



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Krakowie**

Kraków, dnia września 2009 r.

**Pan
Adam Styczeń
Dyrektor SP ZOZ w Myślenicach
ul. Szpitalna 2A
32-400 Myślenice**

P/09/166
LKR-41014-2/2009

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 roku 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 Krakowie przeprowadziła kontrolę Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach („Szpitala”), w zakresie opieki nad matką i noworodkiem w oddziałach ginekologiczno-położniczym i neonatologicznym w 2008 roku i w I półroczu 2009 r.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole podpisanym w dniu 27 sierpnia 2009 r., Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Krakowie, stosownie do art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia zadania realizowane przez Szpital w ramach opieki nad matką i noworodkiem, sprawowanej w oddziałach ginekologiczno-położniczym i neonatologicznym, mimo stwierdzonych uchybień.

1. Stan i kwalifikacje personelu medycznego zatrudnionego w oddziałach ginekologiczno-położniczym i neonatologicznym oraz wyposażenie w sprzęt oddziału ginekologiczno-położniczego odpowiadały wymogom dla oddziałów posiadających II poziom referencyjny, ustalonych Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 93/2008/DSOZ z dnia 22 października 2008 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne. Szpital systematycznie doposażał te oddziały w najnowszy sprzęt, jednak na wyposażeniu Szpitala są jeszcze

urządzenia starej generacji, jak np. pochodzący z 1972 r. kolposkop w oddziale ginekologiczno-położniczym. Zastrzeżenia NIK budzi natomiast niewystarczająca liczba pomp infuzyjnych w oddziale neonatologicznym w stosunku do liczby stanowisk intensywnej terapii noworodka. Zgodnie z wymogami kontraktu NFZ oddział neonatologiczny powinien być wyposażony przynajmniej w sześć strzykawek z jednym torem infuzyjnym albo trzy z dwoma torami na każde stanowisko intensywnej terapii, tymczasem na dwa stanowiska intensywnej terapii noworodka w oddziale Szpitala przypadała jedna pompa infuzyjna jednotorowa i cztery pompy dwutorowe.

2. W oddziałach ginekologiczno-położniczym i neonatologicznym zapewniono właściwą organizację udzielania świadczeń oraz realizacji badań, m.in. poprzez całodobową opiekę lekarską i pielęgnacyjną we wszystkie dni tygodnia. Szpital dysponował wyodrębnioną salą operacyjną do cięć cesarskich oraz zapewnił wykonanie m.in. partogramów, ciągłych badań KTG oraz śródoperacyjnych badań histologiczno-patologicznych. Szpital posiadał także dwa stanowiska intensywnej terapii noworodka, dwa stanowiska opieki ciągłej oraz cztery stanowiska opieki pośredniej.
3. Szpital zapewnił właściwą opiekę w oddziale ginekologiczno-położniczym, co potwierdziły m.in. wyniki ankiety przeprowadzonej przez NIK wśród 38 pacjentek. Pozytywnie oceniono m.in.: kontakty z personelem medycznym, poziom informacji, reakcję na prośby i wnioski. Kilka pacjentek wniosło jednak uwagi do braku zapewnienia odpowiedniego poziomu intymności oraz rozkładu dnia. Negatywnie oceniono jakość posiłków podawanych w oddziale, do których zastrzeżenia wniosło aż 42% ankietowanych. Zdaniem 24% ankietowanych niewystarczające było też wyposażenie sal w oddziale, a zastrzeżenia 18% ankietowanych pacjentek budził stan czystości.

Prowadzone w ramach bieżącego nadzoru kontrole inspekcji sanitarnej nie wykazywały istotnych nieprawidłowości w oddziałach ginekologiczno-położniczym i noworodkowym. Zalecenia pokontrolne Szpital realizował na bieżąco.

W badanym okresie w Szpitalu nie dokonywano zabiegów przerywania ciąży i stwierdzono jeden przypadek zgonu kobiety związany z porodem. Odnotowano też jeden przypadek powikłania po przebytych poronieniu z uszkodzeniem narządów płciowych. W latach 2005-2008 nie odnotowano żadnego zgonu noworodka do 6 doby życia, a liczba martwo urodzonych dzieci w tym okresie była znikoma. Liczba cięć cesarskich w stosunku do porodów ogółem wzrosła z 28 % w 2005 r. do 36 % w 2007 r., a w 2008 r. porodów takich było 34%.

4. Szpital współpracuje ze szpitalami, które zapewniają opiekę neonatologiczną na wyższym poziomie specjalistycznym. W latach 2005-2008 do innych szpitali przekazano, odpowiednio w każdym roku: 22, 15, 30 i 17 noworodków. W tym samym okresie do innego szpitala przekazano jedną położnicę.
5. Oddziały ginekologiczno-położniczy i neonatologiczny nie spełniały wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 ze zm.) i objęte były Programem dostosowawczym.

Stan zaawansowania realizacji tego Programu jest niezadowalający, gdyż w terminie nim przewidzianym nie wykonano zaplanowanych prac modernizacyjnych. Zamiast przeprowadzenia do końca 2008 r. remontu oddziału ginekologiczno-położniczego, w roku tym wykonano jedynie dokumentację techniczną. W 2009 r. nie przystąpiono do modernizacji bloku porodowego, gdyż w kolejnych dwóch przetargach nie wyłoniono wykonawcy tych robót (oferty nie odpowiadały warunkom Szpitala). Nie podjęto też wystarczających działań związanych z dostosowaniem oddziału neonatologicznego do wymagań ww. rozporządzenia.

Przedstawiając Panu Dyrektorowi powyższe oceny i uwagi, Najwyższa Izba Kontroli wnosi o:

1. Dostosowanie wyposażenia oddziału neonatologicznego do wymogów stawianych przez NFZ oddziałom neonatologicznym II poziomu referencyjnego.
2. Poprawę stanu czystości oraz jakości posiłków podawanych pacjentkom w oddziale położniczo-ginekologicznym.
3. Zintensyfikowanie działań zmierzających do dostosowania Szpitala (w tym oddziałów ginekologiczno-położniczego i neonatologicznego) do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 10 listopada 2006 r.

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Krakowie, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, zwraca się o przedstawienie przez Pana Dyrektora, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków oraz o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczynach ich niepodjęcia.

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, przysługuje Panu prawo zgłoszenia na piśmie, do Dyrektora Delegatury NIK w Krakowie, umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen, uwag i wniosków zawartych w tym wystąpieniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 62 ust. 2 ustawy o NIK, termin nadesłania informacji, o którym mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.