



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Łodzi**

Łódź, dnia września 2009 r.

Pan
Andrzej **PIETRUSZKA**
Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Łęczycy

LLO-410-19-06/2009
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, skontrolowała Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, zwany dalej „Szpitalem”, w zakresie sprawowania opieki nad matką i noworodkiem w oddziałach ginekologiczno – położniczym i noworodkowym w latach 2008-2009 (do 30 czerwca).

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym w dniu 12 sierpnia 2009 r. – Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działania Szpitala w zakresie będącym przedmiotem kontroli, pomimo stwierdzonych uchybień niemających jednak zasadniczego wpływu na kontrolowaną działalność

1. W latach 2008-2009 (I kwartał) w Szpitalu odbyło się łącznie 856 porodów (677 w 2008 r. i 179 w 2009 r.) - w tym odpowiednio 455 i 119 zakwalifikowanych jako fizjologiczne, a pozostałe ok. 33% przy zastosowaniu cięcia cesarskiego. Do szpitali o wyższym poziomie referencyjności zostało przekazanych 11 ciężarnych kobiet i 16 noworodków. Szpital nie pobierał od pacjentek ubezpieczonych dodatkowych opłat za świadczenia medyczne związane z porodem.
2. Zatrudnienie i kwalifikacje personelu medycznego w oddziałach ginekologiczno – położniczym i noworodkowym były zgodne z wymogami określonymi w załączniku nr 3

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

do Zarządzenia nr 93/2008/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 października 2008 r. w sprawie *określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne*², zwanego dalej „zarządzeniem nr 93”.

W pięciu przypadkach pielęgniarki lub położne oddziału ginekologiczno – położniczego i noworodkowego nie zostały wykazane bądź zostały wykazane omyłkowo w załączniku nr 2 do umowy na 2009 r. z Łódzkim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia (ŁOW NFZ). co jak wyjaśnił Pan Dyrektor wynikało z niedopatrzenia osoby obsługującej portal świadczeniodawcy ŁOW NFZ i zostało skorygowane w trakcie kontroli NIK.

3. W oddziale ginekologiczno – położniczym zapewniona była we wszystkie dni tygodnia całodobowa opieka lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa. Oddział noworodkowy miał zapewnioną całodobową opiekę lekarską, łączoną z oddziałem pediatrii, we wszystkie dni tygodnia oraz całodobową opiekę pielęgniarską. Ponadto na terenie Szpitala zapewniona była stała dostępność do specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.
4. Oddziały posiadały sprzęt medyczny oraz zapewniały realizację badań wymaganych dla I poziomu referencyjności zgodnie z załącznikiem nr 3 do zarządzenia nr 93.

Aparatura medyczna znajdująca się w kontrolowanych oddziałach została ujęta w ofercie na 2009 r. złożonej do ŁOW NFZ, a aktualizacji jej stanu o sprzętu zakupiony w styczniu i marcu 2009 r. Szpital dokonał w terminie od 4 do 6 miesięcy od daty zakupu. Pan Dyrektor wyjaśnił, że opóźnienie wynikało z narastającej ilości pracy związanej z rozliczaniem usług medycznych i ewidencją pacjentów w systemie komputerowym, a także w związku z migracją personelu medycznego.

Sprzęt i aparatura medyczna będąca na wyposażeniu oddziałów, to w większości aparatura o długim okresie eksploatacji, np. 37-letni stół operacyjny w sali cięć cesarskich, 30-letni kolposkop, 24 letni aparat KTG, 15-letni zestaw do wspomagania oddechu CPAP, lampa do fototerapii, lancetron, czy inkubator otwarty, 10-letni pulsoksymetr i inkubator.

W 58 paszportach technicznych (na 87) występowały braki w zapisach danych o sprzęcie, dotyczące daty produkcji, zakupu i rozpoczęcia eksploatacji, opisu typu sprzętu i numeru, informacji w dyspozycji jakiego oddziału znajduje się sprzęt, informacji o firmie (producencie, sprzedawcy).

² Zarządzenie opublikowane w BIP Narodowego Funduszu Zdrowia

W myśl kryteriów określonych w art. 5 ust.2 ustawy o NIK, prowadzenie dokumentacji posiadanego sprzętu i aparatury medycznej oceniono jako nierzetelne.

Dla 14 z 28 użytkowanych urządzeń medycznych Szpital nie posiadał aktualnych dokumentów potwierdzających dopuszczenie ich do użytkowania (certyfikaty, atesty), co było naruszeniem § 7 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej³, który stanowi, że 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. W ocenie NIK, według kryteriów przedstawionych w art. 5 ust. 2 ustawy o NIK, wykorzystywanie aparatury i sprzętu medycznego nieposiadającego stosownych certyfikatów dopuszczających do użytku, jest nielegalne.

Pan Dyrektor wyjaśnił, że braki w paszportach wynikają z przeoczenia oraz braku możliwości uzyskania odpowiednich danych. Starsze urządzenia nie posiadają świadectw dopuszczenia, ponieważ reorganizacja komórek organizacyjnych oraz migracja pracowników spowodowały zagubienie stosownej dokumentacji, a zdobycie świadectw w dużej mierze nie jest możliwe z uwagi na to, iż większość producentów tego sprzętu medycznego ogłosiło upadłość.

5. Szpital, na wniosek Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie neonatologii, poza zakupem pompy infuzyjnej w 2009 r., nie doposażył oddziału noworodkowego w podstawowy respirator zapewniający wentylację do czasu transportu lub CPAP z wentylacją nieinwazyjną (Infant Flow), 1 inkubator otwarty oraz 1 inkubator do podstawowej opieki.

Pan Dyrektor wyjaśnił, że zakup potrzebnego sprzętu na doposażenie oddziału noworodków nie jest realizowany z uwagi na brak środków finansowych, ale czynione są starania w celu pozyskania dodatkowego sprzętu medycznego od różnych fundacji wspierających działalność Szpitala.

6. Stosownie do § 53 ust. 1 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 zdrowotnej⁴, Szpital opracował Program dostosowawczy, pozytywnie zaopiniowany przez Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Łodzi. Realizując Program, wykonano prace remontowe polegające na dostosowaniu do wymagań magazynu sprzętu, zamontowaniu dozowników na mydło i

³ Dz.U. Nr 81, poz. 484

⁴ Dz. U. Nr 213, poz. 1568

pojemników na ręczniki papierowe, zamontowaniu żaluzji pionowych w oknach (oddział noworodków) oraz zlikwidowaniu częściowo szczelin pomiędzy ścianami a podłogami w sześciu salach chorych dwóch kontrolowanych oddziałów. W oddziałach pozostało do wykonania m.in. zamontowanie odpowiedniej ilości urządzeń sanitarnych, wydzielenie nowego pomieszczenia na brudownik, poszerzenie futryn drzwiowych, wyposażenie pomieszczeń w baterie ciepłej i zimnej wody uruchamiane bez kontaktu z dłonią, dostosowanie sal do wymagań powierzchniowych, wyposażenie sali operacyjnej w stanowisko do resuscytacji noworodka oraz dostosowanie śluzy umywalkowo-fartuchowej do wymogów cytowanego rozporządzenia.

W oddziale ginekologiczno – położniczym pozostały do zamontowania dozowniki na mydło w płynie, pojemniki na ręczniki papierowe i urządzenia powodujące ograniczenie nadmiernego oświetlenia oraz likwidacja szczelin pomiędzy ścianami a podłogą. Termin realizacji powyższych zadań wyznaczono na 31 grudnia 2011 r. (dla oddziału ginekologiczno – położniczego i noworodków) i na 31 grudnia 2012 r. (dla zespołu porodowego). Ponadto, według decyzji Państwowej Inspekcji Pracy, Szpital powinien dostosować salę cięć cesarskich do postanowień cytowanego rozporządzenia w zakresie zapewnienia prawidłowej wentylacji mechanicznej nawiewno – wywiewnej z terminem wykonania do 31 grudnia 2009 r. W ocenie NIK, Szpital w niewielkim zakresie wykonał prace dostosowawcze, a stwierdzony stan istotnie odbiegał od wymagań, które będą obowiązywały od 2013 r.

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

- bieżące informowanie ŁOW NFZ o zmianach personalnych i sprzętu medycznego w oddziałach ginekologiczno – położniczym i noworodkowym,
- uzupełnienie zapisów w paszportach technicznych użytkowanego sprzętu medycznego oraz uzupełnienie brakujących dokumentów dopuszczających do użytkowania sprzęt medyczny.

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Łodzi, na podstawie art. 62 ust.1 ustawy o NIK, oczekuje przedstawienia przez 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 przyczynach 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 Dyrektorowi prawo zgłoszenia na

piśmie do Dyrektora Delegatury Najwyższej Izby Kontroli 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 mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.