



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Lublinie**

Lublin, dnia 22 września 2009 r.

LLU-410-22-04/09

P/09/166

**Pan
Zbigniew Widomski
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Janowie Lubelskim**

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 Lublinie skontrolowała w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim (zwanym dalej „SP ZZOZ” lub „Szpitalem”) działalność 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 w dniu 16 września 2009 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia kontrolowaną działalność w zakresie sprawowania opieki nad matką i noworodkiem w odniesieniu do funkcjonowania trójstopniowego systemu opieki perinatalnej.

Sprawowanie opieki nad matką i noworodkiem należało do zadań Oddziału Ginekologiczno – Położniczego - Noworodkowego, realizującego świadczenia na I poziomie referencyjnym w systemie opieki „matka z dzieckiem”. Szpital posiada certyfikat ISO w zakresie systemu zarządzania jakością świadczonych usług medycznych.

Organizacja udzielania świadczeń w Oddziale odpowiadała wymogom określonym w zarządzeniu nr 93/2008/DSZOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22

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

października 2008 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne² (zwanym dalej „zarządzeniem nr 93”).

W Oddziale zatrudnionych było 6 lekarzy ginekologów – położników, a także neonatolog oraz pediatra. Ordynatorzy (p.o. Ordynatora oraz z-ca ds. noworodków) byli specjalistami w danej dziedzinie. Na przykładzie miesiąca marca 2009 r. ustalono, że Szpital zapewniał w Oddziale całodobową opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia oraz dostępność do specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. W części noworodkowej Oddziału został zrealizowany obowiązek zatrudnienia na etacie odpowiedniej liczby pielęgniarek/położnych w stosunku do posiadanej liczby łóżek noworodkowych. W Oddziale (część ginekologiczno – położnicza) zapewniono łóżko intensywnej opieki medycznej oraz wykonywanie ciągłych badań KTG, partogramów, a także dostęp do badań histologiczno – patologicznych.

Przeprowadzone w trakcie kontroli badanie ankietowe wykazało, że pacjentki pozytywnie oceniają pobyt i proces leczenia prowadzony w Oddziale. Szpital nie oferował osobom ubezpieczonym odpłatnych usług medycznych związanych z porodem. W okresie objętym kontrolą SP ZZOZ nie realizował procedur medycznych przypisanych szpitalowi o wyższym poziomie referencyjnym.

SP ZZOZ współdziałał ze szpitalami zapewniającymi opiekę ginekologiczno-położniczą i neonatologiczną na wyższym poziomie referencyjnym. W okresie objętym kontrolą do innych szpitali skierowano 20 kobiet oraz 12 noworodków. Ordynatorzy Oddziału oraz konsultanci wojewódzcy w dziedzinie ginekologii i położnictwa oraz neonatologii pozytywnie ocenili współpracę pomiędzy szpitalami.

Oddział został wyposażony w aparaturę medyczną, wymaganą postanowieniami zarządzenia nr 93. W dniu zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej³, Oddział nie spełniał jedynie wymogów dotyczących zapewnienia „w miejscu” trzech strzykawek z dwoma torami infuzyjnymi lub sześciu strzykawek z jednym torem. Pomimo, że w ww. umowie świadczeniodawca został zobowiązany do jej wykonywania zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w zarządzeniu nr 93, Oddział dysponował tylko czterema pompami infuzyjnymi jednotorowymi. Pozostałe dwie pompy zostały zakupione w marcu 2009 r.

² publikacja w Biuletynie Informacji Publicznej Narodowego Funduszu Zdrowia

³ aneks nr 1/JGP/2009 z dnia 31 grudnia 2008 r. do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne

Sprzęt medyczny, wykazany w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej⁴, posiadał aktualne przeglądy techniczne. Zapisy w paszportach potwierdziły, że aparatura medyczna była sprawna i przebadana pod względem bezpieczeństwa użytkowania. W jednym przypadku w ww. umowie wskazano aparat (respirator z 1992 r.), który nie posiadał dokumentów potwierdzających dokonanie przeglądów, co naruszało postanowienia § 7 ust.1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej⁵. Należy jednak zauważyć, że wyposażenie Oddziału (neonatologia I poziom referencyjny) w respirator nie było wymagane postanowieniami zarządzenia nr 93.

Pomieszczenia Oddziału w większości zostały przystosowane do wymogów sanitarnych 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 zdrowotnej⁶. W opracowanym w Szpitalu programie dostosowawczym uwzględniono pozostałe działania i wyznaczono termin ich realizacji do 31 grudnia 2012 r. Przeprowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego kontrole nie wykazały nieprawidłowości dotyczących stanu sanitarnego badanego Oddziału.

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 Lublinie umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen, uwag zawartych w tym wystąpieniu.

Z poważaniem

⁴ aneks nr 1/JGP/2009 z dnia 31 grudnia 2008 r. do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne

⁵ Dz.U. nr 81, poz. 484

⁶ Dz.U. nr 213, poz.1568 ze zm.