

Gdańsk, dnia 3 listopad 2009 r.

Pani
Krystyna Grzenia
Dyrektor
Szpitala Specjalistycznego
im. Św. Wojciecha SP ZOZ

LGD-410-20-03-09
P/09/166

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie *art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz. U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.)*, zwanej dalej: „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Gdańsku przeprowadziła kontrolę w Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Wojciecha SP ZOZ w Gdańsku, zwanym dalej: „Szpitalem”, w zakresie sprawowania opieki nad matką i noworodkiem w latach 2008-2009 (I półrocze).

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym dnia 20 października 2009 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie *art. 60 ustawy o NIK*, przekazuje niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działalność Szpitala w kontrolowanym zakresie.

Powyższa ocena wynika z niżej opisanych ustaleń.

1. Szpital realizował świadczenia na III poziomie referencyjnym w systemie opieki „matka z dzieckiem”. W roku 2008 w Szpitalu przyjęto 3 164 porody (o 294 więcej w porównaniu z 2007r.), a w I kwartale 2009r. 848 porodów. Udział porodów fizjologicznych i cięć cesarskich w odniesieniu do liczby przyjętych porodów stanowił odpowiednio: 66,5% i 34,1% w 2008r. i 66,3% i 33,7% w I kwartale 2009r. W 2008r. przy tej samej liczbie stanowisk porodowych (6), nastąpił wzrost porodów w porównaniu z latami poprzednimi o 28,7% w odniesieniu do 2005r., o 18,1% do 2006r. i 10,2% w porównaniu do 2007r. W kontrolowanym okresie nie wystąpiły przypadki zgonów pacjentek związanych z ciążą,

porodem i położeniem. Szpital w 2008r. nie odmówił również przyjąć kobiet i noworodków do Szpitala, poza dwoma przypadkami nie przyjęcia pacjentek do porodu (powodem był brak miejsc na traktach porodowych). W obu przypadkach Szpital telefonicznie uzgodnił przyjęcie pacjentek przez Szpital Wojewódzki w Gdańsku i przewiózł tam transportem sanitarnym obie rodzące. Szpital nie oferował również osobom ubezpieczonym odpłatnych usług medycznych związanych z porodem.

2. Stan zatrudnienia i kwalifikacje personelu medycznego skontrolowanych oddziałów (położniczo-ginekologicznego i neonatologii) odpowiadały warunkom określonym w *zarządzeniu Nr 93/2008/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 października 2008r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne*¹ dla placówek służby zdrowia o III poziomie referencyjności, zwanego dalej: „*zarządzeniem nr 93*”. Szpital, wg stanu na 31.03.2009r. zatrudniał na Oddziale Położniczo-Ginekologicznym 14 lekarzy ze specjalizacją w zakresie ginekologii i położnictwa, a na Oddziale Neonatologii 12 lekarzy ze specjalizacją w dziedzinie neonatologii.
3. Organizacja udzielanych świadczeń odpowiadała warunkom określonym w *zarządzeniu nr 93*. Oddział Położniczo-Ginekologiczny Szpitala zapewniał opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia, sprawowaną przez specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa, stale dostępny był również specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, co umożliwiało wykonanie znieczulenia śródporodowego (w okresie objętym kontrolą wykonano ich około 2 000). Istniała możliwość wykonania, w wydzielonej sali do cięć cesarskich, więcej niż jednego cięcia, zapewniono sześć łóżek intensywnej opieki medycznej z wydzielonym stałym dyżurem pielęgniarstwa. Zapewniono również kompleksowy system nadzoru okołoporodowego. Badania laboratoryjne, poza kordocentozą, biopsją trofoblastu i fetoskopia, wykonywane były w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala. Wykonywane były również śródoperacyjne badania histologiczno-patologiczne oraz badania płodów w Zakładzie Patologii Szpitala. NIK przyjmuje wyjaśnienia Ordynatora Oddziału Położniczo-Ginekologicznego, że procedury wysokospecjalistycznej diagnostyki prenatalnej, nie wykonywane przez Szpital, realizowane były, w ramach ustaleń z koordynatorem programu trójstopniowej opieki perinatalnej w województwie pomorskim, przez Instytut Położnictwa i Chorób Kobiety Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego „UM”.

¹ Zarządzenie opublikowane w Biuletynie Informacji publicznej Narodowego Funduszu Zdrowia.

Powyższe dotyczy również badań cytogenetycznych, które ze względu na brak zainteresowania pacjentek, w województwie pomorskim wykonywane są jedynie w Poradni Genetycznej przy Akademickim Centrum Klinicznym UM w Gdańsku. Oddział Neonatologii Szpitala o równoważnym III poziomie referencyjnym, zapewniał całodobową opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia, posiadał stanowiska intensywnej terapii noworodka (12), wydzielone stanowiska opieki ciągłej (10) dla noworodków po sztucznej wentylacji oraz stanowiska opieki pośredniej (26) dla noworodków nie wymagających wsparcia oddechowego.

4. Z ustaleń kontroli wynika, że Szpital dysponował sprzętem medycznym nieodzownym do wykonywania świadczeń medycznych na III poziomie referencyjności. Wyjątek stanowił brak na Oddziale Neonatologii trzech strzykawek z dwoma torami infuzyjnymi lub sześciu z jednym torem – sprzętu wymaganego wg *zarządzenia nr 93*. W ocenie Ordynator Oddziału Neonatologii, będącej jednocześnie Wojewódzkim Konsultantem w dziedzinie Neonatologii, posiadana przez szpital ilość pomp infuzyjnych (3 na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka) jest wystarczająca do prowadzenia prawidłowej terapii. W złożonej do NFZ ofercie Szpital wykazał aparaturę medyczną będącą w posiadaniu świadczeniodawcy. Sprzęt medyczny znajdujący się na kontrolowanych Oddziałach posiadał aktualne przeglądy techniczne. Zapisy w paszportach potwierdzały, że aparatura medyczna była sprawna i przebadana przez uprawnione do tego podmioty.
5. Anonimowe badania ankietowe satysfakcji pacjentek Pododdziałów: Położniczego A i B Oddziału Ginekologiczno – Położniczego Szpitala przeprowadzone podczas kontroli wśród 40 pacjentek, dotyczące: stanu czystości i wyposażenia Oddziału, życzliwości personelu, dostępności do informacji i lekarzy, organizacji opieki oraz jakości posiłków wykazały, że działalność Szpitala w powyższym zakresie została oceniona pozytywnie. W szczególności 56 % odpowiedzi udzielonych przez pacjenki zawierało ocenę 5 (w skali od 1 do 5), a 41% odpowiedzi - 4. W opinii części ankietowanych pacjentek na pozytywną ocenę zasługuje też funkcjonująca w Szpitalu szkoła rodzenia oraz poradnia laktacyjna.

6. Wypełniając obowiązek nałożony przepisami § 53 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia zoz*² Szpital w dniu 12 listopada 2007 r. wystąpił do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego („PWIS”), z wnioskiem o

² Dz.U. Nr 213, poz. 1568 ze zm.

zaopiniowanie Programu dostosowawczego Szpitala do wymagań określonych w przepisach ww. *rozporządzenia*. Powyższy Program, uwzględniający istniejące braki w dostosowaniu pomieszczeń i urządzeń Szpitala oraz zakres prac do wykonania i terminy ich realizacji został pozytywnie zaopiniowany przez PWIS postanowieniem SE.NS-20/420/72/WS/07 z dnia 14 grudnia 2007r. Wnioski Szpitala z 20 listopada 2008r, 2 marca 2009r. oraz z 15 lipca 2009r. w sprawie przesunięcia do 31 grudnia 2012 roku terminów realizacji zadań objętych Programem dostosowawczym zostały zaopiniowane przez PWIS pozytywnie.

Zgodnie z treścią *art. 61 ust. 1 ustawy o NIK*, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, przysługuje Pani prawo zgłoszenia na piśmie do dyrektora Delegatury NIK w Gdańsku, umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen zawartych w tym wystąpieniu.

Do wiadomości:

Delegatura w Poznaniu