



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Olsztynie

LOL.410.010.03.2020

Tadeusz Petryk

„Janiszewski i Partnerzy – Lekarze” w Pasłęku,
Plac Grunwaldzki 8, 14-400 Pasłęk

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/20/079 – Dostępność profilaktyki i leczenia dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości i chorób cywilizacyjnych

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Olsztynie

ul. Artyleryjska 3e, 10-165 Olsztyn

T +48 89 678 82 00, F +48 89 678 82 30

lol@nik.gov.pl

Adres korespondencyjny: Skr. poczt. P-69, 10-950 Olsztyn

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	„Janiszewski i Partnerzy - Lekarze” (dalej: Spółka), Plac Grunwaldzki 8, 14-400 Pasłęk.
Kierownik jednostki kontrolowanej	Tadeusz Petryk, partner reprezentujący Spółkę oraz Kierownik Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Poradnia Ogólna i Pediatria „Lekarz” (od 1 stycznia 2000 r.)
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Rozwiązania organizacyjne zabezpieczające udzielanie świadczeń zdrowotnych dzieciom i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych. 2. Skuteczność diagnozowania i leczenia dzieci i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych. 3. Rozmiar prowadzonych działań profilaktycznych na rzecz zapobiegania i eliminowania u dzieci i młodzieży zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych.
Okres objęty kontrolą	Lata 2018-2020 (I kwartał) z uwzględnieniem zdarzeń wcześniejszych i późniejszych, o ile miały wpływ na działalność jednostki w kontrolowanym zakresie
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ¹
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Olsztynie
Kontroler	Olga Ratkiewicz, Starszy inspektor kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LOL/106/2020 z 2 listopada 2020 r. (akta kontroli str.1-2)

II. Ocena ogólna² kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

W okresie objętym kontrolą rozwiązania organizacyjne funkcjonujące w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Poradnia Ogólna i Pediatria „Lekarz” zabezpieczały udzielanie świadczeń zdrowotnych dzieciom i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych. Zatrudnieni w Poradni lekarze i pielęgniarki posiadali wymagane kwalifikacje zawodowe oraz odbywali szkolenia z zakresu zaburzeń metabolicznych oraz świadczeń profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży. Wyposażenie Poradni umożliwiało zaś diagnozowanie i leczenie zaburzeń metabolicznych, przeprowadzenie badań bilansowych oraz stały monitoring zdrowia pacjentów. Skutecznie rozpoznawano symptomy, diagnozowano i leczono dzieci i młodzież z ww. zaburzeniami. W przypadku stwierdzenia nadwagi lub otyłości kierowano pacjentów na badania diagnostyczne, a w uzasadnionych przypadkach – także do

¹ Dz. U. z 2020 r. poz. 1200, dalej: ustawa o NIK.

² Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

leczenia szpitalnego bądź uzdrowiskowego. Poradnia posiadała informacje o stanie zdrowia pacjentów i skutecznie koordynowała leczenie specjalistyczne. Zakres i skala prowadzonych działań profilaktycznych na rzecz zapobiegania i eliminowania u dzieci i młodzieży zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych pozwalały skutecznie im zapobiegać i je eliminować.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowej³ kontrolowanej działalności

OBSZAR

1. Rozwiązania organizacyjne zabezpieczające udzielanie świadczeń zdrowotnych dzieciom i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych

Opis stanu faktycznego

1.1 W latach 2018-2020 (I półrocze) spółka partnerska „Janiszewski i Partnerzy – Lekarze” wpisana była do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczącą, w księdze rejestrowej nr 000000184395. Prowadziła zakład leczniczy pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Ogólna i Pediatria „Lekarz”⁴, którego komórkami organizacyjnymi były: poradnia ogólna, poradnia pediatryczna, gabinet pielęgniarstwa POZ⁵, gabinet położnej środowiskowo-rodzinnej, pięć gabinetów medycyny szkolnej⁶, gabinet zabiegowy i punkt szczepień.

Jak wskazano w Regulaminie Organizacyjnym NZOZ „Lekarz”⁷ zakład ten funkcjonował w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej*⁸, ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*⁹ oraz ustawę z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*¹⁰.

W badanym okresie Poradnia realizowała świadczenia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia¹¹ z 31 grudnia 2012 r., przedłużanej aneksami¹².

(akta kontroli str.11-44)

Dzieciom zdrowym udzielano świadczeń w poradni dziecka zdrowego (funkcjonującej w ramach poradni pediatrycznej), w wydzielonych pomieszczeniach, zgodnie z przepisem pkt 1 załącznika 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w *sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*¹³. Poradnia zlokalizowana była na parterze budynku położonego przy Pl. Grunwaldzkim 8 w Pasłęku, a prowadziło do niej odrębne wejście. W poradni

³ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

⁴ Dalej: NZOZ Lekarz lub Poradnia.

⁵ POZ – Podstawowa Opieka Zdrowotna.

⁶ Trzy gabinety medycyny szkolnej były zlokalizowane w szkołach podstawowych, a dwa - w szkołach ponadpodstawowych.

⁷ Dalej: Regulamin Organizacyjny.

⁸ Dz. U. z 2020 r. poz. 295, ze zm.

⁹ Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, ze zm.

¹⁰ Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.

¹¹ Dalej: NFZ.

¹² Aneksy podpisane 28 grudnia 2017 r., 31 grudnia 2018 r. oraz 30 grudnia 2019 r.

¹³ Dz. U. z 2019 r. poz. 595, wcześniej: rozporządzenie 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).

dziecka zdrowego wydzielono: poczekalnię, rejestrację, gabinet lekarski oraz gabinet szczepień, przeznaczone wyłącznie dla dzieci zdrowych.

(akta kontroli str.45-49)

W Regulaminie Organizacyjnym NZOZ Poradni Ogólnej i Pediatricznej „Lekarz” przypisano:

- lekarzom podstawowej opieki zdrowotnej - zadania z zakresu rozpoznawania, planowania i zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów, prowadzenie działań profilaktycznych promujących zdrowy styl życia, w tym m.in.: wskazano, że w zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia pacjenta lekarz prowadzi edukację zdrowotną, identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne pacjenta, podejmuje działania ukierunkowane na ich ograniczenie,
- pielęgniarkom podstawowej opieki zdrowotnej - zadania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki m.in. rozpoznawanie, ocenę i zapobieganie zagrożeniom zdrowotnym podopiecznych oraz prowadzenie edukacji zdrowotnej, w tym dokonywanie oceny poziomu wiedzy, umiejętności i motywacji podopiecznych do zachowań prozdrowotnych, prowadzenie poradnictwa w zakresie zdrowego stylu życia, realizację programów promocji zdrowia i profilaktyki chorób.

Zadania związane z rejestrowaniem świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej oraz aktywowanie, modyfikowanie, dodawanie deklaracji badanych w programie do rozliczeń z NFZ należały, zgodnie z Regulaminem, do pracowników rejestracji. Kierownik Poradni wyjaśnił, że w latach 2018-2020 (I kwartał) zadania związane ze sprawozdawczością realizował samodzielnie.

(akta kontroli str.21-34, 50-54)

W Regulaminie Organizacyjnym zapisano, że w celu lepszego współdziałania komórek organizacyjnych będą usprawniane procesy informacyjno-decyzyjne, tj. prawidłowy przepływ informacji diagnostycznych, leczniczych, organizacyjnych, a działania komórek organizacyjnych Przychodni będą integrowane. Przewidziano, że na okresowych spotkaniach Kierownika Przychodni z personelem następować będzie wymiana informacji w celu doskonalenia wspólnego działania, przedstawiane będą propozycje usprawnień oraz nastąpi wymiana poglądów dotyczących problemów w realizacji zadań.

Kierownik Poradni podał, że kontrola skuteczności wprowadzonych w Poradni rozwiązań pod względem diagnostyczno-leczniczym i administracyjno-gospodarczym jest prowadzona w sposób ciągły. Wyjaśnił także, że działania te nie były dokumentowane, ale informowano personel na bieżąco o zaistniałych problemach i proponowanych rozwiązaniach.

(akta kontroli str.21-34, 50-54)

1.2 Liczba pacjentów zadeklarowanych do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej NZOZ „Lekarz” wynosiła:

- wg stanu na 1 stycznia 2018 r. – 16 017 osób, z czego: do 18 roku życia - 4 962, tj. 30,9% ogólnej liczby osób objętych opieką POZ, zaś powyżej 18 roku życia - 11 055;
- wg stanu na 1 stycznia 2019 r. – 15 860 osób, z czego: do 18 roku życia – 4 900, tj. 30,8% ogólnej liczby osób objętych opieką POZ, zaś powyżej 18 roku życia - 10 960;
- wg stanu na 1 stycznia 2020 r. – 15 522 osoby, z czego: do 18 roku życia – 4 018, tj. 25,8% ogólnej liczby osób objętych opieką POZ, zaś powyżej 18 roku życia – 11 504;

- wg stanu na 31 marca 2020 r. – 15 834 osoby, z czego: do 18 roku życia – 3826, tj. 24,1% ogólnej liczby osób objętych opieką POZ, zaś powyżej 18 roku życia – 12 008.

Liczba pacjentów objętych opieką Przychodni wg stanu na 1 marca 2020 r. w porównaniu do stanu na 1 stycznia 2018 r. spadła o 183 osoby, tj. 1,1%.

(akta kontroli str. 55-56)

Liczba udzielonych świadczeń w okresie objętym kontrolą wyniosła:

- w 2018 r. – 79 107, w tym: 16 888 udzielonych dzieciom i młodzieży (średnia liczba świadczeń udzielonych dzieciom i młodzieży¹⁴ – 3,4);
- w 2019 r. – 80 177, w tym: 16 151 udzielonych dzieciom i młodzieży (średnia liczba świadczeń udzielonych dzieciom i młodzieży – 3,6);
- w I kwartale 2020 r. – 20 713, w tym: 4 524 udzielonych dzieciom i młodzieży (średnia liczba świadczeń udzielonych dzieciom i młodzieży – 1,1).

(akta kontroli str. 56)

W 2018 r. badaniu bilansowemu zdrowia dzieci i młodzieży podlegało 1 362 osób, z czego zostało zbadanych 1 216, tj. 89,2%. I tak, bilansowi zdrowia:

- dwulatka podlegało 178 dzieci, a wykonano go 142 osobom, tj. 79,77%,
- czterolatka podlegało 180 dzieci, a wykonano go 169 osobom, tj. 93,88%,
- pięciolatka¹⁵ podlegało pięcioro dzieci, a wykonano go pięciu osobom, tj. 100%,
- dzieci odbywających roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne podlegało 196 dzieci, a wykonano go 162 osobom, tj. 82,65%,
- ucznia klasy III szkoły podstawowej podlegało 234 dzieci, a wykonano go 229 osobom, tj. 97,86%,
- ucznia klasy VII szkoły podstawowej podlegało 238 dzieci, a wykonano go 223 osobom, tj. 93,69%,
- ucznia I klasy szkoły ponadgimnazjalnej podlegało 190 osób, a wykonano go 184 osobom, tj. 96,84%,
- ucznia ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej (do ukończenia 19 roku życia) podlegało 139 osób, a wykonano go 100 osobom, tj. 71,94%.

W 2019 r. badaniu bilansowemu zdrowia dzieci i młodzieży podlegało 1 440 osób, z czego zostało zbadanych 1 178, tj. 81,8%. I tak, bilansowi zdrowia:

- dwulatka podlegało 168 dzieci, a wykonano go 153 osobom, tj. 91,07%,
- czterolatka podlegało 170 dzieci, a wykonano go 141 osobom, tj. 82,94%,
- pięciolatka¹⁶ podlegało troje dzieci, a wykonano go trzem osobom, tj. 100%,
- dzieci odbywających roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne podlegało 184 dzieci, a wykonano go 158 osobom, tj. 85,86%,
- ucznia klasy III szkoły podstawowej podlegało 197 dzieci, a wykonano go 191 osobom, tj. 96,95%,
- ucznia klasy VII szkoły podstawowej podlegało 206 dzieci, a wykonano go 168 osobom, tj. 81,55%,
- ucznia I klasy szkoły ponadgimnazjalnej podlegało 358 osób, a wykonano go 273 osobom, tj. 76,25%,

¹⁴ Tj. liczba świadczeń udzielonych dzieciom i młodzieży w danym roku podzielona przez liczbę osób do 18 roku życia objętych opieką POZ.

¹⁵ Tylko u dziecka nieodbywającego przygotowania przedszkolnego.

¹⁶ Tylko u dziecka nieodbywającego przygotowania przedszkolnego.

- ucznia ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej (do ukończenia 19 roku życia) podlegały 154 osoby, a wykonano go 91 osobom, tj. 59,09%.

(akta kontroli str. 57)

W NZOZ „Lekarz” liczba pacjentów do 18 roku życia, u których stwierdzono otyłość (ICD-10: E65 – E67) wyniosła 350 w 2018 r. oraz 390 w 2019 r.

(akta kontroli str. 58)

W okresie objętym kontrolą Poradnia raportowała w sprawozdaniach MZ-11 informacje o liczbie osób na liście aktywnej lekarzy POZ, liczbie osób podlegających bilansowi zdrowia i tym, którym wykonano bilans zdrowia oraz liczbie dzieci chorych na otyłość zgodnie z art. 30 pkt 3 w związku z art. 7 ust. 1 *ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej*¹⁷. Ww. dane były zgodne z danymi gromadzonymi i raportowanymi do NFZ.

(akta kontroli str. 59-85)

1.3 W Regulaminie Organizacyjnym wskazano, że w zakresie działań gabinetu zabiegowego i punktu szczepień leży w szczególności profilaktyka i prowadzenie bilansów zdrowia w poszczególnych grupach wiekowych dzieci i młodzieży. Nie wskazano natomiast wprost obowiązków polegających na identyfikowaniu zadań z zakresu badań bilansowych.

W zakresie kompetencji pielęgniarki medycyny szkolnej ujęto m.in. promocję zdrowia i edukację zdrowotną, poradnictwo w zakresie zachowań zdrowotnych sprzyjające poprawie lub utrzymaniu zdrowia w dobrej kondycji oraz realizowanie zadań wynikających z Narodowego Programu Zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem programów zdrowotnych wdrażanych w województwie.

Kierownik Poradni wyjaśnił, że identyfikowaniem pacjentów objętych badaniem bilansowym oraz informowaniem rodziców o ww. badaniu, w tym umawianiem wizyt, w Poradni zajmowały się pielęgniarki: w odniesieniu do dzieci 2, 4 i 6-letnich – pracujące w gabinecie profilaktyki (punkt szczepień), zaś w przypadku dzieci starszych – pielęgniarki ze szkół. Podał także, że telefonowano do rodziców do trzech razy (do trzech miesięcy od terminu bilansu), a pielęgniarka szkolna wysyłała do rodziców pismną prośbę o wykonanie bilansu.

(akta kontroli str. 21-34, 86-91)

Analiza dokumentacji kadrowej dotyczącej dwóch lekarzy przyjmujących pacjentów w poradni pediatrycznej wykazała, że:

- świadczeń udzielało dwóch lekarzy posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, czyli odpowiednie kwalifikacje do przyjmowania deklaracji wyboru świadczeniobiorców do ukończenia 18 roku życia zgodnie z wymogiem określonym w części V. pkt 1 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie *świadczeń gwarantowanych w POZ*;
- lekarze w latach 2018-2020 (I kwartał) uczestniczyli w szkoleniach, w tym w szkoleniach z zakresu pediatrii, zaburzeń metabolicznych oraz świadczeń profilaktycznych dla dzieci i młodzieży; mianowicie jeden z lekarzy uczestniczył w sześciu szkoleniach, w tym w czterech z zakresu pediatrii, a w dwóch dotyczących zaburzeń metabolicznych, drugi zaś brał udział w pięciu szkoleniach, w tym w dwóch z zakresu pediatrii i w dwóch dotyczących zaburzeń metabolicznych;

¹⁷ Dz. U. z 2020 r. poz. 443 ze zm.

- lekarze zostali zapoznani z wytycznymi dotyczącymi postępowania z pacjentami z nadwagą i otyłością¹⁸, ale nie posiadali certyfikatów umiejętności z zakresu profesjonalnego leczenia nadwagi i otyłości.

Liczba świadczeniobiorców przypisana do pierwszego z lekarzy pediatrów wyniosła 2 516 wg stanu na 31 grudnia 2018 r., 2 499 wg stanu na 31 grudnia 2019 r. oraz 2 508 wg stanu na 31 marca 2020 r., zaś w przypadku drugiego pediatry było to odpowiednio: 2 411, 2 401 oraz 2 386 osób. W dwóch przypadkach nieznacznie przekroczono zalecaną przez NFZ liczbę świadczeniobiorców objętych opieką przez lekarza POZ, tj. 2500 osób, określoną w § 13 zarządzenia Prezesa NFZ nr 122/2017/DSOZ oraz nr 120/2018/DSOZ.

(akta kontroli str. 50-54, 92-98)

Poradnia NZOZ „Lekarze” funkcjonowała od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 18:00 (50 godzin tygodniowo). Natomiast świadczenia w poradni dziecka zdrowego, według informacji upublicznionej w poradni były udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 10:00 do 14:00, tj. 20 godzin tygodniowo. Obaj lekarze pediatry świadczyli usługi od poniedziałku do piątku, w przychodni - w godzinach od 08:00 do 15:00 (35 godzin tygodniowo) oraz wizyty domowe - od 15:00 do 17:00 (10 godzin tygodniowo), stosownie do warunków określonych w części I pkt 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych w POZ. Czas pracy ww. lekarzy w przeliczeniu na etat wynosił 1,2.

Kierownik Poradni wyjaśnił, że lekarze zastępują się nawzajem podczas urlopów, ale w okresie objętym kontrolą nie było przypadków dłuższych nieobecności.

(akta kontroli str. 39-54, 99-118)

1.4 Poradnia dysponowała odpowiednim sprzętem do przeprowadzenia badań bilansowych i stałego monitoringu zdrowia pacjentów, umożliwiającym diagnozowanie i leczenie zaburzeń metabolicznych. W wyniku oględzin¹⁹ poradni dziecka zdrowego ustalono, że była ona wyposażona w wagi do ważenia małych dzieci (2 szt.), wagę medyczną ze wzrostomierzem, glukomierz, ciśnieniomierz z rękawami dla dzieci (3 szt.) oraz ciśnieniomierz dla starszych pacjentów, stosownie do wymogów określonych w części V. pkt 4 ppkt 3 d), i), j) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej²⁰.

(akta kontroli str. 39-44)

1.5 W okresie objętym kontrolą Poradnia nie wprowadziła dla lekarzy zasad kierowania na badania ani nie określono dla nich limitów skierowań na badania diagnostyczne (ilościowych bądź wartościowych). Kierownik Poradni wyjaśnił, że stosowane są wyłącznie zasady wprowadzone przez NFZ. Ponadto podał, że dokonuje oceny zasadności i wartości diagnostycznej zleczanych badań poprzez porównanie badań zleczonych przez lekarzy z badaniami, które Poradnia ma wykonywać zgodnie z kontraktem zawartym z NFZ.

Koszty na diagnostykę laboratoryjną poniesione przez Poradnię w okresie objętym kontrolą wyniosły: w 2018 r. – 245,9 tys. zł, w 2019 r. – 247,6 tys. zł, w I półroczu 2020 r. – 59,9 tys. zł, co stanowiło odpowiednio: 7,2%, 6,6%, 6,2% przychodów Poradni ze stawek kapitaacyjnych. Udział kosztów przeznaczonych na diagnostykę w ww. przychodach był wyższy niż średnia dla Polski, tj. 4,5%²¹.

¹⁸ Według wyjaśnienia złożonego przez Kierownika Poradni.

¹⁹ Przeprowadzonych 30 listopada 2020 r.

²⁰ Dz. U. z 2019 r. poz. 736, ze zm., dalej: rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych w POZ.

²¹ Zgodnie z danymi Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

Kierownik Poradni podał, że w badanym okresie Poradnia ponosiła koszty na realizację zadań w zakresie prowadzenia edukacji zdrowotnej oraz działań na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej. Wyjaśnił także, że nie ponoszono wydatków na przygotowanie, zakup materiałów (ulotek) promujących zdrowy styl życia, organizowanie lub uczestniczenie w spotkaniach, wydarzeniach na rzecz promocji zdrowia, natomiast ponoszono trudne do oszacowania koszty kserowania i druku ulotek i materiałów informacyjnych dla pacjentów (koszty papieru i tonera).

(akta kontroli str. 50-54, 119-120)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

Funkcjonujące rozwiązania organizacyjne w Poradni zabezpieczały udzielanie świadczeń zdrowotnych dzieciom i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych.

Organizacja pracy jednostki, zasoby kadrowe jednostki oraz posiadany sprzęt umożliwiały bowiem rozpoznawanie, planowanie i zapewnianie potrzeb w zakresie realizacji działań profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych. Prawidłowo raportowano dane o stanie zdrowia dzieci i młodzieży, a wydatki na diagnostykę laboratoryjną były wystarczające, aby skutecznie zapobiegać i diagnozować ww. zaburzenia.

OBSZAR

2. Skuteczność podejmowanych działań zmierzających do diagnozowania i leczenia dzieci i młodzieży z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych

Opis stanu
faktycznego

2.1 Analiza 28 dokumentacji medycznych dzieci i młodzieży²², którym wykonano bilans zdrowia w 2018 r. lub w 2019 r. wykazała, że w ramach badań bilansowych:

- We wszystkich przypadkach przeprowadzano pomiary: wzrostu i masy ciała i odnotowało ten fakt w dokumentacji medycznej, wpisano także centyle wagi, wzrostu oraz centyle wagi / wzrostu.
- W ośmiu przypadkach wpisano wartość współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI), a w 20 przypadkach²³ nie obliczono go. Kierownik Poradni wyjaśnił, że każdorazowo określano centyle wagi, wzrostu i wagi/wzrostu i ta informacja wystarczała do określenia, czy pacjent jest zdrowy, ma nadwagę, czy otyłość. Była to jego zdaniem szybsza metoda.
- W 17 przypadkach przeprowadzono pomiar ciśnienia tętniczego krwi, a w 11 przypadkach²⁴ nie zmierzono go. Kierownik Poradni podał, że u młodszych dzieci nie zawsze mierzono ciśnienie, bo sprawiało to problemy natury technicznej, a dzieci nie zawsze współpracowały z lekarzem podczas pomiaru.

²² Analizie poddano dokumentację medyczną 14 osób spośród 1 216 osób, którym przeprowadzono badanie bilansowe w 2018 r. oraz 14 spośród 1 178 przebadanych w 2019 r., dobór celowy.

²³ Dotyczyły one czterech bilansów dwulatków, czterech bilansów czterolatków, czterech bilansów sześciolatków, czterech bilansów dziesięciolatków, trzech bilansów czternastolatków oraz jednego bilansu szesnastolatka.

²⁴ Dotyczyły one czterech bilansów dwulatków, czterech bilansów czterolatków oraz trzech bilansów sześciolatków.

- We wszystkich przypadkach odnotowano datę przeprowadzenia badania bilansowego i wskazano lekarza przeprowadzającego to badanie.
- W żadnej z 28 badanych dokumentacji medycznych nie odnotowano faktu, że wyniki badań bilansowych wpisano do książeczki zdrowia pacjenta. Kierownik Poradni wyjaśnił, że ww. wpisów nie odnotowywano w dokumentacji medycznej, ale jeśli pacjent miał książeczkę zdrowia, to dokonywano wpisu potwierdzającego przeprowadzenie bilansu zdrowia.

(akta kontroli str. 50-54, 121-151)

Wyniki badań bilansowych były poddawane analizie w kierunku diagnozowania nadwagi lub otyłości. W badanej próbie, w przypadku dziewięciu osób ich waga i wzrost oraz skalkulowany w oparciu o te dane współczynnik BMI wskazywały na nadwagę lub otyłość. Lekarze Poradni prawidłowo określili stan zdrowia siedmiu z dziewięciu ww. pacjentów. Natomiast w dwóch²⁵ przypadkach w dokumentacji medycznej nie odnotowano, że nie ma poprawy ich stanu zdrowia i dalej utrzymuje się nadwaga, mimo że wyniki badań bilansowych na to wskazywały. Kierownik Poradni wyjaśnił, że wynikało to z przeoczenia.

(akta kontroli str. 50-54, 122-151)

2.2 Analiza dokumentacji medycznej siedmiu pacjentów podlegających badaniom bilansowym w 2019 r., u których nie wykonano ww. badań, którzy byli na wizycie lekarskiej w I kwartale 2020 r. wykazała, że:

- w trzech przypadkach na wizycie w 2020 r. wykonano zaległe badanie bilansowe,
- w czterech natomiast nie wykonano takiego badania, ale w jednym przypadku dokonano pomiaru długości i masy ciała oraz obliczenia BMI.

Pacjenci, którym nie przeprowadzono zaległych badań bilansowych byli w I kwartale 2020 r. na wizytach w Poradni od 1 do 5 razy, a wizyty te dotyczyły m.in. infekcji, wydania recepty na szczepionkę, problemów dermatologicznych oraz skierowania do poradni rehabilitacyjnej. W jednym przypadku brak przeprowadzenia bilansu zdrowia dziecka wynikał z trudności w przeprowadzeniu tego badania spowodowanych schorzeniami dziecka.

Kierownik Poradni wyjaśnił, że stan zdrowia tych dzieci nie pozwalał na przeprowadzenie badania bilansowego, bo trafiły one do przychodni w związku z infekcjami.

(akta kontroli str. 50-54, 152-159)

2.3 W okresie objętym kontrolą w Poradni liczba osób w wieku 0-18 lat, u których zdiagnozowano i/lub leczono zaburzenia metaboliczne²⁶ oraz powikłania z nich wynikające²⁷ wynosiła:

- 54 w 2018 r., w tym: 37 osób chorych na otyłość (E-66),
- 36 w 2019 r., w tym: 31 osób chorych na otyłość (E-66),
- 12 w I kwartale 2020 r., w tym: 9 osób chorych na otyłość (E-66).

(akta kontroli str. 160)

²⁵ W obu przypadkach nadwaga była diagnozowana na wcześniejszych wizytach. Dotyczyło to: dziewczynki, której w 2018 r. przeprowadzono bilans sześciolatka, a BMI skalkulowane w oparciu o masę ciała i wzrost wyniosło 17,9, co wskazywało na nadwagę oraz dziewczynki, której w 2019 r. przeprowadzono bilans sześciolatka, a BMI skalkulowane w oparciu o masę ciała i wzrost wyniosło 18,71, co wskazywało na nadwagę.

²⁶ ICD-10: E66, N.62, E03, E07, E16.8, E16.9; E34.9, E78.0, E78.1, E78.2, E88.

²⁷ ICD-10: I10, K72, K76.

Analiza 10 dokumentacji medycznych dzieci ze zdiagnozowanymi zaburzeniami metabolicznymi²⁸ wykazała, że:

- Diagnozy zaburzeń metabolicznych dokonano w siedmiu przypadkach w trakcie badań bilansowych, a trzech – podczas wizyt z powodu infekcji.
- Pierwszym działaniem lekarza w związku z wystąpieniem symptomów zaburzeń metabolicznych była: w czterech przypadkach porada dotycząca zdrowego stylu życia, w trzech – zlecenie badań diagnostycznych, w jednym – skierowanie do poradni specjalistycznej, a w dwóch – nie podjęto żadnych działań. W przypadkach początkowego braku podjęcia działań, lekarze podczas kolejnych wizyt skierowali pacjentów na badania diagnostyczne, obejmujące m.in. morfologię krwi, lipidogram, glukozę, żelazo, cholesterol, TSH.
- We wszystkich przypadkach w toku leczenia zlecano badania diagnostyczne, których zakres uzależniony był od stanu zdrowia pacjenta. Były to m.in. morfologia krwi, lipidogram, TSH, FT4, glukoza, cholesterol, ALAT, ASPAT, kreatynina, badanie moczu, EKG i USG jamy brzusznej. Wyniki badań diagnostycznych wskazywały, że w dziewięciu przypadkach oprócz otyłości wystąpiły inne zaburzenia metaboliczne (sześć razy E-03 – inne postacie niedoczynności tarczycy, dwa razy E-72 – stłuszczenie wątroby, jeden raz E-88 hipercholesteremia).
- We wszystkich przypadkach, pacjentów skierowano do poradni specjalistycznych: endokrynologicznej (8 razy), gastroenterologicznej (dwa razy) oraz diabetologicznej, metabolicznej, alergologicznej (po jednym razie). Kierownik Poradni wyjaśnił, że kierując pacjenta do poradni specjalistycznej lub do szpitala z powodu stwierdzenia objawów zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości i chorób cywilizacyjnych przekazywano wyniki badań i informacje o dotychczasowym leczeniu.
- W trakcie ostatnich badań bilansowych obliczono BMI lub centyl masy / wzrostu i w każdym z przypadków zdiagnozowano otyłość.
- Prowadzono prawidłowo dokumentację medyczną w przedmiotowym zakresie.
(akta kontroli str. 50-54, 161-181)

2.4 Ponadto analiza 10 dokumentacji medycznych, opisanych w punkcie 2.3, w zakresie działań zmierzających do leczenia dzieci i młodzieży wykazała, że:

- W wyniku wdrożonego leczenia, w dwóch przypadkach nastąpiła poprawa stanu zdrowia pacjenta.
- W siedmiu przypadkach skierowano pacjentów do uzdrowisk bądź sanatoriów, a w dwóch do szpitali w celu leczenia zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości lub chorób cywilizacyjnych. Kierownik Poradni wyjaśnił, że w okresie objętym kontrolą nie nawiązano współpracy z podmiotami zajmującymi się leczeniem nadwagi i otyłości, ale posiadano wiedzę gdzie, w zależności od stopnia otyłości, należy takich pacjentów kierować. Podał także, że najczęściej była to poradnia endokrynologiczna, kierowano pacjentów także do uzdrowisk nadmorskich, nizinnych lub górskich, a w przypadku szpitala – najczęściej do najbliższego, zlokalizowanego w Pasłęku.
- Lekarz, we wszystkich przypadkach stwierdzonej otyłości, zalecił wprowadzenie diety w celu redukcji masy ciała, co odnotowano w dokumentacji medycznej. Ponadto Kierownik Poradni wyjaśnił, że udzielano porad na temat żywienia,

²⁸ Była to otyłość, ICD-10: E66.

aktywności fizycznej oraz przekazywano materiały edukacyjne. Ponadto pielęgniarki szkolne, zatrudnione w Poradni, prowadziły działania profilaktyczne, w tym udzielały pouczeń odnośnie diety i zdrowego stylu życia oraz przekazywały materiały dotyczące tej tematyki, co było udokumentowane w Karcie zdrowia ucznia.

- W badanej dokumentacji medycznej raz wskazano, że lekarz zalecał pacjentom skorzystanie z porady dietetycznej. Kierownik Poradni wyjaśnił, że czasami zalecane było korzystanie z poradni dietetycznych, ale usługi dietetyków nie są dostępne, bo w Pasłęku w ogóle nie ma takiego specjalisty, zaś w Elblągu można skorzystać z nich jedynie prywatnie.
- W sześciu przypadkach lekarze posiadali wiedzę o wdrożonym leczeniu specjalistycznym, a w dokumentacji medycznej zamieszczono dokumenty lub informacje dotyczące leczenia specjalistycznego.
- W ośmiu przypadkach pacjent podjął leczenie, a w dwóch brak było na ten temat informacji.

(akta kontroli str. 50-54, 161-181)

2.5.1 W przypadku pacjenta, u którego zdiagnozowano otyłość na badaniu bilansu zdrowia sześciolatka przeprowadzonym w 2008 r., pierwszym działaniem po postawieniu diagnozy było udzielenie porady dotyczącej zdrowego stylu życia oraz zalecenie kontroli wagi co 6 miesięcy.

W 2011 pacjentowi zalecono dietę o niskim indeksie glikemicznym i niskim cholesterolu. Zlecano mu wykonanie badań diagnostycznych. I tak, w 2010 r. zlecono badanie morfologii, ALAT-u, mocznika, USG jamy brzusznej; w 2016 r. - cukier, lipidogram, TSH, USG jamy brzusznej; w 2017 r. - cholesterol, cukier, ALAT, ASPAT. Wyniki badań diagnostycznych wskazywały, że oprócz otyłości wystąpiło inne zaburzenie metaboliczne, tj. stłuszczenie wątroby (ICD-10 - E72). Na ostatnim badaniu bilansowym, tj. bilansie ucznia I klasy szkoły ponadgimnazjalnej, z dnia 6 listopada 2018 r. dokonano pomiaru masy i długości ciała, wyliczono BMI (31,4), zmierzono ciśnienie tętnicze krwi oraz udzielono porady żywieniowej.

W dokumentacji medycznej znajdowały się wpisy dotyczące działań profilaktycznych – podczas wizyty w Poradni czterokrotnie udzielono porad dietetycznych (w 2011 r., 2012 r., 2013 r., 2016 r.). Natomiast w Karcie zdrowia ucznia, prowadzonej przez pielęgniarkę szkolną zatrudnioną w Poradni, odnotowano:

- pomiar wagi i wzrostu i obliczenie centyli (w 2018 r. - jeden raz, w 2019 r. - dwa razy),
- pomiar ciśnienia – w 2018 r. - dwa razy, w 2019 r. - jeden raz,
- zapisy dotyczące wychowania zdrowotnego: w 2013 r. - spotkanie z dietetykiem, w 2016 r. – udział w programie szkolnym pn. „Trzymaj formę”, w 2019 r. - rozmowa z rodzicem dotycząca skutków otyłości.

W związku z wystąpieniem symptomów zaburzeń metabolicznych, pacjenta skierowano do poradni specjalistycznych (diabetologicznej i endokrynologicznej) i był on w nich leczony.

Poradnia podejmowała następujące działania:

- skierowała pacjenta do leczenia uzdrowskiego w 2018 r.,
- skierowała do leczenia szpitalnego (dwukrotnie, w 2017 r. i w 2018 r., załączono karty leczenia szpitalnego i wypełniano zalecenia polegające na kontroli profilu lipidowego oraz kontroli wagi),
- koordynowała leczenie specjalistyczne (u diabetologa, endokrynologa oraz leczenie szpitalne i uzdrowskie),

- monitorowała stan zdrowia poprzez zlecenie badań diagnostycznych,
- monitorowała BMI,
- udzielała porad dotyczących zdrowego stylu życia.

Pacjent podjął leczenie, a lekarz posiadał aktualną wiedzę o stanie zdrowia pacjenta. W wyniku leczenia nastąpiła poprawa stanu zdrowia pacjenta i redukcja masy ciała. W latach 2018-2020 (I kwartał) pacjent łącznie był w Poradni na 18 wizytach, z czego na 9 w 2018 r., na 8 w 2019 r. oraz 1 w I kwartale 2020 r.

(akta kontroli str. 164-165)

2.5.2 W przypadku pacjenta, u którego zdiagnozowano otyłość na badaniu bilansu zdrowia czterolatka przeprowadzonym w 2011 r., pierwszym działaniem po postawieniu diagnozy było udzielenie porady dotyczącej zdrowego stylu życia oraz zalecenie kontroli wagi co 3 miesiące.

Pacjentowi zlecano wykonanie badań diagnostycznych, w 2012 r. zlecono badanie lipidogram, cukier, TSH; w 2017 r. – 1) TSH, FT4 morfologia, cholesterol całkowity i glukoza; 2) morfologia, glukoza, lipidogram; w 2018 r. - morfologia, glukoza, lipidogram, TSH, FT4. Wyniki badań diagnostycznych wskazywały, że oprócz otyłości wystąpiło inne zaburzenie metaboliczne, tj. inne choroby tarczycy (ICD-10 – E03). Na ostatnim badaniu bilansowym, tj. bilansie ucznia III klasy szkoły podstawowej, z dnia 28 marca 2017 r. dokonano pomiaru masy i długości ciała oraz określono centyle wagi (+97), wzrostu (-90) i masy do wzrostu (+97), zmierzono ciśnienie tętnicze krwi.

W dokumentacji medycznej znajdowały się wpisy dotyczące działań profilaktycznych – podczas wizyty w Poradni udzielono porady dietetycznej. Natomiast w Karcie zdrowia ucznia, prowadzonej przez pielęgniarkę szkolną zatrudnioną w Poradni, odnotowano:

- pomiar wagi i wzrostu i obliczenie centyli - w 2018 r. - trzy razy, w 2019 r. - trzy razy, w 2020 r. (I kwartał) – jeden raz;
- karta pomiaru ciśnienia – w 2018 r. jeden raz, w 2019 r. jeden raz, w 2020 r. (I kwartał) – jeden raz;
- zapisy dotyczące wychowania zdrowotnego: w 2013 r. - spotkanie z dietetykiem, list do rodziców dotyczący skutków otyłości oraz roli pierwszego i drugiego śniadania w diecie ucznia, w 2018 r. – pogadanka w klasie na temat zdrowego stylu życia;
- dwukrotny pobyt na koloniach odchudzających w 2018 r. i 2019 r.

W związku z wystąpieniem symptomów zaburzeń metabolicznych, pacjenta skierowano do poradni specjalistycznych (endokrynologicznej i alergologicznej) i był on w nich leczony.

Poradnia podejmowała następujące działania:

- w 2019 r. skierowała pacjenta do leczenia uzdrowiskowego (pacjent odbył to leczenie),
- koordynowała leczenie specjalistyczne (u endokrynologa, alergologa oraz leczenie uzdrowiskowe),
- monitorowała stan zdrowia poprzez zlecenie badań diagnostycznych,
- monitorowała BMI,
- udzielała porad dotyczących zdrowego stylu życia.

Pacjent podjął leczenie, a lekarz posiadał aktualną wiedzę o stanie zdrowia pacjenta, przyjmowanych lekach. W wyniku leczenia nie nastąpiła poprawa stanu zdrowia pacjenta ani redukcja masy ciała. W latach 2018-2020 (I kwartał) pacjent

łącznie był w Poradni na 14 wizytach, z czego na dziewięciu w 2018 r., na czterech w 2019 r. oraz jednej w I kwartale 2020 r.

(akta kontroli str. 180-181)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

NIK pozytywnie ocenia działania Poradni w badanym obszarze. Skutecznie bowiem rozpoznawano symptomy, diagnozowano i leczono dzieci i młodzież z zaburzeniami metabolicznymi wynikającymi z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych.

OBSZAR

3. Rozmiar prowadzonych działań profilaktycznych na rzecz zapobiegania i eliminowania u dzieci i młodzieży zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych

Opis stanu
faktycznego

3.1 W latach 2018-2020 (I kwartał) Poradnia realizowała działania profilaktyczne w zakresie promocji zdrowia, zdrowego stylu życia, w tym zapobiegających otyłości wśród dzieci i młodzieży i ich rodziców. Prowadziły je pielęgniarki szkolne. W ramach tych działań:

- Przeprowadzono 1 264 indywidualne rozmowy z uczniami, u których zdiagnozowano nadwagę lub otyłość, podczas których m.in. analizowano spożywane przez ucznia posiłki, omawiano zasady zdrowego żywienia, rolę uprawiania sportu i czynnego odpoczynku na świeżym powietrzu, wspomagano uczniów w rozwiązywaniu problemów szkolnych, zdrowotnych i społecznych. Omówiono także choroby związane z otyłością i nadwagą.
- Wysłano 328 listów do rodziców na temat skutków otyłości, zdrowego stylu życia oraz roli pierwszego i drugiego śniadania w diecie ucznia,
- Zorganizowano 175 indywidualnych spotkań z rodzicami, w trakcie których zwracano uwagę na błędy dietetyczne, skutki braku ruchu oraz konieczność wprowadzenia zmian w diecie całej rodziny. Informowano o chorobach wynikających z nadwagi i otyłości. Proponowano także nawiązanie współpracy z dietetykiem i psychologiem oraz, w zależności od stwierdzonych chorób towarzyszących, z endokrynologiem i specjalistą do walki z otyłością.
- Przeprowadzono 29 pogadanek w klasach na temat zdrowego stylu życia w ramach wychowania prozdrowotnego,
- Brano udział w szkolnych programach profilaktycznych.

W okresie objętym kontrolą pielęgniarki szkolne prowadziły kontrolę wagi i wzrostu uczniów z nadwagą i otyłością według zaleceń lekarza (592 razy), analizowały przyrostu masy ciała i wspierały uczniów w przeciwdziałaniu pogłębiania się problemu.

Ponadto lekarze pediatrzy z Poradni udzielali porad o charakterze promującym zdrowy styl życia lub profilaktycznym w trakcie wizyt lekarskich.

Kierownik Poradni podał, że pielęgniarki szkolne analizowały dane dotyczące dzieci i młodzieży szkolnej z zaburzeniami metabolicznymi i na tej podstawie planowano adekwatne działania zapobiegające i eliminujące taki stan rzeczy. Wyjaśnił on, że nie przekazywano informacji o liczbie dzieci i młodzieży, u których zdiagnozowano nadwagę lub otyłość, np. jednostce samorządu terytorialnego w celu dostosowania działań profilaktycznych do rozpoznanych w poradni POZ potrzeb. Poinformował także, że lekarze pediatrzy z Poradni nie prowadzili w środowisku lokalnym

„dodatkowych” działań promujących zdrowy styl życia, zapobiegających otyłości i chorobom cywilizacyjnym oraz zaburzeniom metabolicznym.

(akta kontroli str. 182-191, 197-201)

3.2 W okresie objętym kontrolą Poradnia uczestniczyła w trzech programach profilaktyki zdrowotnej realizowanych przez szkoły. Były to:

- Program dla szkół, w którym od 2018 r. uczestniczyła Szkoła Podstawowa nr 1 w Pasłęku. W ramach ww. programu m.in. dostarczano produkty warzywno-owocowe i mleczne do szkół. Ponadto prowadzono zajęcia dydaktyczne np. spotkanie z pielęgniarką diabetologiczną dla nauczycieli i rodziców dotyczące cukrzycy, organizowano warsztaty kulinarne, konkursy, wycieczki do gospodarstw rolnych. W ramach tego programu pielęgniarka szkolna przeprowadzała pogadanki w klasach na temat: otyłości i chorób cywilizacyjnych (cukrzyca, miażdżyca, chorób serca, nadciśnienia, chorób stawów); zasad zdrowego żywienia, propagowania ruchu.
- Program dotyczący zdrowego stylu życia ze szczególnym uwzględnieniem problemu otyłości realizowany przez Szkołę Podstawową nr 2 w Pasłęku w roku szkolnym 2019/2020. W ramach ww. programu zapewniono uczniom możliwość spożywania drugiego śniadania na stołówce szkolnej, zorganizowano tzw. „aktywną przerwę”, w trakcie której uczniowie klas starszych prowadzą zajęcia ruchowe przy muzyce dla innych uczniów. Rola Poradni przy realizacji tego programu polegała na odbyciu przez pielęgniarkę szkolną indywidualnych rozmów z dziećmi z nadmierną masą ciała.
- Program profilaktyczny „Czas naszych przemian - w drodze do dorosłości” skierowany do uczniów klasy VI-VIII realizowany przez Szkołę Podstawową nr 2 w Pasłęku w latach 2018-2020 (I kwartał). Celem programu było zdobycie wiedzy na temat samodzielnego dokonywania wyborów, zachowań właściwych dla zdrowia własnego i innych ludzi ze szczególnym uwzględnieniem okresu dojrzewania. Rola Poradni w realizacji tego programu polegała m.in. na omówieniu zasad zdrowego odżywiania w okresie dojrzewania.

Na podstawie informacji uzyskanych od Burmistrza Pasłęka i Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego ustalono, że jednostki samorządu terytorialnego nie prowadziły programów profilaktycznych dotyczących zapobieganiu nadwadze i otyłości wśród dzieci i młodzieży, z których mogłaby skorzystać Poradnia.

Kierownik Poradni podał, że NZOZ „Lekarz” nie poszukiwał i nie identyfikował ofert programów promujących zdrowie, które mógłby realizować samodzielnie oraz, że nie współpracował z innymi podmiotami oprócz szkół.

(akta kontroli str. 186-188, 192-197, 202)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

NIK pozytywnie ocenia działalność Poradni w obszarze prowadzonych działań profilaktycznych na rzecz zapobiegania i eliminowania u dzieci i młodzieży zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości oraz chorób cywilizacyjnych. Poradnia, po rozpoznaniu zróżnicowanych potrzeb pacjentów, prowadziła m.in. indywidualne rozmowy z uczniami, u których zdiagnozowano nadwagę lub otyłość oraz pogadanki w klasach, wysyłała listy do rodziców na temat skutków otyłości. Uczestniczyła także w realizacji programów profilaktycznych realizowanych przez szkoły podstawowe, w których prowadziła gabinety medycyny szkolnej.

IV. Uwagi i wnioski

W związku z niestwierdzeniem nieprawidłowości Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag ani wniosków.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Olsztynie. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Olsztyn, 15 stycznia 2021 r.

Kontroler
Olga Ratkiewicz
Starszy inspektor kontroli państwowej

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Olsztynie
z up. Piotr Wanic
Wicedyrektor

.....
podpis

.....
podpis