
 - 5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
 - 6) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
 - 7) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 4,8, 11, 13 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003),

C) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 4, 8, 11, 13 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:
- 1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

7 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001).

D) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 3) pielęgnacja powikłanej stopy cukrzycowej lub innych trudno gojących się ran – kod NFZ (5.01.27.0400006),
 - 4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
 - 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 4, i 11 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003),

5 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) pielęgnacja powikłanej stopy cukrzycowej lub innych trudno gojących się ran – kod NFZ (5.01.27.0400006),

Zgodnie z grafikiem pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 - 6 stycznia 2010 r.
- od 8.00 do 12.00 - 12 stycznia 2010 r.
- do 18.00 do 6.00 – 4, 7, 13 stycznia 2010 r.

W dniach 5, 8, 11, 14 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu.

Ad. 4 Pielęgniarka

A) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),

4, 7, 11, 15 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

2) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001) a 6 stycznia 2010 r. pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)

B) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4, 7, 11, 15 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001)

C) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie

z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

4, 7, 11, 15 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

2) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003),

4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001)

D) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

3) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),

4) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

4, 7, 11, 15 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

2) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001)

Zgodnie z grafikiem pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka

w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 5, 8 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 – 6, 11, 14, stycznia 2010 r.

W dniach 4, 7, 12, 13, 15 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu.

Ad. 5 Pielęgniarka)

A) wobec mieszkańca Domu _____ i wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023).

4) pielęgnacja powikłanej stopy cukrzycowej lub innych trudno gojących się ran – kod NFZ (5.01.27.0400006),

5) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)

6) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

7) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003),

4, 6, 8, 11, 13 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

B) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

C) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie

z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

D) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

6 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

Zgodnie z grafiką pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 4 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 – 5, 8, 11, stycznia 2010 r.

W dniach 6, 7, 12, 14 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu.

Ad. 6) Pielęgniarka

A) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

6) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

2) pomiar glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003), który został wykonany również w dniach

6, 8, 11, 13, 15 stycznia 2010 r.

B) wobec **mieszkańca** Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 6) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001)

C) wobec **mieszkańca** Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 2) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
- 3) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 4) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),
- 2) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001), który został wykonany również w dniach 6, 8, 11, 13 stycznia 2010 r.

D) wobec **mieszkańca** Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
 - 4) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001) a 8 stycznia 2010 r. pobrała materiały do badań: krwi, moczu, wymazów - kod NFZ (5.01.27.0600004),

Zgodnie z grafikiem pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 12 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 – 4, 7, 13 stycznia 2010 r.

6 stycznia 2010 r. pracowała od 6.00 do 10.00.

W dniach 5, 8, 11, 14, 15 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu.

Ad. 7) Pielęgniarka :

A) wobec **mieszkańca** Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 6, 11 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005) z wyłączeniem 6 stycznia 2010 r.,
- 5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001) z wyłączeniem 6 stycznia 2010 r.,
- 6) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003) z wyłączeniem 6 stycznia 2010 r.,

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

B) wobec mieszkańca Domu ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 11, 13 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 2) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 3) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001) a 4 i 11 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 5) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001)

C) wobec mieszkańca Domu ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 2) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
- 3) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 4) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 6) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

D) wobec mieszkańca Domu ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 2) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
- 3) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 4) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 6) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)
- 7) podawanie leków w postaci iniekcji - kod NFZ (5.01.27.0400020),
- 8) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 9) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003),

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

Zgodnie z grafikiem pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 7 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 – 5, 11, 13 stycznia 2010 r.

W dniach 4, 6, 8, 12, 14 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu.

Ad. 8 Pielęgniarka ...

A) wobec mieszkańca Domu ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) podawanie leków w postaci iniekcji - kod NFZ (5.01.27.0400020),
- 3) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003),
- 4) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014) z wyłączeniem 7, 8, 12 stycznia 2010 r.

4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001), 4, 7, 11, 13 stycznia 2010 r. wykonała usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005), pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001).

B) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) podawanie leków w postaci iniekcji - kod NFZ (5.01.27.0400020),
- 4) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

4, 6, 8, 11, 13, 14 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 2) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 3) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003) z wyłączeniem 8, 14 stycznia 2010 r.,

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),
- 2) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)

C) wobec mieszkańca Domu _____ wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

4, 6, 11, 13 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 2) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 3) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003)

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

D) wobec mieszkańca Domu _____, wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem

4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 4) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

4, 8, 11, 13 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),
- 2) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)

Zgodnie z grafiką pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka

w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 11 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 – 6, 12 stycznia 2010 r.

8 stycznia 2010 r. pracowała od 9.00 do 12.00

W dniach 4, 5, 7, 13, 14 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu

Ad. 9 Pielęgniarka

Nie zostało przedłożone kontrolującym ww. sprawozdanie za miesiąc styczeń 2010 r.

Ad. 10 Pielęgniarka



A) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
- 5) podawanie leków w postaci iniekcji - kod NFZ (5.01.27.0400020),
- 6) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 7) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)
- 8) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 9) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003)

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

B) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
- 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 6) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)
- 7) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),
- 8) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003)

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

C) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 7) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001), a 4, 6, 8, 11, 13 stycznia 2010 r. dokonała pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003).

Zgodnie z grafikiem pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 7, 13 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 – 14 stycznia 2010 r.

5 stycznia 2010 r. pracowała od 8.00 do 12.00

W dniach 4, 6, 8, 11, 12 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu

Ad. 11 Pielęgniarka

Przedstawiono ww. sprawozdanie tylko wobec jednego z czterech mieszkańców Domu przypisanych tej pielęgniarence tj. wobec Zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),

5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

6) zastosowanie drenażu ułożeniowego, wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)

7) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

8) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003)

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

Zgodnie z grafiką pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 6 stycznia 2010 r.

- do 18.00 do 6.00 – 4, 8, 12 stycznia 2010 r.

W dniach 5, 7, 11, 13, 14 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu

Ad. 12 Pielęgniarka I

A) wobec mieszkańca Domu I ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),

3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),

5) zastosowanie drenażu ułożeniowego. wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)

4 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001), a 4, 6, 8, 12, 13 stycznia 2010 r. dokonała usprawnienia ruchowego - kod NFZ (5.01.27.0500005), a 4 i 12 stycznia 2010 r. wykonała pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

B) wobec mieszkańca Domu ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

2) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

7 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

a 4, 7, 12, 14 stycznia 2010 r. dokonała karmienia - kod NFZ (5.01.27.0400023),

a 4 i 12 stycznia 2010 r. wykonała pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

C) wobec mieszkańca Domu ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),

2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023).

3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),

4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),

6) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

7) zastosowanie drenażu ułożeniowego. wykonanie inhalacji – kod NFZ (5.01.27.0500003)

8) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001),

12 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),

2) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)

D) wobec mieszkańca Domu ... wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:

1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
4, 7, 8, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:
1) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014).
4, 6, 8, 12, 14, 15 stycznia 2010 r. następujące czynności:
1) podawanie leków w postaci iniekcji - kod NFZ (5.01.27.0400020),
8 stycznia 2010 r. wykonała edukację zdrowotną -- kod NFZ (5.01.27.0200001),
a 4, i 12 stycznia 2010 r. wykonała pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001) oraz pomiar glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003)
Zgodnie z grafiką pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka
w następujących dniach roboczych pracowała:
- od 6.00 do 18.00 – 5, 11 stycznia 2010 r.
- do 18.00 do 6.00 – 6, 8, 12, stycznia 2010 r.
14 stycznia 2010 r. pracowała od 8.00 do 12.00
W dniach 4, 7, 13, 15 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu

Ad. 13 Pielęgniarka

A) wobec mieszkańca Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem
4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
 - 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
 - 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:
- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),
 - 2) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003)
 - 3) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)
 - 4) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001) oraz 11 stycznia 2010 .

B) wobec mieszkańca Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem
4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
 - 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
 - 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
 - 4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),
- 4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:
- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),
 - 2) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)
- 4 i 11 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001)
- 2) wykonywanie pomiaru glikemii - kod NFZ (5.01.27.0600003)

C) wobec mieszkańca Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem
4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 4) pielęgnacja odleżyn i odparzeń u pacjenta leżącego - kod NFZ kod NFZ (5.01.27.0400004),
- 5) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005),

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),
 - 2) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)
 - 3) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001)
- oraz 11 stycznia 2010 .

D) wobec **mieszkańca** Domu wykonała zgodnie z ww. sprawozdaniem 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14 stycznia 2010 r. następujące czynności:

- 1) podawanie leków różnymi drogami - kod NFZ (5.01.27.0400018),
- 2) karmienie - kod NFZ (5.01.27.0400023),
- 3) czynności higieniczne - kod NFZ (5.01.27.0300014),
- 4) usprawnienie ruchowe - kod NFZ (5.01.27.0500005) z wyłączeniem 5, 7, 12 stycznia 2010r. ,

4 stycznia 2010 r. wykonała następujące czynności:

- 1) edukację zdrowotną – kod NFZ (5.01.27.0200001),
 - 2) pomoc w zapewnieniu świadczeń opieki socjalnej - kod NFZ (5.01.27.0700001)
 - 3) pomiar podstawowych parametrów życiowych - kod NFZ (5.01.27.0600001)
- oraz 11 stycznia 2010 .

Zgodnie z grafiką pracy w Domu za styczeń 2010 r. pielęgniarka

w następujących dniach roboczych pracowała:

- od 6.00 do 18.00 – 8, 12, 14 stycznia 2010 r.

W dniach 4, 5, 6, 7, 11, 13 stycznia 2010 r. nie pracowała w Domu jako pracownik Domu.

Podsumowując analiza harmonogramu pracy pielęgniarek Domu za 4 - 15 stycznia 2010r. (próba badawcza) oraz sprawozdań z realizacji indywidualnych planów opieki pielęgniarskiej za 4 - 15 stycznia 2010 r. (próba badawcza) wykazuje, że zdarzały się dni, w których ww. pielęgniarki pracowały w Domu jako pielęgniarki na dyżurze dziennym od 6.00 do 18.00 oraz wykonywały powyżej wskazane czynności wobec przypisanych mieszkańców Domu jako pielęgniarki zadaniowe. Zdarzają się również dni, że ww. pielęgniarki pracowały jako pielęgniarki Domu na dyżurze nocnym od 18.00 do 6.00 oraz wykonywały powyżej wskazane czynności wobec przypisanych mieszkańców Domu jako pielęgniarki zadaniowe.

Z ww. kart NFZ nie wynika, w jakich godzinach były wykonywane te czynności, również Dom nie prowadzi odrębnych rejestrów dla pielęgniarek zadaniowych. Z kolei prowadzone w Domu raporty pielęgniarskie zawierają informacje o wydarzeniach w ciągu doby wobec mieszkańców i prowadzone są przez pielęgniarki zatrudnione w Domu.

III. WNIOSKI KONTROLUJĄCYCH.

Kontrolujące dokonały ustaleń na podstawie otrzymanej dokumentacji, oświadczeń Dyrektora Domu oraz wyjaśnień przekazanych przez Dyrektora Domu, Kierownika Działu Medyczo – Rehabilitacyjnego oraz pracownika kadr. Kontrolujące stwierdzają, iż analiza czasu pracy pielęgniarek „zadaniowych” i pielęgniarek zatrudnionych w DPS wskazuje na fakt, że zdarzały się dni, w których ww. pielęgniarki pracowały w Domu jako pielęgniarki na dyżurze dziennym od 6.00 do 18.00 oraz wykonywały powyżej wskazane czynności wobec przypisanych mieszkańców Domu jako pielęgniarki zadaniowe. Zdarzają się również dni ze ww. pielęgniarki pracowały jako pielęgniarki Domu na dyżurze nocnym od 18.00 do 6.00 wykonywały powyżej wskazane czynności wobec przypisanych mieszkańców Domu jako pielęgniarki zadaniowe.

Kontrolujące stwierdzają brak rejestru wejść do DPS potwierdzających obecność pielęgniarek „zadaniowych” na terenie Domu.

Kontrolujące ustaliły, iż każda pielęgniarka świadcząca opiekę indywidualną wobec zadeklarowanych mieszkańców w ramach pielęgniarki zadaniowej wpisuje i rejestruje wykonywane czynności w dokumentacji prowadzonej na potrzeby NZOZ FELIX.

W przypadku wykonywania czynności w ramach zleceń stałych adnotacja ta jest sporządzona w wyłącznie rejestrze zabiegów zleconych na stałe. **Brak udokumentowania innych czynności świadczonych względem mieszkańca DPS przez pielęgniarki „zadaniowe” nie będących czynnościami zleconymi na stałe.**

W związku z faktem, że te same pielęgniarki występują w podwójnej roli tj. pracowników Domu na etatach pielęgniarskich oraz pielęgniarek zatrudnionych jako pielęgniarki zadaniowe przez ww. NZOZ FELIX w Katowicach, ul. Wojewódzka 24/2, wykonujące czynności pielęgniarskie wobec mieszkańców Domu, Dyrektor kontrolowanego Domu Pomocy Społecznej podjął działania, aby formalnie wyodrębnić działania podejmowane wobec mieszkańców przez pielęgniarki jako pracowników Domu i jako pielęgniarki zadaniowe realizujące zadania podmiotu zewnętrznego. Świadczy o tym wspomniane powyżej Porozumienie zawarte pomiędzy Domem a ww. NZOZ „Felix” w Katowicach, w którym zawarty jest zakaz wykonywania obowiązków wynikających z zatrudnienia w NZOZ w czasie pracy i pełnienia obowiązków pielęgniarki w Domu (każda pielęgniarka Domu, będąca pielęgniarką zadaniową podpisała oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ww. porozumienia). W związku z czym każda pielęgniarka zatrudniona w DPS będąca równocześnie pielęgniarką świadcząca usługi w ramach kontraktu z NFZ jest świadoma konsekwencji naruszenia dyscypliny pracy oraz procedur postępowania zmierzających do wyciągnięcia konsekwencji służbowych.

Istotnym jest fakt, iż działalność pielęgniarek zadaniowych jest znacząca dla mieszkańca i informacje zdobyte przez te osoby o mieszkańcu i zabiegi wykonane względem niego mają istotne znaczenie i wpływ na jego stan zdrowia i życia. Biorąc powyższe pod uwagę oraz fakt, iż praca ww. pielęgniarek odbywa się na terenie placówki całodobowej, która ma określony sposób rejestrowania czynności pielęgniarskich i opiekuńczych a mieszkaniec jest objęty opieką ciągłą, kontrolujące wnoszą, iż dla zwiększenia poczucia bezpieczeństwa mieszkańców, określenia faktycznych usług, które otrzymuje mieszkaniec oraz w celu doprowadzenia do całkowitej przejrzystości w zakresie rozdzielenia czasu realizacji zadań pielęgniarek zatrudnionych w DPS oraz zadań pielęgniarek zatrudnionych w ramach kontraktu NFZ należałoby zaprowadzić rejestr wszystkich czynności i rejestr czasu świadczenia tych czynności przez pielęgniarki zadaniowe, niezależnie od wymogów które stawia im NFZ.

Wobec powyższego stwierdzono następujące braki:

- **brak rejestru wejść do DPS potwierdzających obecność pielęgniarek „zadaniowych” na terenie Domu,**
- **brak udokumentowania wszystkich czynności świadczonych względem mieszkańca DPS przez pielęgniarki „zadaniowe”.**

Za całokształt funkcjonowania Domu odpowiedzialny jest Dyrektor.

Kontrola trwała bez zakłóceń, przy współpracy Dyrektora Domu i personelu.

IV. USTALENIA KOŃCOWE.

Ustalenia zawarte w niniejszym protokole zostały odczytane przez Dyrektora Domu w dniu 11 lutego 2010r.

Zgodnie z § 15, ust.2 pkt.7 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2005r. w sprawie nadzoru i kontroli w pomocy społecznej poinformowano Dyrektora Domu o prawie:

- ewentualnego zgłoszenia przed podpisaniem protokołu umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w niniejszym protokole – w formie pisemnej, w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach,
- odmowy podpisania niniejszego protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni od daty jego otrzymania, wyjaśnienia przyczyn tej odmowy.

Poinformowano Dyrektora Domu, iż zgodnie z art. 130 ust.1 ustawy o pomocy społecznej, kto nie realizuje zaleceń pokontrolnych podlega karze pieniężnej w wysokości od 200 do 6.000 zł.

Protokół zawiera 25 stron i 9 załączników, został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Egzemplarz nr 1 w dniu 11. lutego 2010r. otrzymał Dyrektor Domu. Potwierdzenie otrzymania protokołu Dyrektor Domu dokonał na jego egzemplarzu nr 2, pozostającym w dokumentacji kontrolnej Wydziału Polityki Społecznej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach.

Na tym protokół zakończono i podpisano.

Katowice, 11. lutego 2010 r.

Dyrektor DPS:

D Y R E K T O R
mgr Rafał Marek
Dom Pomocy Społecznej
"NASZ DOM"
44-100 Gliwice, ul. Derkacza 10
Nr identyfikacyjny 000665254
NIP 780-78-41 (centrala), fax: 22-78-60

Kontrolujące:

Dorota Kardynał

Anna Jaśkowska

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Dorota Kardynał
Dorota Kardynał

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Anna Jaśkowska
Anna Jaśkowska

Wykaz załączników do niniejszego protokołu:

1. Struktura zatrudnienia na dzień 14.01.2010r.,
2. Oświadczenie dyrektora w sprawie pracy pielęgniarek w Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach z dnia 15.01.2010r.,
3. Wykaz pielęgniarek zatrudnionych w DPS.
4. Oświadczenie Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach w zakresie organizacji zadaniowej opieki pielęgniarskiej nad Mieszkańcami Domu. z dnia 15 stycznia 2010r.
5. Porozumienie wraz z załącznikami z dnia 02.01.2009r. zawarte pomiędzy Domem Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Gliwicach, przy ul. Derkacza 10 a Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „Felix” w Katowicach. przy ul. Wojewódzkiej 24/2 w sprawie świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom”.
6. Kserokopie oświadczeń pielęgniarek świadczących opiekę pielęgniarską w ramach poz o zapoznaniu się z treścią porozumienia z 02.01.2009r.,
7. Kserokopie rozkładów pracy pielęgniarek zatrudnionych w Domu za miesiące październik, listopad, grudzień 2009 r. i styczeń 2010r.,
8. Kserokopie sprawozdań z realizacji indywidualnego planu opieki pielęgniarskiej za miesiąc styczeń 2010 r., wykonywanego przez pielęgniarki zadaniowe zatrudnione w ramach kontraktu z NFZ, przez NZOZ FELIX w Katowicach, ul. Wojewódzka 24/2
9. Załącznik Nr 15 do zarządzenia Nr 105/2008/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 listopada 2008 r.

FM
Q.

FM