

Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 28 marca, 2, 4, 9 kwietnia 2014r.

1. Firma albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego oraz adres siedziby:

Szpital Wojewódzki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze.

2. Nazwa i adres przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

Szpital Wojewódzki w Zielonej Górze, ul. Zyty 26 (Nr księgi w RPWDL – 000000004068)

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 28 marca 2014r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych - 18 kwietnia 2014r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

- a) Wiesława Kandefer – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 86–1/2014 z dnia 14 marca 2014r.- przewodnicząca zespołu kontrolnego,
- b) Marta Powchowicz – inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 86–2/2014 z dnia 14 marca 2014r.– członek zespołu kontrolnego.

6. Przedmiot kontroli: ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

7. Okres objęty kontrolą - od 01 stycznia 2013r. do 31 grudnia 2013r.

8. Imiona i nazwiska, stanowiska osób udzielających wyjaśnień:

Upoważnienie do reprezentowania Szpitala Wojewódzkiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze podczas kontroli problemowej dotyczącej oceny zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem posiadali: Pan (...) - Kierownik Oddziału Ginekologiczno – Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Pani (...) – Kierownik Oddziału Noworodkowego z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Pani (...) – lekarz Oddziału Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii i Nefrologii Dziecięcej, Pani (...) – Kierownik Działu Statystyki i Dokumentacji Medycznej, Pani (...) - Kierownik Działu Organizacyjno – Prawnego, Pan (...) - Kierownik Działu Aparatury Medycznej.

(dowód akta kontroli str. 1- 27)

9. Dane dotyczące funkcjonowania podmiotu leczniczego

Szpital Wojewódzki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wojewody Lubuskiego pod nr 000000004068. Data rozpoczęcia działalności leczniczej - 31.08.1998r. Data ostatniej zmiany wpisu rejestru – 20.12.2013r., Podmiot posiada regulamin organizacyjny i zgodnie z nim wykonuje działalność leczniczą, realizując zadania z zakresu opieki nad matką i dzieckiem. Zapis w regulaminie organizacyjnym w części dotyczącej struktury organizacyjnej wskazuje, że w skład przedsiębiorstwa leczniczego Szpital Wojewódzki w Zielonej Górze, ul. Zyty 26 wchodzi: Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddział Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej.

Kontrolą problemową objęto:

- Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej,
- Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka,
- Oddział Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej,
- Izbę Przyjęć Ginekologiczno – Położniczą,
- Szkołę Rodzenia, która wchodzi w struktury pionu położniczego.

(dowód akta kontroli str. 28)

Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej,

Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, jest rozmieszczony na czterech piętrach budynku szpitala, przy ul. Zyty 26. Tworzą go:

1. Pion położniczy w skład, którego wchodzi :

- Blok porodowy oraz sala cięć cesarskich - mieści się na trzecim piętrze,
- Odcinek rooming - in I i rooming - in II, - mieści się na czwartym piętrze,
- Odcinek patologii ciąży, - mieści się na trzecim piętrze,
- Szkoła Rodzenia – mieści się na parterze.

2. Pion ginekologiczny w skład, którego wchodzi:

- Ginekologia I – (patologia wczesnej ciąży, ginekologia zachowawcza, procedury ginekologiczne jednego dnia) - mieści się na pierwszym piętrze,
- Ginekologia II – (ginekologia operacyjna i pododdział ginekologii onkologicznej) - mieści się na drugim piętrze,

3. Zespół Poradni Ginekologiczno – Położniczych - mieści się na parterze przy Ginekologiczno – Położniczej Izbie Przyjęć) w skład wchodzi:

- Poradnia Ginekologii Onkologicznej,
- Poradnia Profilaktyki Raka Szyjki Macicy i Kolposkopii,
- Poradnia Konsultacyjna Ginekologiczna,
- Poradnia Patologii Ciąży i Diagnostyki Prenatalnej,
- Poradnia dla Kobiet w Ciąży Chorujących na Cukrzycę,
- Poradnia Niepłodności,
- Pracownia Ultrasonograficzna,
- Pracownia Badań Prenatalnych,

4. Ginekologiczno – Położnicza Izba Przyjęć mieści się na parterze.

Pion Położniczy - Blok Porodowy,

W skład bloku porodowego wchodzi:

- 3 sale porodowe 1 – łóżkowe, w tym tylko jedna posiada węzeł sanitarny,
- ciąg porodowy, w którym znajdują się dwa oddzielne boksy po 1 łóżku porodowym, część bloku porodowego służąca do immersji wodnej składająca się z trzech sal, w jednej z nich znajduje się łóżko porodowe, w drugiej sali wanna stosowana do porodów w wodzie oraz do relaksacji podczas porodu. Na tej sali znajduje się KTG z pelotami umożliwiającymi rodzącej chodzenie bez konieczności odłączenia (tzw. system telemetryczny). Na wszystkich salach istnieje centralny monitoring oraz możliwość odbycia porodu z osobą towarzyszącą (tzw. rodzinnych). Blok porodowy posiada sprzęt wspomagający poród (drabinki worki sacco, piłki, materace). W skład bloku porodowego wchodzi również:

- sala cięć cesarskich ze stanowiskiem do resuscytacji krążeniowo – oddechowej dla noworodka,
- sala wybudzeń 2- łóżkowa z monitoringiem funkcji życiowych (przebywają w niej pacjentki w 0 - ej dobie po cięciu cesarskim),
- gabinet zabiegowy, w którym głównie przygotowywane są leki,
- pomieszczenie, w którym wykonywane jest USG,
- dyżurka położnych,
- kuchnia oddziałowa,
- pomieszczenie socjalne dla położnych.

W dniu 28.03.2014r. na Bloku Porodowym przebywały 3 kobiety rodzące oraz dwie położnice bezpośrednio po porodzie.

Od 1 stycznia 2013r. do 31 grudnia 2013r. w Oddziale Położniczo – Ginekologicznym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej odbyło się 1702 porodów (najwięcej w województwie), w tym:

- 747 porodów rozwiązanych cięciem cesarskim, co stanowi 43,9 % ogółu porodów (wskaźnik wojewódzki wynosił 40,4%),
- 192 porody wcześniacze co stanowi wskaźnik wcześniactwa 11,0 % ogółu porodów (województwi wynosił 6,4 %),
- 9 zgonów wewnątrzmacicznych i 9 zgonów poporodowych - wskaźnik umieralności okołoporodowej 10,3 ‰ (wskaźnik wojewódzki wynosił 6,4‰).

(dowód akta kontroli str. 29 - 43)

Pion Położniczy – Odcinek Rooming - in I mieści się na IV piętrze, posiada 8 sal 1 - łóżkowych, wszystkie bez węzła sanitarnego. Na salach znajdują się przewoźne stanowiska do pielęgnacji i kąpieli noworodka. W Odcinku Rooming - in I na korytarzu znajdują się szafy (szatnia) pielęgniarek i położnych, są również 2 dyżurki lekarskie, dyżurka pielęgniarek i położnych, sekretariat, gabinet zabiegowy, w którym wykonywane są m.in. szczepienia noworodków, poradnia laktacyjna, która jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach od 12.00 do 14.00. Poradnię laktacyjną prowadzi położna z Oddziału, jest wyposażona w laktatory, które służą położnicom w przypadku występujących problemów z zastojem pokarmu, bądź z jego nawałem). Wszystkie mamy szukające pomocy w rozwiązywaniu problemów z karmieniem piersią mogą skorzystać z porad telefonicznych lub bezpośrednich spotkań w poradni laktacyjnej. Położna posiada kurs edukatora laktacyjnego. W odcinku Rooming In I znajduje się również pomieszczenie higieniczno sanitarne przeznaczone dla pacjentek (1 WC oraz dwa prysznice), WC dla odwiedzających, magazyn sprzętu oraz szafa na czystą pościel. W trakcie kontroli we wszystkich pomieszczeniach panował ład i porządek. Ogólnie Odcinek Rooming I wymaga pilnego remontu.

W dniu kontroli tj. 28.03.2014r. na Odcinku Roomingu I przebywało 5 położnic oraz 5 noworodków.

Odcinek Rooming - in II również znajduje się na IV piętrze, posiada 8 sal, w tym 2 sale 1 – łóżkowe, 2 sale 2 – łóżkowe, 3 sale 3 – łóżkowe, 1 salę 4 – łóżkową. Wszystkie sale położnic bez węzłów sanitarnych. W salach położnic brak stacjonarnych stanowisk do kąpieli

i pielęgnacji noworodka. Na każdej z tych sal znajduje się jeden przewijak. Noworodki są kąpane również w gabinecie zabiegowym, gdzie jest dostępna wanienska.

W skład Odcinka Rooming in II wchodzi również Gabinet zabiegowy, dyżurka lekarska neonatologów, pokój socjalny pielęgniarek i położnych, kuchnia oddziałowa, 4 magazynki oddziałowe, w tym (brudnej bielizny, dla sprzątających, porządkowy, leków), WC dla pacjentek (2 muszle), pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla pacjentek, w tym 3 natryski oraz 1 WC i 2 umywalki, WC personelu. W trakcie kontroli we wszystkich pomieszczeniach panował ład i porządek. Jednak na podstawie oględzin stwierdzono, że Odcinek Rooming II wymaga pilnego remontu.

W dniu kontroli przebywało na powyższym Odcinku 6 położnic i 2 noworodki (4 noworodki przebywały na Pododdziale Intensywnej Opieki na Noworodkiem).

Odcinek patologii ciąży posiada 7 sal – 21 łóżek, w tym: 4 sale 2 – łóżkowe, 2 sale 4 – łóżkowe, 1 salę 5 – łóżkową. Każda sala wyposażona jest w KTG, które podłączone jest do centralnego systemu monitorowania. Żadna z sal nie posiada węzła sanitarnych tylko umywalki. Pomieszczenia higieniczno - sanitarne znajdują się na korytarzu, jest to m. in. WC personelu, WC pacjentek - 2 toalety 1 umywalka, 1 pomieszczenie higieniczno – sanitarne (2 natryski i 1 WC), na patologii ciąży znajduje się również pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla odwiedzających, dwie dyżurki lekarskie (żeńską i męską), kuchnia oddziałowa, gabinet, w którym wykonuje się badanie USG (najnowszej generacji), gabinet zabiegowy, zaplecze gospodarcze, pokój wlewów, pokój socjalny dla położnych (w odcinku patologii ciąży zatrudnione są same położne), pulpit dla położnych. W trakcie kontroli we wszystkich pomieszczeniach panował ład i porządek, niestety pomieszczenia te wymagają pilnego remontu.

W dniu 28.03.2014r. na patologii ciąży przebywało 15 kobiet ciężarnych.

Szkoła Rodzenia

usytuowana jest na parterze przy Izbie Przyjęć Położniczo – Ginekologicznej. Posiada jedno pomieszczenie do przeprowadzenia pogadanek, projekcji filmów, pokazów oraz drugie pomieszczenie, w którym odbywa się gimnastyka, ćwiczenia relaksacyjno – oddechowe. To pomieszczenie jest wykorzystywane wspólnie ze Stowarzyszeniem Amazonek, tylko w innych terminach. Zajęcia w Szkole Rodzenia odbywają się 2 razy w tygodniu (jest nieodpłatna) - prowadzi ją położna, która jest zatrudniona w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym Szpitala. Udział w zajęciach szkoły rodzenia biorą ciężarne z miasta i okolic Zielonej Góry. Tematyka zajęć realizowana jest na podstawie opracowanego programu szkoły

rodzenia. Swoim zakresem obejmuje: higienę okresu ciąży, porodu oraz przebieg porodu, pielęgnację noworodka, karmienie piersią, naturalną metodę regulacji poczęć, profilaktykę raka szyjki macicy i raka piersi. Prowadzone są zajęcia teoretyczne, praktyczne oraz ćwiczenia oddechowe i usprawniające, oprócz położnej zajęcia teoretyczne prowadzi również ginekolog oraz neonatolog.

Pion Ginekologiczny

Odcinek Ginekologii I znajduje się na I piętrze dotyczy pacjentek hospitalizowanych z powodu patologii wczesnej ciąży, ginekologii zachowawczej, są w nim również realizowane procedury ginekologiczne jednego dnia. W skład ginekologii I wchodzi 4 sale 2 - łóżkowe bez węzła sanitarnego, 3 sale 1 - łóżkowe z WC, sala operacyjna ginekologiczna, (na której wykonywane są krótkie zabiegi ginekologiczne), punkt pielęgniarek i położnych, 2 dyżurki lekarskie, pokój socjalny pielęgniarek i położnych. Na ginekologii I znajduje się również gabinet zabiegowy, z którego jest przejście do gabinetu, w którym wykonywane jest KTG oraz do pomieszczenia magazynowego, pomieszczenie higieniczno – sanitarne (2 prysznice i WC, WC dla personelu, brudownik). Na bloku operacyjnym II udostępniona jest 1 sala dla operacji ginekologicznych, natomiast przy bloku porodowym funkcjonuje sala cięć cesarskich. Obie sale operacyjne obsługiwane są przez personel ogólnego bloku operacyjnego. W dniu kontroli na oddziale przebywało 11 pacjentek.

Odcinek Ginekologii II

znajduje się na II piętrze. W Oddziale hospitalizowane są pacjentki z powodu nowotworów ginekologicznych oraz operacji ginekologicznych, posiada ogółem 9 sal – 2 łóżkowych bez węzła sanitarnego, 1 salę 1 – łóżkową z WC, pokój przyjęć, (który w razie konieczności można przystosować na salę 1 – łóżkową). Z tych sal wydzielone są sale dla chorych onkologicznie - (3 sale 2 – łóżkowe oraz 1 sala 1 – łóżkowa). W Oddziale znajduje się również dyżurka lekarska, dyżurka położnych, gabinet zabiegowy, pokój badań, brudownik, WC dla personelu, 2 pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentek w jednym z nich (3 prysznice + 2 umywalki), w drugim (2 toalety +1 umywalka). W skład oddziału wchodzi magazynek sprzętu jednorazowego, szafy na czystą bieliznę, które znajdują się na korytarzu. W trakcie kontroli we wszystkich pomieszczeniach panował ład i porządek. Niestety Oddział wymaga gruntownego remontu, szczególnie sale, na których przebywają pacjentki, korytarze, pomieszczenia higieniczno – sanitarne, podłogi.

W dniu 28.03.2014r. w oddziale ginekologii II przebywało 16 pacjentek.

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, iż Oddział Położniczo – Ginekologiczny z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej posiada odrębną izbę przyjęć, która znajduje się na parterze.

Izba Przyjęć Ginekologiczno – Położnicza, obsługiwana jest przez oddzielną kadrę położnych. W skład izby przyjęć wchodzi :

Pracownia KTG, Zespół Poradni Ginekologiczno – Położniczych (czynne od poniedziałku do środy oraz w piątek od godziny 7.00 – 14.00, w czwartek od godziny 7.00 – 18.00. - poradnie obsługiwane są przez 20 lekarzy), są to:

1. Poradnia ginekologii onkologicznej,
2. Poradnia profilaktyki szyjki macicy i kolposkopii,
3. Poradnia konsultacyjna ginekologiczna,
4. Poradnia patologii ciąży i diagnostyki prenatalnej,
5. Poradnia kobiet ciężarnych chorujących na cukrzycę,
6. Poradnia niepłodności – czynna w poniedziałki, wtorki, piątki od godziny 11.00 do 13.00.
7. Poradnia ultrasonograficzna,
8. Poradnia badań prenatalnych – czynna w środy od godziny 8.00 – 13.00.

W skład Izby Przyjęć wchodzi również pokój badań, w którym między innymi dokonuje się zdejmowania szwów przez położną (w trakcie remontu), pokój badań ginekologicznych, pracownia USG z poczekalnią, pracownia niepłodności (w której konsultowane są z pacjentkami również wyniki prenatalne), pokój położnej oddziałowej, brudownik, magazynek oddziałowy (w którym głównie znajduje się sprzęt jednorazowy), pokój badań – 2 pomieszczenia oraz pomieszczenie higieniczno – sanitarne (1 toaleta oraz natrysk), pulpit położnych, WC dla pacjentów (nieprzystosowane dla osób niepełnosprawnych), WC dla personelu, poradnia kolposkopii.

Realizacja standardu postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem w kontrolowanej jednostce w zakresie objętym kontrolą:

1. Istnieje możliwość wyboru przez kobietę rodzącą odpowiedniej pozycji porodu po wcześniejszym z nią uzgodnieniu oraz braku przeciwwskazań.
2. Rodzącym przekazywane są informacje dotyczące możliwości stosowania farmakologicznych i nefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego.
3. Przy porodzie, rodzącej może towarzyszyć osoba przez nią wybrana.

4. Ustalono, że pozyskiwana jest zgoda rodzącej na wszystkie zabiegi, czynności wykonywane przez lekarzy lub położne podczas porodu.
5. Na podstawie dokumentacji objętej kontrolą stwierdzono, że opracowywano plan porodu w przypadku, gdy pacjentka została przyjęta do Oddziału i takiego dokumentu nie posiadała.
6. Ustalono, że w zakresie objętym kontrolą przestrzegane są zasady higieny, aseptyki i antyseptyki.
7. W trakcie kontroli stwierdzono, iż podmiot leczniczy nie informuje położnej POZ o wypisie do domu położnicy wraz z noworodkiem, w celu jak najwcześniejszego objęcia ich opieką patronażową. Oddział Położniczy rooming in oraz Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka przekazuje dokumentację dotyczącą noworodka tj. książeczkę zdrowia dziecka, kartę uodpornienia, poradnianą historię choroby matce lub prawnemu opiekunowi w dniu wypisu, z informacją o konieczności jej przekazania do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, do którego jest zadeklarowana matka oraz konieczności powiadomienia położną POZ o wypisie. Jednocześnie na korytarzu wywieszona jest informacja z danymi osobowymi położnych POZ realizujących zadania położnej środowiskowej na terenie Zielonej Góry, aby pacjentki, które jeszcze nie zadeklarowały się do położnej POZ mogły takiego wyboru dokonać.

dowód akta kontroli str. 44 - 50)

Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka mieści się na I i III piętrze. Oddział podzielony jest na trzy części:

Część I – Intensywna 6 stanowisk - przygotowana na 6 dzieci. W dniu 28.03.2014r. w trakcie kontroli stwierdzono 4 dzieci leczonych intensywnie.

Część II – Obserwacyjna, w skład wchodzi dwie sale po 6 łóżeczek. W dniu kontroli na obu salach przebywało po dwoje dzieci.

Część III – Patologii Noworodka – przebywają w niej dzieci, które przeszły intensywną terapię, w skład wchodzi 4 łóżeczka i 3 inkubatory, w dniu kontroli przebywało 7 dzieci.

W trakcie czynności kontrolnych zauważono, że na korytarzu znajdują się inkubatory, łóżeczka, (zostały one wywiezione z sal z uwagi na mniejsze obłożenie, w celu lepszego dostępu do pozostałych łóżeczek, inkubatorów lub stanowisk). W korytarzu znajduje się przygotowana platforma wyjazdowa przeznaczona dla karetki „N” (w sytuacji, kiedy karetka zostanie wezwana do oddziału niższego poziomu referencyjnego). Na oddziale

znajduje się również dyżurka Kierownika Oddziału, dyżurka lekarska, sekretariat, pokój dzienny przeznaczony dla lekarzy, magazyn sprzętu, magazyn bielizny czystej, magazyn na bieliznę brudną, pomieszczenie, w którym znajduje się aparat RTG, pomieszczenie na ciemnie, kuchnia mleczna, WC dla personelu, punkt pielęgniarski, pokój socjalny pielęgniarek. W trakcie kontroli we wszystkich pomieszczeniach panował ład i porządek, oddział wymagający remontu. Podczas kontroli stwierdzono niewłaściwe zabezpieczenie stanowisk intensywnej terapii w odpowiednią wymaganą instalację gazową. Na jedno stanowisko intensywnej terapii powinno być 3 dojscia do tlenu, 2 do powietrza sprężonego i 1 lub dwa dojsčia do próżni centralnej, obecnie są 2 dojscia do tlenu i 1 dojsctie do powietrza, co nie zabezpiecza prawidłowego prowadzenia intensywnej terapii noworodka. Występuje również brak dostępu do powietrza sprężonego i próżni na stanowiskach do resuscytacji noworodka na Sali Porodowej.

Kolejna jedna z części Oddziału Noworodkowego z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka znajduje się na I piętrze. W skład jej wchodzi pracownia żywieniowa, (która jest obsługiwana przez dwie pielęgniarki odpowiednio przeszkolone w sporządzaniu preparatów do żywienia pozajelitowego), szatnia personelu, dyżurka pielęgniarki oddziałowej, magazynek oddziałowy.

W dniach kontroli funkcjonowała jedna winda, która się nadawała do przewozu ludzi, W dniu 28.03.2014r. zauważono, że położna z Sali Porodowej transportowała po porodzie noworodka w łóżeczku na Oddział roomingu windą, którą jeżdżą pacjenci chorzy po chemioterapii, odwiedzający. W takich przypadkach istnieje duże prawdopodobieństwo przeniesienia infekcji na nowonarodzonego noworodka.

(dowód akta kontroli str. 51 - 56)

Oddział Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej.

Oddział mieści się w głównym budynku szpitala na II piętrze. W skład Oddziału Pediatrii wchodzi: Odcinek dzieci starszych, Odcinek dzieci młodszych, Odcinek Izolacyjny – Hematoonkologiczny, Izba Przyjęć (składająca się z dwóch pomieszczeń, w jednym z nich dokonywane są badania pediatryczne, drugie pomieszczenie służy do oczekiwania dziecka wraz z rodzicami na wyniki wykonanych badań diagnostycznych oraz na decyzje lekarza co do hospitalizacji). Przy Izbie przyjęć znajduje się pomieszczenie higieniczno – sanitarne (WC oraz prysznic) - przystosowane dla osób niepełnosprawnych. Obsada kadrowa Izby przyjęć od godziny 7.00 do godziny 14.45 stanowi 1 lekarz oraz 1 pielęgniarka, po 14.45 Izbę

Przyjęć pediatryczną obsługuje kadra obecna na dyżurze w oddziale pediatrycznym. W skład oddziału pediatrii wchodzi kuchnia czysta, kuchnia brudna (posiłki dla dzieci są z katering), pokój pielęgniarki oddziałowej, pokój edukacji cukrzycowej (bogato wyposażony w sprzęt i materiały edukacyjne), pokój zastępcy Kierownika Oddziału, pokój Kierownika Oddziału. Na Oddziale znajduje się również magazyn gospodarczy, magazyn czystej pościeli, kuchnia mleczna.

Odcinek dzieci starszych posiada świetlicę, 4 sale 1- łóżkowe z toaletami i umywalkami, 7 sal 3 - łóżkowych bez toalet, 1 sala ścisłego nadzoru z dwoma łózkami -1 dla dziecka starszego i 1 dla dziecka młodszego, 1 pomieszczenie higieniczno – sanitarne (WC oraz wanna), 2 pomieszczenia higieniczno – sanitarne (WC + natrysk), pomieszczenie higieniczno – sanitarne (WC + 2 natryski) oraz przylegające pomieszczenie higieniczno – sanitarne (WC + wanna - przystosowane dla osób niepełnosprawnych), gabinet zabiegowy.

Odcinek dzieci młodszych

posiada 4 sale 1- łóżkowe z toaletami, 2 sale 1- łóżkowe bez toalet, 2 sale 3 - łóżkowe bez toalet (na wszystkich salach znajdują się wanienki do kąpieli), gabinet zabiegowy, kuchnia dla rodziców, gabinet lekarski, dyżurka pielęgniarek oraz pulpit pielęgniarski, brudownik.

Pododdział Hematoonkologiczny

posiada 2 sale 1- łóżkowe z WC, 2 sale 1 – łóżkowe z pomieszczeniem higieniczno – sanitarnym (WC + prysznic), 2 sale 2 – łóżkowe bez WC (w których znajdują się wanienki do kąpieli). W dalszej części pododdziału Hematoonkologicznego znajduje się gabinet zabiegowy onkologiczny, szatnia personelu, dyżurka nocna pediatrów oraz gabinet edukacyjny dla personelu (odbywają się w nim szkolenia dla lekarzy oraz pielęgniarek) do tych dwóch pomieszczeń przypisane jest pomieszczenie higieniczno – sanitarne (WC + prysznic).

W dniu kontroli 09.04.2014r. na Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematologii i Nefrologii Dziecięcej przebywało 39 dzieci raz 23 matki, w tym 10 matek miało do swojej dyspozycji łóżka szpitalne, 13 matek łóżka polowe. Na Oddziale Pediatrii matki karmiące piersią (do 6 miesiąca życia dziecka oraz z dziećmi niepełnosprawnymi) nie płacą za pobyt, tylko za wyżywienie, jeżeli chcą skorzystać. Pozostali opiekunowie chcący korzystać z łóżka szpitalnego lub polowego płacą za dobę 25 zł bez podatku VAT, jest to stawka bez wyżywienia.

Od 1 stycznia 2013r. do 31 grudnia 2013r. w Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej najczęściej hospitalizowano dzieci z następującymi jednostkami chorobowymi:

- schorzenia dróg oddechowych (zapalenia płuc),
- choroby gastroenterologiczne (biegunki, diagnostyka bólów brzucha),
- choroby układu moczowego (zakażenie dróg moczowych – diagnostyka),
- diabetologia - (cukrzyca),
- choroby endokrynologiczne,
- choroby hematoonkologiczne.

(dowód akta kontroli str. 57 - 61)

10. Zatrudnienie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej.

Zatrudnienie personelu medycznego świadczącego usługi w zakresie zadań realizowanych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej ustalono na podstawie dokumentów udostępnionych w trakcie kontroli, dotyczących zatrudnienia i kwalifikacji personelu medycznego.

Oddział Położniczo – Ginekologiczny z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej

Kadra lekarska

- Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii – Kierownik Oddziału Położniczo – Ginekologicznego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej,
- 11 specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii, w tym 2 posiada dodatkowo specjalizację w dziedzinie ginekologii onkologicznej,
- 3 lekarzy z I⁰ w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
- 6 lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

W oddziale zatrudnionych jest 12 lekarzy na kontrakcie, w tym Kierownik Oddziału oraz 9 lekarzy na umowę o pracę.

Kadra położnych i pielęgniarek

Ogółem w Oddziale Położniczo – Ginekologicznym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej zatrudnionych jest 66 położnych, (według wykazu otrzymanego z Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi), w tym:

- 2 Położne Oddziałowe – jedna w pionie ginekologicznym posiada licencjat w dziedzinie położnictwa, specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno – położniczego, druga położna oddziałowa w pionie położniczym jest mgr położnictwa,
- 1 pielęgniarka i 1 położna – (zastępca położnej oddziałowej) położna posiada kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek oddziałowych w pionie położniczym natomiast pielęgniarka w pionie ginekologicznym ma ukończoną specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.
- 9 położnych - mgr położnictwa,
- 1 położna - mgr pielęgniarstwa,
- 22 położne po licencjacie w dziedzinie położnictwa,
- 1 położna po licencjacie w dziedzinie pielęgniarstwa,
- 2 położne specjalistki w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno – położniczego,
- 6 położnych specjalistek w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego.
- 1 położna specjalistka w dziedzinie organizacji i zarządzania,
- 1 pielęgniarka specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,
- 5 położnych posiada kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego,
- 3 pielęgniarki posiadają kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego,
- 10 położnych posiada kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla położnych,
- 1 pielęgniarka posiada kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek,
- 6 położnych posiada kurs specjalistyczny w zakresie terapii bólu,
- 8 położnych posiada kurs specjalistyczny z zakresu szczepień ochronnych dla noworodków,
- 4 położne i 1 pielęgniarka posiada kurs specjalistyczny z zakresu resuscytacji krążeniowo – oddechowej,

- 3 położne posiadają kurs specjalistyczny w zakresie monitorowania dobrostanu w czasie ciąży i podczas porodu,
- 3 położne posiadają kurs specjalistyczny z zakresu „Edukator w cukrzycy”.

Położne i pielęgniarki posiadają certyfikaty ukończenia wielu kursów doskonalących.

Kadra położnych wysoko wykwalifikowana w zakresie realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem.

Analizy zatrudnienia kadry położnych w Oddziale Położniczo – Ginekologicznym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej dokonano w oparciu o udostępnione w trakcie kontroli grafiki czasu pracy położnych i pielęgniarek z części położniczej i ginekologicznej.

Analizie poddano grafiki czasu pracy położnych z ginekologii I z miesiąca czerwca, sierpnia i listopada 2013r, z których wynika, iż:

- w miesiącu czerwcu dyżury położnych od godziny 7.00 do 19.00 i od godziny 19.00 do 7.00 były pojedyncze,

- miesiącu sierpniu dyżury położnych od godziny 7.00 do 19.00 i od godziny 19.00 do 7.00 były pojedyncze, przy czym w 4 przypadkach dyżury dzienne i w 7 dyżury nocne zabezpieczały położne z Ginekologii II,

- w miesiącu listopadzie 5 dyżurów dziennych nie było obstawionych w grafiku ginekologii I, 4 dyżury zabezpieczały położne z ginekologii II i one były ujęte w grafiku ginekologii I, 7 dyżurów nocnych ginekologii I obsługiwały położne z ginekologii II i one również były wpisane w grafiku ginekologii I. W miesiącu listopadzie na ginekologii I tylko jeden dyżur dzienny był z obsadą podwójną a na dyżurach nocnych wszystkie dyżury były pojedyncze.

Analizie poddano grafiki czasu pracy położnych z ginekologii II z miesiąca czerwca, sierpnia i listopada 2013r, z których wynika, iż w miesiącu czerwcu dyżury położnych od godziny 7.00 do 19.00 tylko w 5 przypadkach były podwójne, pozostałe to dyżury pojedyncze natomiast od godziny 19.00 do 7.00 tylko 3 dyżury były podwójne, pozostałe 27 o dyżury pojedyncze. W miesiącu sierpniu dyżury położnych od godziny 7.00 do 19.00 w 11 przypadkach były podwójne, w 20 pojedyncze, a od godziny 19.00 do 7.00 w 29 przypadkach były pojedyncze i tylko w 2 przypadkach podwójne. W miesiącu listopadzie 5 dyżurów dziennych zabezpieczonych zostało podwójnie, pozostałe 25 to dyżury pojedyncze. Na podstawie analizy grafików stwierdzono, że na Ginekologii I i II na dyżurach obsada położnych w większości przypadków jest pojedyncza, pomimo iż jest to III poziom referencyjny i w tym samym czasie na oddziale przeprowadza się krótkie zabiegi ginekologiczne, operacje ginekologiczne i onkologiczne, a pacjentki w oddziale wymagają szczególnej opieki.

Analizie również poddano grafiki czasu pracy położnych zatrudnionych na Sali Porodowej, Patologii Ciąży, Roomingu wg skontrolowanych grafików wynika iż na Sali Porodowej na 6 stanowisk porodowych oraz oddział 3 poziomu referencyjnego w miesiącu styczniu, kwietniu, maju, sierpniu, listopadzie i grudniu 2013r. 161 dyżurów (dziennych i nocnych) były to dyżury 2 osobowe. Na Patologii Ciąży w miesiącu styczniu, kwietniu, maju, sierpniu, listopadzie i grudniu 2013r. 49 dyżurów (dziennych i nocnych) to dyżury jednoosobowe. Na Rooming – In I w miesiącu styczniu, kwietniu, maju, sierpniu, listopadzie i grudniu 2013r. 316 dyżurów (dziennych i nocnych) to dyżury jednoosobowe, na Rooming In II w miesiącu styczniu, kwietniu, maju, sierpniu i listopadzie 2013r. – 43 dyżury jednoosobowe.

Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka

Kadra lekarska

- specjalista w dziedzinie neonatologii I^o, pediatrii I^o, anestezjologii i intensywnej terapii – Kierownik Oddziału,
- 3 pediatrów - specjalistów w dziedzinie neonatologii,
- 1 lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neonatologii,

Kierownik Oddziału i 3 lekarzy zatrudnionych jest na kontrakcie i 1 na umowę o pracę.

Kadra pielęgniarek i położnych

Ogółem na Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem wg grafików zatrudnionych jest 20 pielęgniarek oraz 13 położnych, w tym:

- 1 pielęgniarka pełniąca funkcję Pielęgniarki Oddziałowej mgr pielęgniarstwa – posiadająca specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,
- 3 pielęgniarki mgr pielęgniarstwa,
- 1 położna mgr położnictwa,
- 9 pielęgniarek po licencjacie w dziedzinie pielęgniarstwa,
- 5 położnych posiadających licencjat w dziedzinie położnictwa,
- 10 specjalistek w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,
- 1 pielęgniarka specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego,
- 7 położnych i 6 pielęgniarek mają ukończony kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego dla pielęgniarek i położnych,
- 2 pielęgniarki po ukończonym kursie kwalifikacyjnym z anestezjologii i intensywnej opieki medycznej,

- 3 pielęgniarki po ukończonym kursie kwalifikacyjnym pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek,
- 1 pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym z dziedziny pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek,
- 1 położna po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwo rodzinne dla położnych,
- 1 położna po kursie kwalifikacyjnym położnych środowiskowych,
- 4 położne po ukończonym kursie specjalistycznym z zakresu szczepień ochronnych noworodków,
- 4 pielęgniarki po ukończonym kursie specjalistycznym w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowej dla pielęgniarek i położnych,
- 3 pielęgniarki po ukończonym kursie specjalistycznym w zakresie wykonywania interpretacji zapisu elektrokardiograficznego,
- 2 położne i 1 pielęgniarka po ukończonym kursie specjalistycznym terapia bólu przewlekłego u dorosłych.

Kadra pielęgniarek i położnych realizujących zadania w zakresie opieki nad noworodkiem wysoko wyspecjalizowana.

Oddział Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej.

Kadra lekarska

- specjalista w dziedzinie pediatrii – Kierownik Oddziału,
- 4 specjalistów w dziedzinie pediatrii,
- 1 specjalista w dziedzinie neurologii dziecięcej,
- 8 lekarzy rezydentów w trakcie specjalizacji.

Kadra pielęgniarek

Ogółem na Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej zatrudnionych jest 29 pielęgniarek, w tym:

- pielęgniarka pełniąca funkcję Pielęgniarki Oddziałowej – posiadająca licencjat pielęgniarstwa, specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego oraz kurs kwalifikacyjny w dziedzinie: pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek, pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek i kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek oddziałowych, jak również posiada kurs specjalistyczny z zakresu endoskopii i specjalistyczny z zakresu „Edukatora w cukrzycy”,

- 3 pielęgniarki posiadające mgr pielęgniarstwa,
- 3 pielęgniarki posiadające licencjat pielęgniarstwa,
- 5 specjalistek w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego,
- 1 specjalistka w dziedzinie organizacji i zarządzania,
- 1 po ukończonym kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek,
- 6 pielęgniarek ma ukończony kurs specjalistyczny z zakresu endoskopii dla pielęgniarek,
- 13 pielęgniarek ma ukończony kurs specjalistyczny z zakresu „Edukator w cukrzycy” dla pielęgniarek i położnych,
- 2 pielęgniarki po ukończonym kursie specjalistycznym z zakresu resuscytacji krążeniowo - oddechowej w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego,
- 2 pielęgniarki po ukończonym kursie specjalistycznym - przygotowanie i podawanie leków przeciwnowotworowych u dorosłych,
- 2 po ukończonym kursie specjalistycznym z zakresu szczepień ochronnych dla pielęgniarek.

(dowód akta kontroli str. 63- 195)

11. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, jakim powinny dysponować Oddziały określone zostało w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2011r. Nr 202, poz. 1191). W trakcie wizytacji ustalono, że w powyższych oddziałach znajduje się sprzęt zgodnie z wymogami w/w rozporządzenia.

(dowód akta kontroli str. 196 - 206)

12. Dokumentacja medyczna prowadzona w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej.

Pion Ginekologiczny

W Oddziale prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna:

Ginekologia:

Dokumentacja indywidualna wewnętrzna pacjenta: Historia Choroby Oddział Położniczo – Ginekologiczny, Ocena pacjenta w zakresie stanu odżywienia, Karta kwalifikacji dorosłych do leczenia, Karta leczenia żywienia u dorosłych, Wywiad epidemiologiczny pacjenta,

Oświadczenie świadomej zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, Indywidualna karta zleceń lekarskich, Karta gorączkowa, Karta ruchów płodu, Indywidualna karta pielęgnowania, Karta indywidualnej pielęgnacji chorej ginekologicznie, Karta indywidualnej pielęgnacji położnicy, Karta indywidualnej pielęgnacji ciężarnej, Ankieta anestezjologiczna, Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego: Przy podejrzeniu Nowotworu złośliwego jajnika, macicy, leczenia operacyjnego, niezłośliwych zmian szyjki macicy, nie trzymania moczu przy użyciu taśm typu „TVT”, „IVS”, lub „TOT”, guza (torbieli) jajnika drogą laparotomii, wycięcia macicy drogą brzuszną, mięśniaków macicy drogą laparotomii, Zgoda pacjentki na wyłyżeczkowanie jamy macicy, Zgoda na przeprowadzenie endoskopowego leczenia operacyjnego (Laparoskopia, Histeroskopia), Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na operacyjne rozwiązanie ciąży metodą cięcia cesarskiego.

Dokumentacja wewnętrzna zbiorcza: Książka oddziałowa, Książka raportów.

Rooming in: Historia choroby - Karta Położnicza, Karta obserwacji pielęgniarstkich, Karta indywidualnej pielęgnacji położnicy, Karta indywidualnej pielęgnacji noworodka, Karta gorączkowa położnicza, Indywidualna karta zleceń lekarskich, Karta wywiadu epidemiologicznego, oświadczenie świadomej zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, Książka oddziałowa, Książka raportów pielęgniarstkich.

Patologia ciąży: Historia choroby, Karta położnicza, Indywidualna karta zleceń lekarskich, Skierowanie na badanie mikrobiologiczne, Skierowanie na badanie laboratoryjne, Karta indywidualnej pielęgnacji ciężarnej, Karta ruchów płodu, Indywidualna karta pielęgnowania, Książka raportów pielęgniarstkich, Karta gorączkowa położnicza, Karta wywiadu epidemiologicznego, Oświadczenie świadomej zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.

Blok Porodowy: Historia choroby - Karta położnicza, Skierowanie na badanie laboratoryjne, Książka porodowa, Karta gorączkowa położnicza, Indywidualna karta pielęgnowania z kategoryzacją pacjentek oraz oceną ryzyka wystąpienia odleżyn, Skierowanie badania kwalifikującego do podania immunoglobuliny anty – D, książeczka zdrowia dziecka, Karta obserwacji porodu - partogram, Książka raportów pielęgniarstkich, Karta wywiadu epidemiologicznego, Oświadczenie świadomej zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, Indywidualna karta zleceń lekarskich, Plan porodu, Historia rozwoju noworodka, Certyfikat wykonanego testu przesiewowego słuchu, Bibułki z kodem kreskowym do wykonania testu przesiewowego w kierunku fenylketonurii, mukowiscydozy, hipotyerozy, Karta uodpornienia, Karta przesiewowego badania słuchu.

Kontroli łącznie poddano 216 Historii choroby (całość prowadzonej dokumentacji), w tym:

- 100 Historii chorób pacjentek chorych ginekologicznie,
- 33 Historii chorób ciężarnych z patologii ciąży,
- 83 Historii chorób położnic z Roomingu.

Skontrolowana dokumentacja wewnętrzna zbiorcza prowadzona była rzetelnie, czytelnie, bardzo starannie. Książki raportów prowadzone przez położne i pielęgniarki obszernie, pielęgniarki i położne bardzo dokładnie opisują zdarzenia zdrowotne, interwencje medyczne, opiekę bezpośrednią nad pacjentem. Wpisy w książce raportów opatrzone są podpisem położnej lub pielęgniarki dokonującej wpisu lecz brak jest pieczętek ze specjalizacją i nr prawa wykonywania zawodu. Położne i pielęgniarki prowadzą karty indywidualnej pielęgnacji lecz tylko dokumentują jedną stronę tej dokumentacji, druga strona jest przekreślona i nic w niej nie jest opisane (problem pielęgnacyjny, plan opieki, realizacja, ocena). We wszystkich skontrolowanych partogramach stwierdzono brak danych dotyczących stanu rodzącej, a mianowicie partogram nie zawierał wpisu o położeniu, ułożeniu, ustawieniu płodu, brak było wpisu dokładnej godziny badania wewnętrznego stwierdzającego rozwarcie szyjki macicy (konieczność ustalenia postępu porodu), brak opisu przebiegu czwartego okresu porodu). W części położniczej Rooming In kontrolując 83 karty stwierdzono w kartach zleceń lekarskich podpisy osób wykonujących zlecenie lekarskie nieczytelne bez pieczętek identyfikujących osoby. Zlecenia lekarskie przepisywane były przez położne i pielęgniarki z karty zleceń lekarskich do karty wykonanych zleceń lekarskich. Stwierdzono, że w 20 kartach wykonanych zleceń lekarskich przy przepisywaniu pielęgniarki lub położne nie wpisały dawki Vit. K. (od stycznia 2014r. wprowadzony jest nowy druk zleceń lekarskich więc nie istnieje konieczność przepisywania zleceń lekarskich).

Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka

W Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna: Książka chorych Oddziału Patologii Noworodka, Książka chorych Oddziału Intensywnej Terapii, Książka Oddziału Noworodków, Książka Raportów Pielęgniarskich, Karta Pobytu Dziecka w Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka, Karta krzywej przyrostu masy ciała, Karta oceny żółtaczki, Karta żywienia parenteralnego, Karta kwalifikacji do żywienia pozajelitowego lub dojelitowego noworodków, Karta monitorowania leczenia żywieniowego noworodków, Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu kwalifikacyjnym, Karta obserwacji wkłucia obwodowego, Indywidualna karta monitorowania linii centralnej u noworodka, Indywidualna karta zleceń

lekarskich, Indywidualna karta badań laboratoryjnych i diagnostycznych, Karta obserwacji pielęgniarских, Historia rozwoju noworodka, Karta oceny dojrzałości noworodka.

Kontroli poddano 21 kart Intensywnej Terapii i Patologii Noworodków oraz 73 karty noworodka z Rooming In. W oddziale Intensywnej Terapii w indywidualnych kartach pacjenta podpisywane były (parafkami) - nieczytelnie tylko wykonane zlecenia dotyczące podanych leków, nie podpisywano wykonania innych czynności przy noworodku (np. zmiana opatrunku, pomiary RR, temperatury, wykonanie toalety). Brak pieczętek pielęgniarek i położnych z nr prawa wykonywania zawodu, które identyfikowałyby osoby dokonujące wpisów i wykonach zleceń. Dokumentacja prowadzona przez lekarzy prawidłowo, czysto, czytelnie, wpisy dokonywane chronologicznie każdy wpis opatrzony pieczętką i podpisem lekarza. W Rooming In prowadzone były 2 karty zleceń, jedna to indywidualna karta zleceń lekarskich, druga karta wykonanych zleceń lekarskich dla pielęgniarek i położnych. Przepisywano leki z jednej karty do drugiej. We wszystkich skontrolowanych kartach wykonanych zleceń lekarskich podpisy położnych i pielęgniarek były nieczytelne, brak pieczętek. Pozostała skontrolowana ogólna dokumentacja wewnętrzna prowadzona była rzetelnie, czytelnie, bardzo dokładnie. Książki raportów uwzględniały niezbędne informacje dotyczące urodzonych noworodków. Pod każdym wpisem brakowało pieczętki położnej lub pielęgniarki dokonującej wpisu.

Realizacja testów przesiewowych

Wykonawstwo testów przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, hipotyerozy, mukowiscydozy oraz badań przesiewowych słuchu dokonano na podstawie 57 Historii rozwoju noworodka. We wszystkich skontrolowanych kartach były wpisy o wykonanych testach. Od 1 stycznia 2013r. do 31 grudnia 2013r. w Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka pielęgniarki i położne wykonały:

- 1726 na 1731 urodzonych noworodków testów przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy, wrodzonej niedoczynności tarczycy (badań nie wykonano u 5 noworodków, z czego w trzech przypadkach zgonów noworodków oraz w dwóch przypadkach ze względu na zły stan zdrowia noworodków oraz konieczność przekazania ich do Kliniki w Poznaniu),
- 1726 badań przesiewowych słuchu ((badań nie wykonano u 5 noworodków, z czego w trzech przypadkach zgonów noworodków oraz w dwóch przypadkach ze względu na zły stan zdrowia noworodków oraz konieczność przekazania ich do Kliniki w Poznaniu).

Oddział Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej.

W Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej prowadzona jest następująca dokumentacja medyczna: Historia Choroby Dziecka Oddziału Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej, Karta bezpośredniej opieki pielęgniarskiej, karta pielęgniarska, Wywiad epidemiologiczny dotyczący pacjenta, Oświadczenie świadomej zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, Indywidualna karta zleceń lekarskich, Karta gorączkowa, Oświadczenie o poinformowaniu konieczności opłaty za pobyt osoby towarzyszącej dziecku podczas hospitalizacji dziecka, Karta stanu przedmiotowego, Pediatria karta bezpośredniej opieki pielęgniarskiej, Indywidualna karta pielęgnowania, Ocena ryzyka wystąpienia odleżyn, Ocena ryzyka upadków, 2 karty bezpośredniej opieki pielęgniarskiej, Książka raportów pielęgniarskich z trzech odcinków, Książka przyjęć dzieci, Książka odmów prowadzona elektronicznie, Książka przyjęć dzieci na oddział, Książka konsultacji, Książka zleceń na izbie przyjęć pediatrycznej, Książka narkotyków, Książka transfuzjologiczna. Dokumentacja zbiorcza wewnętrzna w Oddziale prowadzona była rzetelnie i czytelnie, wpisy w dokumentacji zostały opatrzone podpisem pielęgniarki, zastrzeżenia dotyczą braku pieczętek pielęgniarek z nr prawa wykonywania zawodu.

Kontroli poddano 103 Historie choroby dziecka całość kontrolowanej dokumentacji. Wszystkie wpisy pielęgniarek w dokumentacji medycznej opatrzone były parafką bez imiennych pieczętek. W oddziale prowadzone były 2 karty zleceń: indywidualna karta zleceń lekarskich oraz karta wykonanych zleceń lekarskich dla pielęgniarek. Zlecenia lekarskie przepisywały pielęgniarki z indywidualnej karta zleceń lekarskich do karta wykonanych zleceń lekarskich. We wszystkich skontrolowanych kartach wykonanych zleceń lekarskich pielęgniarki podpisywały wykonane zlecenie lekarski parafką - brak pieczętek. Od stycznia 2014r. prowadzona jest jedna karta zleceń lekarskich, w której pielęgniarki wykonane zlecenie podpisują czytelnie lecz nadal brak pieczętek z nr prawa wykonywania zawodu oraz uzyskaną specjalizacją.

(dowód akta kontroli str. 207- 223)

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

1. W odniesieniu do zakresu objętego kontrolą uznano, iż Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddział Pediatrii Ogólnej,

Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej, realizuje zadania w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, stwierdzono:

- wysoki wskaźnik umieralności okołoporodowej – 10,3 ‰ (woj. 6,4 ‰) – wskaźnik niekorzystny,
- bardzo wysoki wskaźnik cięć cesarskich – 43,9% ogółu porodów (woj. 40,4%) – wskaźnik niekorzystny,
- wysoki wskaźnik porodów wcześniaczych – 11,0% ogółu porodów (woj. 6,4%) – wskaźnik niekorzystny,
- wykonanie u noworodków badań przesiewowych w kierunku fenyloketonurii, mukowiscydozy i wrodzonej niedoczynności tarczycy w 99,6% - wskaźnik korzystny (badań nie wykonano w pięciu przypadkach – 3 zgonów oraz w dwóch przypadkach ze względu na zły stan zdrowia noworodka oraz konieczność przekazania do Kliniki w Poznaniu),
- wysoki wskaźnik wykonawstwa badań przesiewowych słuchu u noworodków (99,6% ogółu urodzeń) – wskaźnik korzystny (badań nie wykonano w pięciu przypadkach – 3 zgonów oraz w dwóch przypadkach ze względu na zły stan zdrowia noworodka oraz konieczność przekazania do Kliniki w Poznaniu).

2. Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddział Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej dysponuje odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną.

Na podstawie analizy dyżurów pielęgniarek i położnych udostępnionych do kontroli wątpliwości budzi fakt zabezpieczenia dyżurów przez położne na Sali Porodowej, Ginekologii, Patologii Ciąży oraz w Rooming In - stwierdzono minimalną obsadę położnych. Ponadto dyżury na ginekologii i roomingu w większości 1 osobowe, na Sali Porodowej 161 dyżurów 2 osobowych (dziennych i nocnych na przestrzeni 6 wybranych miesięcy) pomimo 5 stanowisk porodowych i 1 stanowiska na sali do porodów w wodzie (gdzie również jest łóżko porodowe i w razie konieczności istnieje możliwość prowadzenia porodu). Zaznaczyć należy, że Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej jest III poziomu referencyjnego i tutaj trafiają najtrudniejsze przypadki patologii ciąży, rodzących, chorych ginekologicznie kierowane z oddziałów niższego poziomu referencji. Na Sali porodowej odbyło się najwięcej porodów w całym województwie.

3. Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddział Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej jest odpowiednio wyposażony w sprzęt diagnostyczny i leczniczy.

4. Stwierdzono brak zabezpieczenia wszystkich stanowisk intensywnej terapii w odpowiednią wymaganą instalację gazową.

5. Dokumentacja medyczna prowadzona jest przez pielęgniarki i położne niezgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2010. Nr 252, poz. 1697 ze zm.), stwierdzono, że w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddziale Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej położne i pielęgniarki nie prowadzą części karty indywidualnej pielęgnacji tj. (problemy pielęgnacyjne, plan opieki pielęgnacyjnej, realizacja, ocena /podpis), ta część karty jest przekreślona. W dokumentacji podpisy pielęgniarek i położnych pod wykonaną czynnością lub wykonanym zleceniem lub wpisem nie pozwalają ustalić osoby są tylko parafki bez imiennej pieczętki identyfikującej osobę udzielającą świadczeń lub dokonującą wpisu. W partogramach stwierdzono brak danych dotyczących stanu rodzącej, partogram nie zawierał wpisu o położeniu, ułożeniu, ustawieniu płodu, brak było wpisu dokładnej godziny badania wewnętrznego stwierdzającego rozwarcie szyjki macicy (w celu ustalenia postępu porodu), brak opisu przebiegu czwartego okresu porodu).

6. Książka porodów prowadzona była przez położne i lekarzy prawidłowo i rzetelnie, wpisy w Książkach raportów pielęgniarstkich na wszystkich oddziałach prowadzone bardzo rzetelnie, czytelnie, pielęgniarki i położne dokładnie opisują zdarzenia zdrowotne, interwencje medyczne, opiekę bezpośrednią nad pacjentem.

7. Podmiot leczniczy w większości realizuje założenia rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem, lecz nie dopełnia obowiązku dotyczącego przekazywania w dniu wypisu, zgłoszenia o wypisie położnicy i noworodka położnej rodzinnej, wskazanej przez przedstawicieli ustawowych noworodka.

8. Oddział Ginekologiczno – Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej, Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka wymaga pilnego remontu.

Na tym kontrolę zakończono.

O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. Nr 11.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 217 ze zm.) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2013r., poz. 672 ze zm.). Zgodnie z art. 107 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013r. poz. 217 ze zm.) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Pouczenie: Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Dyrektor podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół z dnia 28 marca i 2, 4, 9 kwietnia 2014r. w dniu 16 maja 2014r. został wysłany do podmiotu leczniczego. Pani (...) Zastępca dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Wojewódzkiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze na podstawie art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej – (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217 ze zm.) odmówiła

podpisania protokołu z dnia 28 marca i 2, 4, 9 kwietnia 2014r. w terminie ustawowym i pismem z dnia 26 maja 2014r. wniosła następujące zastrzeżenia :

1/.Na str. 1 protokołu odnotowano, że w trakcie kontroli wyjaśnień udzielali min. Kierownik Działu Organizacyjno - Prawnego i podano nazwisko Pani (...), która jest kierownikiem Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi. Ww. Pani Kierownik nie uczestniczyła w kontroli i nie udzielała żadnych wyjaśnień.

2 2/.W treści protokołu odnotowano uwagi np. dotyczące braku wymaganej instalacji gazowej na Oddziale Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka nie korzystając z uwag i nie żądając wyjaśnień od Pani L. Bodnar - kierownik Działu Eksploatacyjno -Technicznego odpowiedzialnego za funkcjonowanie instalacji gazowej.

W protokole zastało zapisane, że Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka posiada niewłaściwe zabezpieczenie w odpowiednią, wymaganą instalację gazów medycznych oraz, że wszystkie kontrolowane Oddziały wymagają remontu.

Kontrolujący nie sprawdzili, że w Szpitalu opracowano projekt pod nazwą: *„Poprawa diagnostyki i leczenia nowotworów, opieki okołoporodowej i intensywnej terapii noworodków w Szpitalu Wojewódzkim SP ZOZ w Zielonej Górze”*. Projekt obejmuje modernizację wraz z dyslokacją w obiekcie kontrolowanych Oddziałów i został zgłoszony do konkursu organizowanego przez Ministerstwo Zdrowia na dofinansowanie w ramach Programu Operacyjnego PL07 w ramach MFEOG i NMF 2009-2014.

Obecnie oczekujemy na ocenę merytoryczną projektu, natomiast do tej pory zrealizowaliśmy działania zgodnie z poniższym harmonogramem:

1. 11.04.2013 - umowa na projekt budowlany
2. 17.05.2013 - odbiór projektu budowlanego
3. 17.05.2013 - umowa na studium wykonalności dla projektu
4. 07.06.2013 - pozwolenie na budowę
5. 28.06.2013 - złożenie wniosku o dofinansowanie
6. 20.01.2014 – otrzymanie informacji z Ministerstwa Zdrowia, że projekt przeszedł ocenę pozytywną.

Biorąc pod uwagę powyższe wykonywanie w chwili obecnej nowych instalacji gazów medycznych oraz remontu pomieszczeń byłby nieuzasadniony finansowo.

Należy jeszcze raz podkreślić, że w trakcie kontroli nikt nie zwrócił się do Pani Kierownik Działu Eksploatacyjno - Technicznego Szpitala o wyjaśnienia dotyczące stanu technicznego obiektu.

3/. Str. 4 protokołu - odnotowano, że w Oddziale Położniczo –Ginekologicznym w 2013r. odbyło się 1702 porody z tego

- 747 porodów rozwiązanych cięciem cesarskim - tj. 43,9 % ogółu porodów, wskaźnik wojewódzki - 40,4 %,

- 192 porody wcześniacze - 11,0 % - wskaźnik wojewódzki - 6,4 %,

- 9 zgonów wewnątrz macicznych i 9 zgonów poporodowych - wskaźnik 10,3 %, wojewódzki - 6,4 %.

Na stronie 21 protokołu „Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne" zapisano, że ww. wskaźniki są niekorzystne w porównaniu ze wskaźnikami wojewódzkimi, nie uzasadniają jednak w żadnej części protokołu takiej oceny, w szczególności:

- nie wskazano czy ilość cesarskich cięć wynikała ze wskazań lekarskich związanych ze stanem zdrowia rodzącej, czy też z innych przyczyn dokonywano „cesarskich cięć" w celu porodu.

- nie wskazano w protokóle z jakich powodów odbyły się 192 porody wcześniacze, czy to jest wina złej pracy Oddziału, nie wyjaśniono np. że takie porody wynikały z przyczyn fizjologicznych czy też były spowodowane innymi przyczynami,

- podobnie nie odniesiono się do ilości zgonów wewnątrzmacicznych i poporodowych nie uzasadniając niekorzystnego wskaźnika.

Takie przedstawienie stanu faktycznego ma charakter subiektywny, nie przedstawiono żadnych merytorycznych uzasadnień będących podstawą do formowania takich ocen.

Pragnę przypomnieć, że Oddział Ginekologiczno - Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej naszego Szpitala jest Oddziałem III stopnia referencyjności, do którego trafiają kobiety ciężarne i rodzące z najcięższą patologią położniczą z terenu całego Województwa Lubuskiego. Wysoki wskaźnik porodów przedwczesnych świadczy o właściwej pracy Oddziału i skutecznym przekazywaniu ze Szpitali Powiatowych pacjentek z zagrażającym porodem przedwczesnym z płodem „in utero" i nie jest „wskaźnikiem niekorzystnym" podobnie jak nie można negatywnie oceniać z tych samych powodów wskaźnika umieralności okołoporodowej i cięć cesarskich. Gdyby nie ciężka praca zespołu lekarskiego, położniczego i pielęgniarskiego omawianego Oddziału umieralność okołoporodowa byłaby w województwie wyższa.

Funkcjonowanie Oddziału Ginekologiczno - Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej jest systematycznie oceniane pod kątem właściwej opieki okołoporodowej

w trakcie odbywających się co 6 miesięcy analiz z udziałem Konsultantów Wojewódzkich z dziedziny Ginekologii i Położnictwa oraz Neonatologii.

Nigdy w trakcie tych analiz nie formułowano zarzutów co do niekorzystnych wskaźników określających jakość opieki na tym Oddziale.

Analizując wnioski co do obsady personelu średniego należy mieć na uwadze rozkład architektoniczny Oddziału na 4 piętrach budynku „L” Szpitala. Obciążenie pracą na poszczególnych odcinkach jest różne, zwłaszcza w trakcie dyżurów dziennych i nocnych.

Analiza wykorzystania i łóżek, liczby leczonych/porodów, liczby osobodni, liczby zatrudnionych pielęgniarek/położnych i liczbę zatrudnionych pielęgniarek/położnych w kwietniu 2014 r. należy stwierdzić, że na Oddziale Ginekologiczno - Położniczym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej liczba zatrudnionych pielęgniarek/położnych na 1 łóżko wynosiła: Ginekologia/Ginekologia Onkologiczna/Septyk - 2,69, a na Roomingu/patologii Ciąży i Szkoły Rodzenia - 2,19.

4/. Dalej na str. 4 w opisie Pionu Położniczego - Rooming - in I, odnotowano, że „Ogólnie Odcinek Rooming I wymaga pilnego remontu”. Z zapisu tego nie wynika jaki jest stan pomieszczeń roomingu I, wcześniej odnotowano, że wszędzie panował ład i porządek, przedstawionej oceny nie uzasadniono żadnym stanem faktycznym, można odnieść wrażenie, że jest to subiektywna ocena kontrolujących a nie rzeczywista potrzeba przeprowadzenia remontu, nie podano również zakresu tego remontu.

Oceny dotyczące przeprowadzenia pilnego remontu zamieszczono również na stronie 5 i 6 protokołu w odniesieniu do pomieszczeń roomingu II i patologii ciąży oraz pomieszczeń ginekologii II - podobnie jak w odniesieniu do wcześniejszych zapisów dotyczących roomingu I nie uzasadniają oceny o konieczności przeprowadzenia pilnego remontu.

Nadmieniam, że w Szpitalu prowadzone są szeroko zakrojone prace remontowo - adaptacyjne i jak wspomniano wcześniej będą one również obejmowały pomieszczenia ww. oddziałów.

5/. Jeżeli chodzi o uwagi pokontrolne w zakresie dokumentacji medycznej kierownicy/ordynatorzy kontrolowanych oddziałów Szpitala przyjęli je do wiadomości i wykorzystania min. poprzez przeprowadzenie stosownych szkoleń obligujących personel średni i lekarski do jej rzetelnego prowadzenia.

Przedstawiając powyższe zastrzeżenia i uwagi uprzejmie proszę o ich wykorzystanie i wprowadzenie stosownych sprostowań do treści przedstawionego protokołu kontroli.

Działając na podstawie **art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej – (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217 ze zm.)**, po przeprowadzeniu analizy zastrzeżeń do Protokołu z dnia 28 marca i 2, 4, 9 kwietnia 2014 r., uwzględniono nieścisłość zgłoszoną w pkt 1 w piśmie Pani (...) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa kontrolowanego podmiotu, dotyczącą treści protokołu na stronie 1 (omyłki pisarskiej), dokonując korekty zapisu w punkcie: „8. Imiona i nazwiska, stanowiska osób udzielających wyjaśnień: Upoważnienie do reprezentowania Szpitala Wojewódzkiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze podczas kontroli problemowej dotyczącej oceny zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem posiadali: (...), Pani (...) Kierownik Działu Organizacyjno – Prawnego, (...)”.

W przedmiotowym protokole kontroli przedstawiono fakty stwierdzone w trakcie czynności kontrolnych, z uwzględnieniem wyjaśnień upoważnionych pracowników kontrolowanej jednostki (podpisanych przez te osoby) i na tej podstawie sformułowano wnioski. Podkreślić należy, iż podmiot kontrolowany zgłaszając zastrzeżenia do zapisów w ww. protokole kontroli nie przedłożył żadnych dokumentów, które dałyby podstawę do zmiany wyników z przeprowadzonej kontroli. Tym samym pozostałych zastrzeżeń do protokołu nie uwzględniono, co szczegółowo opisano poniżej.

Odnosnie punktu 2 pisma podmiotu kontrolowanego zgłaszającego zastrzeżenia, dotyczącego stwierdzonego podczas kontroli niewłaściwego zabezpieczenia stanowisk intensywnej terapii w odpowiednią wymaganą instalację gazową. Zapisy te są stwierdzeniem stanu faktycznego w wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz w oparciu o wyjaśnienia osoby wskazanej do ich udzielania (zgromadzone w aktach kontroli), która potwierdziła, że instalacja gazowa nie zapewnia bezpiecznego prowadzenia intensywnej terapii noworodków.

Odnosnie punktu 3 pisma podmiotu kontrolowanego zgłaszającego zastrzeżenia do protokołu kontroli (str. 4 i 21) dotyczące zapisów i wskaźników o odbytych porodach, z tego wykonanych cięciach cesarskich, porodach wcześniaczych, zgonach wewnątrzmacicznych i poporodowych, wykazanych w porównaniu do wskaźników wojewódzkich. Zapisy te są stwierdzeniem stanu faktycznego (dotyczącego oddziałów III poziomu referencyjnego), obrazującego ogólne niekorzystne wskaźniki (w 2013 r.), które dotyczyły

Oddziału Ginekologiczno – Położniczego z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej oraz Oddziału Noworodkowego z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka Szczegółowe analizy poszczególnych procesów diagnostyczno – leczniczych nie były przedmiotem kontroli. Zakres ten podlegał odrębnym formom nadzoru i kontroli, w tym również działaniom właściwych konsultantów w ochronie zdrowia. Podejmowanie natychmiastowych działań mających na celu poprawę tak wysokiego wskaźnika umieralności okołoporodowej wynika z zaleceń Konsultanta Krajowego dziedzinie Położnictwa i Ginekologii.

Formułowane wnioski o minimalnej obsadzie dyżurów położnych w Oddziale Położniczo – Ginekologicznym z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej zwracają uwagę, że Oddział ten udziela świadczeń zdrowotnych w ramach III poziomu referencyjnego. Trafiają do niego najtrudniejsze przypadki patologii ciąży, rodzących, chorych ginekologicznie, kierowane z oddziałów niższego poziomu referencji, a na sali porodowej odbyło się najwięcej porodów w całym województwie. Tym samym zabezpieczenie w kadre położnych powinno uwzględniać również gotowość do działań związanych ze standardem świadczenia usług zdrowotnych na tym poziomie referencyjnym oddziału. Minimalna obsada kadrowa położnych na dyżurach budzi obawy i wątpliwości dotyczące możliwości prawidłowego zabezpieczenia w tym obszarze, co dodatkowo wiąże się z rozkładem architektonicznym oddziału zlokalizowanego na 4 piętrach budynku.

Odnośnie punktu 4 pisma podmiotu kontrolowanego zgłaszającego zastrzeżenia, zespół kontrolny na str. 4 protokołu w opisie Pionu Położniczego - Rooming – stwierdził, że „Ogólnie Odcinek Rooming I wymaga pilnego remontu” co stwierdzono w ramach czynności kontrolnych. Zapis ten nie stanowi wątpliwości, co do jego interpretacji i wskazuje na pilność wykonania remontu, nie ograniczając działań jednostki, w celu poprawy standardu świadczonych usług. Zapis ten nie ma związku z zapisami, które informują, iż w pomieszczeniach panował ład i porządek.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- egz. nr 1 przekazano Panu Waldemarowi Taborskiemu Dyrektorowi Szpitala Wojewódzkiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze
- egz. nr 2 wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

07.07.2014r. Gorzów Wlkp.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Kształcenia i Kadr Medycznych
w Wydziale Zdrowia
Wiesława Kandefer

2. Inspektor Wojewódzki
w Oddziale Kształcenia i Kadr Medycznych
w Wydziale Zdrowia
Marta Powchowicz

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość.....data.....

Podpis.....
Pieczątką i podpis kierownika jednostki kontrolowanej

lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

Nie uwzględnienia naszych zastrzeżeń

Miejscowość: Zielona Góra, data 17.07.14

Dyrektor
Waldemar Taborski

Pieczątką i podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej

Szpital Wojewódzki
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze
65 – 046 Zielona Góra ul. Zyty 26, tel. 68 32 96 200
Regon 970773231, NIP 937-0589-263
Konto 55 1500 1810 1218 1004 2711 0000

Sporządziła: Wiesława Kandefer

(...) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2014r., poz. 782).