



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Warszawie**

Warszawa, dnia lipca 2009 r.

**Pan
Andrzej Sawoni
Dyrektor
Szpitala Powiatowego im. Marii
Skłodowskiej – Curie
w Ostrowi Mazowieckiej
Samodzielnego Zespołu Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej**

LWA-410-30-02/2009
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 Warszawie przeprowadziła kontrolę w Szpitalu Powiatowym w Ostrowi Mazowieckiej (zwanym dalej „Szpitalem”) w zakresie opieki nad matką i noworodkiem w Oddziałach: Położniczo - Ginekologicznym i Neonatologicznym Szpitala w latach 2008-2009 (I kwartał).

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 10 lipca 2009 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działalność Szpitala w kontrolowanym zakresie, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości dotyczących w szczególności braku wymaganego sprzętu dla danego poziomu referencyjnego w wyposażeniu Oddziału Neonatologicznego Szpitala.

1. W zakresie opieki nad matką i noworodkiem Szpital udzielał świadczeń usług zdrowotnych na poziomie pierwszego stopnia referencyjności. Warunki i wymagania jakim powinny odpowiadać oddziały położnicze i neonatologiczne w zakresie liczby i kwalifikacji

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

lekarzy i pielęgniarek, organizacji udzielania świadczeń, wyposażenia w sprzęt, zapewnienia realizacji badań oraz pozostałych warunków, które muszą spełniać świadczeniodawcy w zależności od poziomu referencyjnego zawarte zostały w Zarządzeniu Nr 93/2008/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 października 2008 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne².

1.1. Kontrola wykazała, że oddziały objęte kontrolą spełniały warunki określone w ww. Zarządzeniu NFZ w zakresie liczby zatrudnionych lekarzy i pielęgniarek oraz ich kwalifikacji.

W Oddziale Położniczo-Ginekologicznym zatrudnionych było (według stanu na dzień 31 marca 2009 r.) 6 lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz 28 położnych/pielęgniarek, a w Oddziale Neonatologicznym (według stanu na dzień 31 marca 2009 r.) 1 lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii oraz 15 położnych/pielęgniarek.

1.2. Zgodnie z obowiązującymi wymogami określonymi w ww. Zarządzeniu w kontrolowanych oddziałach zapewniona była całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia, a ponadto Oddział Położniczo – Ginekologiczny zapewniał:

- stałą dostępność lekarza specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa „w miejscu” (tj. na terenie oddziału) oraz specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii „w lokalizacji” (tj. na terenie Szpitala),
- dwa łóżka intensywnej opieki medycznej z wydzielonym stałym dyżurem położniczym,
- dostęp do bloku operacyjnego i wyodrębnionej sali operacyjnej do cięć cesarskich,
- wykonywanie kartogramów, ciągłych badań KTG przed i w trakcie porodu oraz wykonywanie badań histologiczno-patologicznych śródoperacyjnych na podstawie umowy zawartej z Pracownią Patomorfologii w Warszawie.

1.3. Kontrola wykazała, że wyposażenie Oddziału Neonatologicznego w zakresie liczby strzykawkowych pomp infuzyjnych było niezgodne z warunkami określonymi w ww. Zarządzeniu. Oddział posiadał na wyposażeniu 4 strzykawki z jednym torem infuzyjnym, zamiast wymaganych 6 strzykawk z jednym torem infuzyjnym lub 3 z dwoma torami infuzyjnymi. Dyrektor Szpitala poinformował, że do końca br. zakupione zostaną dla oddziału dwie strzykawki z jednym torem infuzyjnym.

Sprzęt i aparatura medyczna użytkowane przez Oddział Położniczo - Ginekologiczny odpowiadały zarówno warunkom wymaganym, jak i dodatkowym określonych w Zarządzeniu.

² Dostępne na stronie internetowej NFZ

2. Sprzęt medyczny poddawany był przeglądom i ocenom stanu technicznego, co znajdowało odzwierciedlenie w paszportach sprzętu przez dokonanie zapisów przez uprawnione podmioty, a ponadto posiadał certyfikaty i inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie tych urządzeń do użytku zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej³.

3. Ustalono, że Szpital rozliczał również procedury medyczne przypisane placówkom o wyższym poziomie referencyjnym.

W 2008 r. Oddział Położniczo-Ginekologiczny rozliczył 4 procedury medyczne przypisane szpitalowi o II stopniu referencyjnym na łączną kwotę 88,9 tys. zł (leczeniem objęto 33 pacjentki), a Oddział Neonatologiczny 1 procedurę na kwotę 63,1 tys. zł (leczeniem objęto 15 pacjentów). W I kwartale 2009 r. Oddział Położniczo-Ginekologiczny rozliczył 1 procedurę na kwotę 7,0 tys. zł (leczeniem objęto 3 pacjentki).. Procedury medyczne określone dla II stopnia referencyjnego Szpital realizował za zgodą konsultantów wojewódzkich z dziedziny położnictwa, ginekologii i neonatologii.

4. Szpital posiada opracowany program dostosowawczy pomieszczeń i urządzeń do wymogów 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 zdrowotnej.⁴ Ustalono, że od września 2007 r., tj. od momentu wdrożenia do realizacji programu dostosowawczego, w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym zainstalowano służbę umywalkowo-fartuchową dla pracowników oraz zorganizowano salę operacyjną ze stanowiskiem resuscytacji noworodka, zaś w Oddziale Neonatologicznym utworzono pokój intensywnej opieki noworodkowej. Uwaga NIK dotyczy natomiast niezrealizowania przez Szpital zalecenia Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie, który w opinii sanitarnej do programu dostosowawczego z dnia 13 listopada 2007 r. wskazał na potrzebę wyposażenia brudowników m.in. w kontrolowanych oddziałach w myjki-dezynfekторы do końca 2008 r. Ze złożonych wyjaśnień Dyrektora Szpitala wynika m.in., że zakup myjek został ujęty w złożonym wniosku o dofinansowanie projektu realizowanego w ramach RPO ze środków Unii Europejskiej województwa mazowieckiego 2007-2013, który przeszedł etapy oceny formalnej i merytorycznej.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi Najwyższa Izba Kontroli wnosi o:

³ Dz. U. Nr 81, poz. 484.

⁴ Dz.U. Nr 213, poz. 1568 ze zm.

1. Dostosowanie ilości strzykawkowych pomp infuzyjnych na oddziale neonatologii do wymogów określonych w Zarządzeniu Nr 93 Prezesa NFZ.
2. Rozważenie możliwości wyposażenia - przed terminem określonym w programie dostosowawczym - brudowników na oddziałach: Położniczo-Ginekologicznym i Neonatologicznym w myjki-dezynfekторы.

Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, oczekuje od Pana Dyrektora w terminie 30 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 nie podjęcia takich działań.

Stosownie do art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, przysługuje Pani prawo zgłoszenia na piśmie do dyrektora Delegatury NIK w Warszawie 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.

Rozdzielnik:

1. Adresat
2. Delegatura NIK w Poznaniu
3. a/a