

ZD-I.1711.5.2017

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

z kontroli przeprowadzonej w:
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym
Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Suwałkach

Białystok 2017

Na podstawie art. 121 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz.U.2016.1638 j.t. Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku przeprowadził kontrolę kompleksową w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Suwałkach, ul. Mickiewicza 11.

Kontrolę przeprowadzono w terminie od 16.05.2017 r. do 14.06.2017 r., z przerwą w dniach 22.05.2017 r. 30.05 – 02.06. 06.-10.06. r. przez: Rafała Kołakowskiego – inspektora w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia Nr ZD-I.087.9.2017 z dnia 11.05.2017 r. i Krystiana Małyszko – inspektora w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku, na podstawie upoważnienia Nr ZD-I.087.10.2017 z dnia 11.05.2017 r.

Wyjaśnień w trakcie kontroli udzielała Pani Krystyna Szczypiń – Dyrektor Pogotowia oraz inni pracownicy w miarę zachodzących potrzeb.

Dokonano wpisu w książce kontroli pod pozycją 2/2017.

Zakres kontroli:

1. Realizacja zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Prawdliwość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi.
3. Gospodarka finansowa.

I. Charakterystyka kontrolowanej jednostki

1. Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach zwany w dalszej części protokołu „Pogotowiem” lub „Zakładem”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej posiadającym osobowość prawną. Postanowieniem Sądu Rejonowego w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego został wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS 0000056864, NIP 844-20-17-496 nadany został przez Urząd Skarbowy w Suwałkach, REGON 791001627. Siedziba Pogotowia znajduje się w Suwałkach, przy ul. Mickiewicza 11.
2. Dyrektorem Zakładu od dnia 01.06.2011 r. jest Pani Krystyna Szczypiń.
3. Zastępstwo Dyrektora. W schemacie organizacyjnym Pogotowia przewidziane zostało stanowisko zastępcy dyrektora ds. lecznictwa, funkcję tę od dnia 15 marca 2001 roku pełni lek. med. Wojciech Teodorowski w wymiarze 3/8 etatu.
4. Działem finansowo - księgowym Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Suwałkach kieruje Główny Księgowy. Funkcję tę pełni od dnia 01.06.2000 r. Pani Jadwiga Panasiewicz. Osoba zatrudniona na tym stanowisku spełnia wymagania odnośnie kwalifikacji i posiadanego doświadczenia zawodowego wymagane przy pełnieniu stanowiska Głównego Księgowego w zakładach opieki zdrowotnej, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz art. 54

ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. W okresie od 04.05. do 29.05.2017 r. zastępstwo Głównego księgowego zostało powierzone Pani Marii Perkowskiej, która posiada stałe upoważnienie do zatwierdzania dokumentów księgowych pod względem:

- „Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym”,
- „Dokonano wstępnej kontroli”

w okresie nieobecności Głównej księgowej.

5. Statut WSPR SP ZOZ w Suwałkach zatwierdzony został Uchwałą Nr XXV/301/13 Sejmiku Województwa Podlaskiego z dnia 22 lutego 2013 r.
6. W okresie przeprowadzenia kontroli w Zakładzie obowiązywał Regulamin Organizacyjny zatwierdzony zarządzeniem Nr 06/2012 Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Suwałkach z dnia 11.04.2012 r., ostatnia zmiana zarządzenie Dyrektora Nr 07/2017 z dnia 25.04.2017 r.
7. Celem działania Zakładu jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz promocji zdrowia.
8. Do zadań Zakładu należy:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodującego zagrożenie życia,
 - 2) przewóz osób lub materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych wymagających specjalistycznych warunków transportu sanitarnego samochodowego,
 - 3) udzielanie doraźnej pomocy przez zespoły wyjazdowe w miejscu wypadku lub nagłego zachorowania albo nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz udzielanie zgłaszającym się chorym doraźnych porad lekarskich, pielęgniarskich i doraźnych środków leczniczych w ambulatorium,
 - 4) uczestnictwo w ratownictwie drogowym i medycznym,
 - 5) udział oraz pomoc w akcjach ratunkowych w razie klęsk żywiołowych, katastrof oraz innych masowych akcji na terenie swojego rejonu działania,
 - 6) organizowanie szkoleń z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej.
9. Zakład wykonuje działalność gospodarczą:
 - 1) handlową,
 - 2) naprawczo - usługową,
 - 3) transportową w kraju i za granicą,
 - 4) w zakresie wynajmu pomieszczeń,
 - 5) w zakresie prowadzenia i koordynacji spraw łączności bezprzewodowej na obszarze swego działania,
 - 6) w zakresie zabezpieczenia imprez masowych.

II. Dostępność i poziom udzielanych świadczeń zdrowotnych

1. WSPR SP ZOZ w Suwałkach prowadzi działalność na terenie miasta Suwałki oraz na obszarze powiatu suwalskiego i augustowskiego. Zakład posiada dwie jednostki organizacyjne działalności leczniczej, tj. Zakład Pomocy Doraźnej w Suwałkach wraz z punktami wyczekiwań utworzonymi w miejscowości Rutka Tartak i Filipow oraz Zakład Pomocy Doraźnej w Augustowie z punktem wyczekiwań utworzonym w miejscowości Lipsk. W Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Suwałkach działa 8 zespołów ratownictwa medycznego (3 specjalistyczne i 5 podstawowych).

2. W toku kontroli sprawdzeniu poddano konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Ratownictwa Medycznego w WSPR SP ZOZ – w jednostce ZPD Suwałki i ZPD Augustów, który ogłoszono 06.06.2016 r. o godzinie 9.40.

Termin składania ofert wyznaczono na 21.06.2016 r. do godz. 10.00.

Dyrektor Zakładu Zarządzeniem Nr 8/2016 z dnia 06.06.2016 r. powołała komisję konkursową w trójosobowym składzie.

W szczegółowych warunkach konkursu zawarto zapis, iż tu cyt.: „...*należy określić oferowaną stawkę ryczałtową należności za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – nie wyższą niż: 61,00 zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych...*”.

Wg. protokołu z dnia 29.06.2016 r. z posiedzenia komisji konkursowej w niniejszym postępowaniu wpłynęło 31 ofert. Zawarto również informację, iż wpłynęły 24 oferty spełniające warunki konkursu oraz 7 ofert, gdzie proponowana stawka przewyższała cenę za jedną godzinę udzielania świadczeń przeznaczoną na finansowanie zamówienia.

Zgodnie z art. 149 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych odrzuca się ofertę jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2.

Komisja przeprowadziła negocjacje z oferentami, którzy wyrazili zgodę na stawkę proponowaną przez Udzielającego Zamówienia, a czas trwania zawartych umów określono od 01.07.2016 r. do 30.06.2017 r.

Zgodnie z art. 147 niniejszej ustawy kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

W pkt. V szczegółowych warunków konkursu ofert zapisano, iż umowy zostaną podpisane na okres 01.07.2016-30.06.2018 r.

Ponadto określono, następujące kryteria oceny ofert:

„...1) *wybiera oferty spełniające wymogi określone w specyfikacji po przyjęciu wyjaśnień oferentów w zakresie ewentualnych braków/niejasności w wymaganych dokumentach,*

2) *wybierając najkorzystniejszą ofertę w celu zabezpieczenia wykonania całości zamówienia kieruje się:*

- *ceną;*

- *oświadczeniem woli oferenta w zakresie wysokości stawek za godzinę udzielania danego rodzaju świadczeń zawartym w ofercie lub złożonym w trakcie postępowania konkursowego – jeżeli stawka określona w ofercie przewyższa cenę za jedną godzinę udzielania świadczeń w danym zakresie przeznaczoną na finansowanie zamówienia, ofertę przyjmuje się po złożeniu przez oferenta pisemnego lub telefonicznego, potwierdzonego na*

piśmie przed podpisaniem umowy, oświadczenia o zgodzie na stawkę proponowaną przez Udzielającego Zamówienia za dany rodzaj świadczenia. Komisja ma obowiązek przeprowadzić negocjacje z co najmniej 2 oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż 1 oferent. Brak zgody oferenta skutkuje nie przyjęciem oferty- komisja ma prawo nie przyjąć oferty, gdy cena oferty przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie danego rodzaju świadczeń, jeżeli nie było możliwe uzyskanie zgody, o której mowa w niniejszym punkcie,

-kwalifikacjami,

zgodnie z tabelą:

Kryteria oceny	Ilość pkt
<i>Oferta cena</i>	
<i>Do 61 zł za godzinę brutto</i>	60
<i>posiadanie specjalizacji – stan na dzień złożenia ofert</i>	
<i>posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej</i>	40
<i>ukończenie co najmniej drugiego roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej lub posiadanie specjalizacji lub tytułu specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii.</i>	30
<i>ukończenie co najmniej drugiego roku specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii</i>	20
<i>Posiadanie co najmniej 3000 godzin udokumentowano doświadczenia w wykonywaniu zawodu lekarza w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, szpitalne oddziały ratunkowe) lub izbie przyjęć szpitala</i>	15
<i>Max. Ilość punktów do osiągnięcia 100</i>	

Komisja konkursowa przyjmuje oferty, za które przyznano minimum 75 punktów.” Zgodnie z art. 148 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych porównanie ofert w toku postępowania dokonuje się według kryteriów wyboru ofert: jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości oraz ceny.

W pkt IV. Szczegółowych warunków konkursu wymaganych od oferentów powtórzono zapisy o wymogach kwalifikacyjnych.

W trakcie kontroli sprawdzeniu poddano pięć losowo wybranych ofert:

- 1) Oferta Pana Wojciecha T. – posiada tytuł specjalisty w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii,
- 2) Oferta Pana Łukasza M. – posiada tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej,
- 3) Oferta Pana Jerzego I. – lekarz wykonujący zawód - brak specjalizacji,
- 4) Oferta Pana Dmitry S. – lekarz wykonujący zawód – brak specjalizacji,
- 5) Oferta Pana Roberta J. F.– lekarz wykonujący zawód – brak specjalizacji.

Wskazani oferenci, którzy nie posiadają specjalizacji przedstawili zaświadczenia o świadczeniu 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala.

3. Obowiązek ubezpieczeń OC przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.
W toku kontroli weryfikacji poddano dopełnienie obowiązku ubezpieczeń OC przez podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą o działalności leczniczej oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Zgodnie z art. 25 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638 t.j.) obowiązek ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą powstaje najpóźniej w dzień rozpoczęcia działalności leczniczej.
Sprawdzono w przedmiotowym zakresie podmioty wyłonione w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Ratownictwa Medycznego w WSPR SP ZOZ – w jednostce ZPD Suwałki i ZPD Augustów, który ogłoszono 06.06.2016 r. o godzinie 9.40. Stwierdzono, iż od osób wskazanych w protokole z posiedzenia komisji konkursowej z dnia 29.06.2016 r. pod numerami: 2,6,9,17,19,22,23,27,28,29,31 wg stanu na 14.06.2017 r. nie wyegzekwowano przedstawienia aktualnego, obowiązkowego ubezpieczenia OC.
4. Realizacja transportu sanitarnego między szpitalnego
W trakcie kontroli sprawdzeniu poddano wyjaśnienia Dyrekcji Pogotowia, pisma: UT-0724/09/2017 z dnia 24.04.2017 r. oraz UT-0724/10/2017 z dnia 09.05.2017 r. złożone do Departamentu Zdrowia UMWP, /sprawa ZD-I.9024.6.8.2017/, na okoliczność wyjaśnienia kwestii transportu Pana Jerzego B. ze Specjalistycznego Psychiatrycznego SP ZOZ w Suwałkach do SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, w grudniu 2014 r. Nie stwierdzono faktów podważających prawdziwość złożonych wyjaśnień.

III. Gospodarka finansowa

1. Dokonano wrywkowej kontroli dokumentów zakupu i sprzedaży za 2015 i 2016 r. Skontrolowano dokumenty będące podstawą zapisów w urzędzeniach księgowych. Na podstawie przeprowadzonej analizy pod kątem przestrzegania zapisów art. 21 ust. 1 pkt. 6 ustawy o rachunkowości stwierdzono, że dowody księgowe zostały poprawnie zakwalifikowane do ujęcia w księgach rachunkowych przez wskazanie sposobu ujęcia w księgach rachunkowych (dekretację) – wskazano konta syntetyczne, datę księgowania oraz podpisy osoby odpowiedzialnej za te wskazania.
Stwierdzono natomiast przypadki /opisane w pkt. 5.2. i 5.3. niniejszego wystąpienia/, dokonania sprawdzenia pod względem merytorycznym faktur podmiotów zewnętrznych, a następnie zakwalifikowania do wypłaty, pomimo nieścistości w ewidencjonowaniu godzin dyżurowych wykazywanych w kartach zarobkowych stanowiących załączniki do przedmiotowych faktur.
- 2.1. Analiza kosztów finansowych za 2016 r. wykazała zapłatę na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych odsetek w kwocie 1.316,00 zł., tytułem odsetek od korekty składek na ubezpieczenie społeczne Pani Danuty S.
- 2.2. Analiza pozostałych kosztów operacyjnych wykazała:
- w 2015 r. zapłatę kwoty 3.750,00 zł. tytułem noty obciążeniowej 2/04/K/2015 z dnia

- 08.04.2015 r. wystawionej przez Szpital Wojewódzki im. Dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach naliczonej z tytułu zwłoki w wykonaniu usług przewidzianych umowami Nr 142/39/PN/MS/2014 z dnia 28.05.2014 r. oraz Nr 88/22/PN/MS/2014 z dnia 03.04.2014 r.
- w 2016 r. zapłatę korekty składek na ubezpieczenie społeczne Pani Danuty S. za okres III – XII 2013 r.

3. Kontrola gospodarki finansowej pod względem legalności, gospodarności oraz celowości podejmowanych działań

3.1. Składki ZUS od umowy zlecenia

W trakcie kontroli stwierdzono dokonanie przez Zakład korekty składek na ubezpieczenie społeczne w kwocie 4.446,54 zł. z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy zlecenia Pani Danuty S. oraz odsetek w kwocie 1.316,00 zł. Łącznie zaległe składki /tj. w części pokrywanej przez pracownika i pracodawcę/ wraz z odsetkami wyniosły 5.762,54 zł. W trakcie kontroli stwierdzono, że Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Białymstoku wszczął z urzędu postępowanie wyjaśniające w sprawie ustalenia obowiązku podlegania ubezpieczeniom społecznym w/w osoby. W ocenie ZUS z tytułu wykonywania umowy zlecenia w okresie od 01.02.2013 r. do 10.01.2014 r. w/w osoba winna podlegać obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym (emerytalnemu, rentowym i wypadkowemu) oraz obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu. W związku z zaniechaniem poinformowania pracodawcy o wykonywaniu umowy zlecenia przez Panią Danutę S., WSPR SP ZOZ w Suwałkach wezwał zainteresowaną do zapłacenia zaległych składek z tytułu wykonywania umowy zlecenia w okresie od 01.02.2013 r. do 10.01.2014 r. w części finansowanej przez pracownika, a którą Zakład przekazał do ZUS w łącznej wysokości 2.270,07 zł. tj. 1.752,07 zł. składki na ubezpieczenie społeczne oraz kwota 518,00 zł. odsetki na dzień 01.02.2017 r. Ustalono, że zainteresowana uregulowała należną kwotę wobec WSPR SP ZOZ w Suwałkach. Należy jednak wskazać, że w związku z zaistniałą sytuacją ZUS obciążył Zakład odsetkami w kwocie 798,00 zł. od części składki pokrywanej przez pracodawcę.

Należy stwierdzić, że wyżej opisana sytuacja zaistniała w wyniku niepoinformowania przez zleceniobiorcę służb pracowniczych WSPR SP ZOZ o ustaniu obowiązku podlegania ubezpieczeniu społecznemu z tytułu zatrudnienia u innego pracodawcy.

Nie zmienia to faktu, że odpowiedzialnym za prawidłowe rozliczenie i opłacenie składek jest płatnik, a nie ubezpieczony.

W trakcie kontroli w związku z zapytaniem kontrolujących, Dyrektor WSPR SP ZOZ wezwała Panią Danutę S. do zapłaty również kwoty 798,00 zł. /wezwanie do zapłaty z dnia 30.05.2017 r./ tj. odsetek od składek w części pokrywanych przez pracodawcę. W dniu 04.07.2017 r. kontrolujący otrzymali skan potwierdzenia wpływu przedmiotowej kwoty na rachunek WSPR SP ZOZ w Suwałkach.

4. Kontrola gospodarki finansowej pod względem rzetelności

4.1. W trakcie kontroli sprawdzeniu poddano pełnienie dyżurów kontraktowych przez zastępcę Dyrektora ds. medycznych w miesiącach kwiecień i sierpień 2016 r.

Na podstawie przedłożonych dokumentów stwierdzono 2 przypadki wykonywania przez osobę zatrudnioną na tym stanowisku, w tych samych dniach czynności z zakresu umowy o pracę oraz pełnienia dyżurów lekarskich w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, tj. w dniach 29.04., 08.08. Zgodnie z grafikiem w kwietniu 2016 r. ujęty

został dyżur w dniu 08.04.2016 r., w tym też dniu z-ca dyrektora wykonywał czynności przypisane dla tego stanowiska, nie został natomiast wykazany w karcie zarobkowej stanowiącej załącznik do faktury z-cy dyrektora.

W trakcie kontroli stwierdzono, że osoba zatrudniona na stanowisku Zastępcy Dyrektora ds. medycznych w niepełnym wymiarze czasu pracy tj. 3/8 etatu, nie ma określonych godzin pracy przeznaczonych na wykonywanie zadań przypisanych do tej funkcji. W związku z tym, nie można wykluczyć, że doszło do sytuacji wykonywania obowiązków zastępcy dyrektora w trakcie pełnienia dyżurów w ramach ZRM, i tym samym nie można wykluczyć wypłaty podwójnego wynagrodzenia za pokrywający się czas pracy.

4.2. Stwierdzono, rozbieżności w zakresie ewidencjonowania godzin przepracowanych w ramach ZRM.

Zgodnie z przedłożonym rachunkiem za miesiąc sierpień 2016 r., w dniu 08.08. Zastępca Dyrektora pełnił 7 godzinny dyżur w godz. od 8:00 do 15:00. Natomiast z karty zarobkowej osoby która kończyła w tym samym dniu dyżur bezpośrednio przed z-cą dyrektora wynika, iż został on zakończony o godz. 7:00.

Mając powyższe na uwadze należy stwierdzić, że istnieje duża dowolność w zakresie wykazywania godzin dyżurowych, które w poszczególnych przypadkach nie pokrywają się z ustalonymi przez dyrekcję pogotowia godzinami dyżurów tj. od godz. 7.00 – do godz. 7.00 dnia następnego.

4.3. W trakcie kontroli stwierdzono rozbieżności w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich w ZRM w Suwałkach. Stwierdzono przypadki pokrywania się godzin dyżurowych wykazywanych w kartach zarobkowych lekarzy pełniących ZRM za miesiąc sierpień 2016 r. Należy zaznaczyć, że dyżury lekarzy w ZRM trwają w godz. od 7:00 do 7:00 dnia następnego.

Dla zespołu specjalistycznego 001 Suwałki stwierdzono:

Zgodnie z przedłożoną kartą zarobkową lekarza Bogumiła R. dyżur w dniu 03.08. od godz. 8:00 do 04.08. do godz. 8:00 natomiast lekarz Rober F. w karcie zarobkowej wykazał dyżur w dniu 04.08. od godz. 7:00 do dnia 05.08. do godz. 7:00.

Stwierdzona sytuacja oznacza, że w/w lekarze pełnili jednocześnie dyżur w ZRM 001 Suwałki w dniu 04.08. w godz. od 7:00 do 8:00.

Inna sytuacja miała natomiast miejsce w trakcie dyżuru w dniu 10.08. Lekarz Robert F. zakończył dyżur w dniu 11.08 o godz. 7:00, natomiast lekarz Bogumił R rozpoczął dyżur w dniu 11.08. o godz. 8:00, oznacza to że w dniu 11.08. w godz. od 7:00 do 8:00 w zespole 001 nie było lekarza dyżurującego.

Analogiczne sytuacje miały miejsce w miesiącu sierpniu 2016 r. ZRM 001 Suwałki w dniach 23.08-26.08.

Stwierdzone przypadki dowodzą, że przedkładane do wypłaty rachunki lekarzy nie były właściwie sprawdzane pod względem merytorycznym i formalnym. Na każdym z rachunków stwierdzono natomiast adnotacje poszczególnych służb Zakładu o dokonaniu przedmiotowych czynności i zatwierdzeniu do realizacji. Świadczą również o niezapewnieniu pełnego składu ZRM /brak lekarza/ w godzinach pomiędzy 7:00 a 8:00 rano.

Ponadto w karcie zarobkowej za miesiąc sierpień 2016 r. stanowiącej załącznik do faktury Nr 45/2016 z dnia 05.09.2016 r. lekarz Bogumił R. wykazał, że dyżury dotyczyły miesiąca września 2016 r., a w rzeczywistości zostały zrealizowane w sierpniu 2016 r.

IV. Gospodarowanie mieniem

1. Stan techniczny sprzętu medycznego

Sprawdzeniu poddano przestrzeganie wymogów dotyczących utrzymania właściwego stanu technicznego wykorzystywanego w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych sprzętu medycznego, pod kątem przestrzegania zapisów § 7 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej /Dz.U.2016.1146 t.j./ zgodnie z którym świadczeniodawca jakim jest samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej „(...) jest zobowiązany do udzielania świadczeń w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach oraz w warunkach wymaganych od świadczeniodawców określonych przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 i art. 159 ust. 2 ustawy, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty.”

Sprawdzeniu poddano grupę losowo wybranych 17 urządzeń medycznych spośród wykazu środków trwałych (grupa VIII wg stanu na dzień 17.05.2017 r.), kolejno:

Lp.	Numer identyfikacyjny	Nazwa sprzętu	Data produkcji	Data rozpoczęcia eksploatacji	Uwagi/Stwierdzenia
1.	Nr ewidencji: 802-173 Nr seryjny: 3014A849	Lukas 2	2014 r.	11.03.2015 r.	W dniu 9.03.2017 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 9.03.2018 r.
2.	Nr ewidencji: 802-174 Numer seryjny: 3015B659	Lukas 2	2015 r.	11.03.2015 r.	W dniu 9.03.2017 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 9.03.2018 r.
3.	Nr ewidencji: 802-175 Nr seryjny: 3015B660	Lukas 2	2015 r.	11.03.2015 r.	W dniu 9.03.2017 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 9.03.2018 r.
4.	Nr ewidencji: 802-162DL Nr seryjny: 22600307	Respirator Ambu Matic	2010 r.	2010 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
5.	Nr ewidencji: 802-156DL Nr seryjny: 38885793	Defibrylator/monitor Lifepak 12	2010 r.	30.09.2010 r.	W dniu 18.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
6.	Nr ewidencji: 802-157DL Nr seryjny: 38960122	Defibrylator/monitor Lifepak 12	2010 r.	30.09.2010 r.	W dniu 11.04.2017 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 11.04.2018 r.
7.	Nr ewidencji: 802-155DM Nr seryjny: 38261824	Defibrylator/monitor	2009 r.	18.12.2009 r.	W dniu 18.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017 r. Dwa paszporty dla jednego urządzenia.
8.	Nr ewidencji: 802-144DI Nr seryjny: 38147486	Defibrylator	2009 r.	2009 r.	W dniu 18.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.

9.	Nr ewidencji: 802-126DB Nr seryjny: 37513568	Defibrylator/monitor	2008 r.	8.12.2008 r.	W dniu 18.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
10.	Nr ewidencji: 802-109DA Nr seryjny: 22644808	Respirator AM	2004 r.	2005 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
11.	Nr ewidencji: 802-110DA Nr seryjny: 22644809	Respirator	2004 r.	2004 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017 r
12.	Nr ewidencji: 802-021 Nr seryjny: S86973	Defibrylator	2005 r.	2005 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
13.	Nr ewidencji: 802-015 Nr seryjny: 12134711	Defibrylator	2002 r.	2002 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
14.	Nr ewidencji: 802-014 Nr seryjny: 12134700	Defibrylator CA 100	2002 r.	2002 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
15.	Nr ewidencji: 802-011 Nr seryjny: SN 34039419-14-45314	Defibrylator	2004 r.	2004 r.	W dniu 18.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r.
16.	Nr ewidencji: 802-012 Nr seryjny: 38147485	Defibrylator	2001 r.	2002 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017 r
17.	Nr ewidencji: 802-024DF Nr seryjny: AP 12/2823/05	Pompa infuzyjna	2005 r.	2005 r.	W dniu 21.10.2016 r. dokonano przeglądu technicznego niniejszego urządzenia i wyznaczono datę kolejnego do 10.2017r. W dniu 06.02.2017 r. dokonano naprawy urządzenia.

2. Kontrole stanu oraz ochrona przeciwpożarowa budynków

2.1. Zgodnie z § 6 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów, „właściciele, zarządcy lub użytkownicy obiektów bądź ich części stanowiących odrębne strefy pożarowe, przeznaczonych do wykonywania funkcji użyteczności publicznej, zamieszkania zbiorowego, produkcyjnych, magazynowych oraz inwentarskich, zapewniają i wdrażają instrukcję bezpieczeństwa pożarowego.”

2.2. Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego dla obiektu Zakładu Pomocy Doraźnej w Augustowie, przy ul. Rosiczkowej 2 została opracowana w czerwcu 2014 r. i nie była aktualizowana.

2.3. Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego dla kompleksu budynków Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Suwałkach, przy ul. Mickiewicza 11 i 15 została opracowana we wrześniu 2009 r. Aktualizacji dokonano w dniu 29.04.2016 r.

3. Kontrola stanu technicznego obiektu budowlanego

- 2) Sprawdzeniu poddano przestrzeganie przez Zakład obowiązków związanych z utrzymaniem w należyтым stanie techniczno - użytkowym wybranych obiektów budowlanych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Suwałkach w świetle realizacji obowiązków wynikających z Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz.U.2016.290 t.j.).

W toku kontroli przedłożono do wglądu:

- 1) Książkę obiektu budowlanego wydaną dnia 18.07.2014 r. budynku Zespołów Wyjazdowych Zakład Pomocy Doraźnej w Augustowie ul. Rosiczkowa 2.

Kontrole okresowe stanu technicznej sprawności obiektu przeprowadzane co najmniej raz w roku (art. 62 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy):

Wg danych technicznych zawartych w książce obiektu budynek nie posiada instalacji gazowej.

Wpisy w niej zawarte odnoszą się do protokołu z dnia 08.06.2016 r. o numerze 2/06/2016, dotyczącego rocznej, okresowej kontroli stanu technicznego elementów budynku i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działanie czynników występujących podczas użytkowania obiektu oraz protokołu z dnia 08.06.2016 r. o numerze 2/T/2016, dotyczącego okresowej, rocznej kontroli stanu technicznego instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska naturalnego.

Wg. danych Okręgowej Izby Inżynierów wg. stanu na dzień 08.06.2016 r. osoby dokonujące sprawdzenia kontroli technicznej utrzymania obiektu budowlanego były członkami Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiadały wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

- 2) Książkę obiektu budowlanego „C” zespołów wyjazdowych wydaną 31.03.2009 r. w Suwałkach ul. Mickiewicza 15.

W książce dokonano wpisów odnoszących się do protokołów, dotyczących okresowych kontroli stanu technicznej sprawności obiektu przeprowadzanej co najmniej raz w roku (art. 62 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy):

- z dnia 17.05.2017 r. nr 001716 z kontroli przewodów kominowych,
- z dnia 17.05.2017 r. nr 4/S/2017 z kontroli stanu technicznego instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska naturalnego,
- z dnia 17.05.2017 r. nr 4/2017 z kontroli stanu technicznego elementów budynku i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działanie czynników występujących podczas użytkowania obiektu.

Wg. przedstawionych dokumentów wg. stanu na dzień 17.05.2017 r. osoby dokonujące sprawdzenia kontroli technicznej utrzymania obiektu budowlanego były członkami Podlaskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiadały wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

Kontrole okresowe stanu technicznej sprawności i wartości użytkowej całego obiektu przeprowadzanych co najmniej raz na 5 lat (art. 62 ust. 1 pkt 2 ww. ustawy):

W książce obiektu budowlanego /str. 22/ dokonano wpisu, iż 06.04.2016 r. dokonano

kontroli elementów budynku i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działanie czynników występujących podczas użytkowania obiektu.

3) Książkę obiektu budowlanego budynku garażowego „D” wydaną w dniu 13.09.2010 r. Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Suwałkach.

W książce dokonano wpisów odnoszących się do protokołów, dotyczących okresowych kontroli stanu technicznej sprawności obiektu przeprowadzanej co najmniej raz w roku (art. 62 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy):

- z dnia 17.05.2017 r. nr protokołu kontroli 001717 z okresowej kontroli przewodów kominowych,
- dnia 17.05.2017 r. nr protokołu kontroli 3/S/2017 z okresowej, rocznej, kontroli stanu technicznego instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska naturalnego,
- z dnia 17.05.2017 r. nr protokołu kontroli 3/2017 z okresowej rocznej, kontroli stanu technicznego elementów budynku i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działanie czynników występujących podczas użytkowania obiektu.

Kontrole okresowe stanu technicznej sprawności i wartości użytkowej całego obiektu przeprowadzanych co najmniej raz na 5 lat (art. 62 ust. 1 pkt 2 ww. ustawy):

W książce obiektu budowlanego /str. 22/ dokonano wpisu, iż 06.04.2016 r. dokonano pięcioletniej kontroli sprawności technicznej elementów budynku i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi wydano następujące zalecenia pokontrolne:

1. W zakresie postępowań konkursowych na udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom należy stosować się do zapisów art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2010 r. (Dz.U.2016.1638 t.j.).
2. Egzekwować od podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych pacjentom posiadanie obowiązkowego ubezpieczenia OC, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
3. Terminowo regulować zobowiązania.
4. Rzetelnie sprawdzać pod względem merytorycznym i formalnym karty zarobkowe lekarzy kontraktowych, załączane do rachunków za udzielone świadczenia.
5. Określić szczegółowy rozkład godzin pracy dla stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. medycznych.
6. Grafiki dyżurów z-cy Dyrektora ustalać tak aby nie kolidował z czasem pracy w ramach etatu.
7. Dokonać korekty wynagrodzeń, dot. stwierdzonych przypadków nakładania się czasu pracy w ramach dyżurów lekarskich z godzinami pracy w ramach etatu.
8. Grafiki dyżurów lekarskich ustalać w taki sposób aby nie dochodziło do sytuacji wskazanych w pkt. 4.1. , 4.2. , 4.3.
9. Wzmocnić nadzór i kontrolę w zakresie czasu pełnienia przez lekarzy dyżurów w ramach Zespołów Ratownictwa Medycznego, celem wyeliminowania sytuacji opisanych w pkt. 4.1., 4.2., 4.3.

Dyrektor Zakładu została poinformowana, że od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Podpisy osób kontrolujących:

.....
.....

Dyrektor Pogotowia:

.....
Główny Księgowy Pogotowia:
.....

Suwałki, dnia