



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Łodzi**

Łódź, dnia lipca 2009 r.

Pan
Jerzy SZMIT
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej
w Łasku

LLO-410-19-02/2009
P/09/166

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹, zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Łodzi przeprowadziła kontrolę Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasku, zwanego dalej „SPZOZ”, w zakresie sprawowania opieki nad matką i noworodkiem w oddziale położniczym i neonatologicznym w okresie od 1 stycznia 2008 r. do 26 czerwca 2009 r.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym w dniu 2 lipca 2009 r. - Najwyższa Izba Kontroli, stosownie do art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie sprawowaną opiekę nad matką i noworodkiem, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości niemających jednak zasadniczego wpływu na kontrolowaną działalność.

1. W strukturze organizacyjnej szpitala ogólnego były oddziały: Położniczo-Ginekologiczny oraz Neonatologii i Patologii Noworodka I poziomu referencyjnego. Organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych określał Regulamin Szpitala oraz regulaminy porządkowe dla oddziałów.

¹ Dz.U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.

2. Personel medyczny zatrudniony w oddziałach objętych kontrolą zapewniał całodobową opiekę medyczną we wszystkie dni tygodnia (sprawdzono na przykładzie marca 2009 r.). Liczba zatrudnionych lekarzy i pielęgniarek oraz ich kwalifikacje odpowiadały warunkom określonym w zarządzeniu 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 szpitalne², zwanym dalej „Zarządzeniem Nr 93”.

Mimo powyższego, kontrola wykazała, iż personel lekarski Oddziału Położniczo - Ginekologicznego (8 lekarzy), poza ordynatorem, zatrudniony był na $\frac{3}{4}$ etatu, powodując utrudnienia w zapewnieniu opieki lekarskiej w godzinach od 8⁰⁰ do 10⁰⁰ w okresach urlopowych, choroby lub odbywania stażu specjalistycznego.

Podobnie w Oddziale Neonatologicznym, gdzie z siedmiu lekarzy, pięciu wykonuje swoje czynności tylko jako lekarze dyżurujący w ramach umów o świadczenie usług.

W ocenie NIK, występuje zagrożenie w ciągłości udzielania świadczeń. Stan ten sygnalizowany był dyrekcji SPZOZ przez ordynatorów kontrolowanych oddziałów.

3. SPZOZ zapewniał „w miejscu” stałą obecność lekarzy specjalistów i całodobową opiekę pielęgniarską, a „w lokalizacji” zapewniona była dostępność do specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Ponadto zagwarantowano dostęp do bloku operacyjnego i wyodrębnionej sali cięć cesarskich. Wykonywano pacjentkom partogramy i realizowano badania KTG przed i w trakcie porodu. W ramach własnego laboratorium wykonywano badania histologiczno-patologiczne śródoperacyjne.

4. Większość sprzętu i aparatury medycznej użytkowanej przez kontrolowane oddziały miała ponad 10 lat, a niektóre nawet ponad 30 (np. kolposkop). W Oddziale Neonatologicznym, zgodnie z Zarządzeniem Nr 93, powinno być w użytkowaniu 6 pomp infuzyjnych z jednym torem infuzyjnym, a były 4. Pan Dyrektor wyjaśnił, że na wyposażeniu było 6 pomp, ale dwie z nich, w styczniu 2007 r. zostały wycofane z użycia na mocy decyzji Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych z dnia 5 stycznia 2007 r. i obecnie prowadzone są działania celem zakupu brakującego sprzętu.

Poza powyższymi brakami, wyposażenie w sprzęt medyczny kontrolowanych oddziałów odpowiadało określonemu w Zarządzeniu Nr 93.

NIK negatywnie ocenia prowadzenie dokumentacji technicznej posiadanego sprzętu i aparatury medycznej. W paszportach technicznych brak było następujących informacji: daty założenia paszportu, numeru inwentarzowego, daty zakupu i rozpoczęcia

² publikowane na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia

eksploatacji, wpisów o przeglądach z wyjątkiem wykonanego w dniu 9 kwietnia 2009 r. przeglądu 16 szt. lamp bakteriobójczych oraz wpisu osoby odpowiedzialnej za sprzęt. Ponadto urządzenia nie posiadały aktualnych dokumentów potwierdzających dopuszczenie ich do użytku (certyfikaty, atesty). Stanowiło to naruszenie § 7 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej³. Zgodnie z powyższym przepisem, aparatura i sprzęt medyczny powinny posiadać stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie tych urządzeń do użytku oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty.

5. Kontrolowane oddziały, na mocy decyzji z dnia 5 lutego 2008 r. Państwowego Inspektora Sanitarnego w Łasku, nie spełniały warunków sanitarnych określonych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach, zmienionej ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń chorób zakaźnych u ludzi⁴. Termin usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, głównie w zakresie renowacji ścian i sufitów, ustalono na 30 września 2009 r.

SPZOZ posiadał, zaopiniowany przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Łodzi, Program dostosowania pomieszczeń i urządzeń do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej⁵, głównie poprzez zmiany adaptacyjno-remontowe, w tym m in: bezszczelinowe połączenie ścian z podłogami i pokrycie ścian na całej wysokości materiałami umożliwiającymi ich mycie dezynfekcję oraz wykonanie śluz umywalkowo-fartuchowych dla personelu przed wejściem do zespołu porodowego i do sal dla noworodków obserwowanych, wcześniaków, intensywnej opieki noworodka oraz pomieszczeń dla noworodków wymagających opieki pośredniej i ciągłej. Termin realizacji ww. zadań określono do 30 czerwca 2012 r.

³ Dz.U. Nr 81, poz. 484

⁴ Dz.U. Nr 234, poz.1570 ze zm.

⁵ Dz. U. Nr 213, poz. 1568 ze zm.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi Najwyższa Izba Kontroli wnosi o:

- dostosowanie ilości i jakości sprzętu medycznego Oddziału Neonatologii i Patologii Noworodka do wymogów określonych w Zarządzeniu nr 93.
- uzupełnienie paszportów i świadectw dopuszczających użytkowany sprzęt i urządzenia medyczne do zgodności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Łodzi, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, oczekuje od Pana Dyrektora w terminie 15 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków, bądź o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczyn niepodjęcia takich działań.

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 Łodzi 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 której wyżej mowa, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.