



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Poznaniu**

Poznań, dnia 12 października 2009 r.

LPO-410-22-03/09
P/09/090

Pan **Janusz Ałtachowicz**
Prezes Zarządu Szpitala Powiatowego spółki z o. o.
w R a w i c z u

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 Poznaniu skontrolowała Szpital Powiatowy w Rawiczu spółkę z o. o. (dalej: „Szpital”) w zakresie funkcjonowania Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w latach 2007-2009 (I półrocze). W związku z tą kontrolą, której wyniki przedstawiono w protokole kontroli podpisanym w dniu 7 października 2009 r., Najwyższa Izba Kontroli – na podstawie art. 60 ustawy o NIK – przekazuje zarządowi Szpitala niniejsze **wystąpienie pokontrolne**.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia funkcjonowanie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego („Zakładu”), mimo stwierdzonych nieprawidłowości, nie mających jednakże zasadniczego wpływu na kontrolowaną działalność.

1. W latach 2007-2009 (I półrocze) przebywało w *Zakładzie* łącznie 278 osób (razem z pacjentami przyjętymi przed dniem 1 stycznia 2007 r.). Do dnia 28 lutego 2009 r. podstawą przyjęcia pacjentów do *Zakładu* były decyzje starosty rawickiego, wydawane w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach² (dalej „rozporządzenie z 1998 r.”). Od dnia 1 marca 2009 r. skierowania wydawane były, po rozpatrzeniu wniosku pacjenta, przez zastępcę dyrektora Szpitala d. s. opieki zdrowotnej.

NIK nie wnosi uwag w tym zakresie.

Ustalenia kontroli NIK wykazały jednak, że w okresie objętym kontrolą w *Zakładzie* prowadzona była w dwóch wersjach lista osób oczekujących na udzielenie świadczenia (w

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

² Dz. U. z 1998 r. Nr 166, poz. 1265

formie elektronicznej i formie papierowej). Pierwsza z nich, spełniająca wymagania określone § 21 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006r. w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania³ (dalej: „rozporządzenie w sprawie dokumentacji medycznej”), nie obejmowała wszystkich pacjentów skierowanych i przyjętych do *Zakładu*, natomiast druga nie zawierała wszystkich danych określonych we wskazanym przepisie. Funkcjonowanie dwóch wersji listy pacjentów, w których występowały te niezgodności, NIK ocenia negatywnie ze względu na kryterium rzetelności.

NIK negatywnie ocenia także to, że wbrew przepisom § 3 ust. 5 *rozporządzenia z 1998 r.*, skierowani do *Zakładu* pacjenci nie byli pisemnie informowani o terminie przyjęcia przez kierownika *Zakładu*, Panią Cecylię Kasprzak.

Średni czas oczekiwania pacjentów na przyjęcie do *Zakładu* uległ skróceniu z 41,5 dnia w 2007 r. do 9,6 dnia w I półroczu 2009 r., co ocenić należy pozytywnie.

Odpłatność pacjentów za pobyt w *Zakładzie* ustalana była zgodnie z wymogami określonymi § 6 ust. 1 *rozporządzenia z 1998 r.*, w związku z art. 34a ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej⁴.

2. W okresie objętym kontrolą *Zakład* udzielał świadczeń na podstawie umów zawartych przez *Szpital* z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu („WOW NFZ”), a wartość zrealizowanych i rozliczonych świadczeń wyniosła łącznie: 3.796.675,92 zł (z tego 1.175.025 zł w 2007 r. i 1.632.141,10 zł w 2008 r., co stanowiło po 100% wartości zakontraktowanej w tych latach, nadto 989.509,82 zł w I półroczu 2009 r., t. j. 98% wartości zakontraktowanej do realizacji w tym okresie). Ustalenia kontroli NIK nie wykazały nieprawidłowości w zakresie rozliczania wartości udzielonych świadczeń.

Stan zatrudnienia personelu medycznego i pozamedycznego odpowiadał wymaganiom określonym w umowach o realizację świadczeń zawartych na lata 2007-2009.

3. NIK zwraca uwagę na to, że nie wszystkie pomieszczenia *Zakładu* spełniały standardy w zakresie powierzchni przypadającej na jedno łóżko i dostępności do łóżek pacjentów, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządze-

³ Dz. U. Nr 247, poz. 1819 ze zm.

⁴ Dz. U z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zm.

nia zakładu opieki zdrowotnej⁵. W trzech salach chorych (spośród ośmiu) przekroczone zostały normy określające maksymalną liczbę przebywających w nich pacjentów, a w pięciu salach normy stanowiące o powierzchni przypadającej na jednego pacjenta. Do 17 łóżek (spośród 42) nie było zapewnionego odpowiedniego dostępu z trzech stron, 10 łóżek nie posiadało odpowiedniej odległości od łóżek sąsiednich, a lokalizacja trzech łóżek nie pozwalała na zachowanie odpowiedniego odstępu od ściany zewnętrznej. Pomieszczenie izolatki nie było wyposażone w służbę umywalkowo-fartuchową. Podkreślić należy, że – zgodnie z dyspozycją § 53 przywołanego rozporządzenia – *Szpital* opracował program dostosowawczy, obejmujący także pomieszczenia *Zakładu*.

4. Na wniosek Pana Prezesa, decyzją wojewody wielkopolskiego z 29 grudnia 2008 r., w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej wpisane zostały – niezgodne ze stanem faktycznym – dane dotyczące liczby łóżek w *Zakładzie*. W czasie trwania kontroli NIK, *Zakład* dysponował 42 łózkami, podczas gdy w księdze rejestrowej prowadzonej od grudnia 2008 r. wpisane było 60 łóżek. Podanie we wniosku nieaktualnych danych, NIK ocenia negatywnie z punktu widzenia kryterium rzetelności.

5. Z ustaleń kontroli dokumentacji medycznej 25 pacjentów, przeprowadzonej przez kontrolerów WOW NFZ, wynika, że wbrew postanowieniom § 21 pkt 2 zarządzenia nr 61/2007/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 września 2007 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka długoterminowa, w dwóch przypadkach wykazano (w rozliczeniach świadczeń) zarówno dzień przyjęcia do *Zakładu*, jak i dzień zgonu pacjenta, podczas gdy dzień przyjęcia do opieki i dzień jej zakończenia wykazywane winny być jako jeden osobodzień. Skutkowało to bezpodstawnym rozliczeniem kwoty w wysokości 304,96 zł.

Ponadto ustalenia kontroli WOW NFZ wykazały, że w *Zakładzie* przy przyjmowaniu pacjentów nie wprowadzono zasad ich kwalifikowania do przyjęcia „w trybie pilnym” albo „w trybie stabilnym”, określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej⁶, a także nie prowadzono księgi raportów lekarskich, wymaganej treścią § 40 roz-

⁵ Dz. U. z 2006 r. Nr 213, pot. 1568 ze zm.

⁶ Dz. U. Nr 200, poz. 1661

porządzenia w sprawie dokumentacji medycznej oraz nie prowadzono zapisów w odrębnych kartach określających stan pacjentów według zmodyfikowanej skali Barthel.

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

- 1) rzetelne prowadzenie listy pacjentów oczekujących na przyjęcie do *Zakładu* oraz pisemne informowanie pacjentów o planowanym terminie przyjęcia,
- 2) kontynuowanie działań zmierzających do realizacji programu dostosowania pomieszczeń *Zakładu* do obowiązujących wymogów fachowych i sanitarnych,
- 3) doprowadzenie do zgodności zapisów zawartych w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej, dotyczących liczby łóżek ze stanem faktycznym,
- 4) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi wymogami.

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Poznaniu, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, oczekuje przedstawienia przez zarząd *Szpitala*, w terminie 14 dni od otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków lub o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków albo o przyczynach niepodjęcia takich działań.

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia, zarządowi *Szpitala* przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie dyrektorowi delegatury Najwyższej Izby Kontroli w Poznaniu 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 wyżej mowa, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.