



**NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI**  
Delegatura w Bydgoszczy

LBY-4101-13-03/2012  
P/12/123

Bydgoszcz, 30 sierpnia 2012 r.

**Pan**  
**Bronisław Dzięgielewski**  
**Dyrektor**  
**Szpitala Wojewódzkiego**  
**we Włocławku**

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli<sup>1</sup>, zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Bydgoszczy przeprowadziła kontrolę w Szpitalu Wojewódzkim we Włocławku, zwanym dalej „Szpitalem”, w zakresie zakupu i wykorzystania aparatury medycznej ze szczególnym uwzględnieniem środków europejskich w latach 2009-2012.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 3 sierpnia 2012 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości, zakup i wykorzystanie aparatury medycznej w okresie objętym kontrolą. Podstawą pozytywnej oceny było: uzyskanie i właściwe wykorzystanie środków zewnętrznych na zakup aparatury medycznej do udzielania świadczeń zdrowotnych, prawidłowa realizacja umowy o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego („EFRR”) w zakresie zakupu aparatury i sprzętu medycznego oraz osiągnięcie zakładanych efektów. Nieprawidłowości dotyczyły głównie: udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie tomografii komputerowej przez lekarzy bez specjalizacji z radiologii i diagnostyki obrazowej oraz niewywiązanie się w pełni z obowiązku sporządzania listy osób oczekujących na badania tomografem komputerowym.

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2012 r., poz. 82

1. Szpital, w związku ze znacznym wyeksploatowaniem i niedostatecznym wyposażeniem w aparaturę medyczną, uzyskał dofinansowanie ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013, zwanego dalej „RPO”, na projekt pn. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej w diagnozowaniu i leczeniu stanów nagłych”, zwany dalej „Projektem” o wartości 10.829,6 tys. zł. Na jego realizację od grudnia 2008 r., wydatkowano łącznie 10.758,7 tys. zł, w tym dofinansowanie w ramach RPO wyniosło 5.754,4 tys. zł, dotacja Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego 4.659,6 tys. zł oraz 16,3 tys. zł ze środków własnych Szpitala. Zgodnie z warunkami umowy Szpital dokonał zakupu: m. in.:

- tomografu komputerowego 32 rzędowego typ Aquilion, za kwotę 3.828,3 tys. zł,<sup>2</sup>

- aparatu RTG z torem wizyjnym typ Luminos, za kwotę 578,0 tys. zł.<sup>3</sup>

2. Zakupy ww. aparatury medycznej przebiegały zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym Projektu, a wydatki zostały poniesione zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, umowami i wytycznymi Instytucji Zarządzającej RPO<sup>4</sup>, tj. Zarządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego, który jest odpowiedzialny za realizację RPO. Przed zakończeniem Projektu osiągnięto zakładane we wniosku o dofinansowanie cele oraz wskaźniki, tj. wskaźnik planowanych produktów i wskaźnik planowanych rezultatów zakładający wykonanie 206,5 tys. specjalistycznych badań medycznych.

3. W ocenie NIK, zakupiony w ramach Projektu tomograf komputerowy był prawidłowo wykorzystywany w Pracowni Rentgenowskiej Zakładu Radiologii. Pracownia ta została uruchomiona na podstawie zezwolenia z marca 2010 r. wydanego przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy. Tomograf komputerowy wykorzystywany był do wykonywania badań medycznych w ramach umów zawartych przez Szpital z Kujawsko-Pomorskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy, zwanym dalej „NFZ”. Tomografem komputerowym wykonano łącznie 12.886 badań, z tego 3.521 w 2010 r., 6.706 w 2011 r. oraz 2.659 do 31 maja 2012 r.

4. Najwyższa Izba Kontroli stwierdziła, że wbrew postanowieniom art. 20 ust. 2 i art. 23 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych<sup>5</sup>, Szpital w okresie od 4 maja 2010 r. do 31 stycznia 2012 r. nie sporządzał listy osób oczekujących na badania tomografem komputerowym oraz do czasu zakończenia kontroli nie przekazywał tych informacji do NFZ.

Ustalono, że dopiero od 1 lutego 2012 r. Zakład Radiologii prowadził listę osób oczekujących na te badania, która zawierała wszystkie obligatoryjne elementy określone w § 28 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania<sup>6</sup>. Średni czas

---

<sup>2</sup> Zakup tomografu sfinansowano w kwocie 2.392,6 tys. zł ze środków RPO i w kwocie 1.435,6 tys. zł z dotacji Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego

<sup>3</sup> Zakup aparatu RTG sfinansowano w kwocie 357,4 tys. zł ze środków RPO i w kwocie 220,6 tys. zł z dotacji Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego

<sup>4</sup> Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego

<sup>5</sup> Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.

<sup>6</sup> Dz. U. Nr 252, poz. 1697

oczekiwania na badanie z wykorzystaniem tomografu komputerowego na dzień 15 maja 2012 r. wynosił 38 dni, w tym czas oczekiwania przedstawiał się następująco: 3 – 10 dni (11 osób); 11- 20 dni (17 osób); 21 – 38 dni (36 osób); 39 – 68 dni (64 osoby). Z wyjaśnień Pana dyrektora wynika, że tomograf komputerowy zakupiony w ramach Projektu służy przede wszystkim do diagnostyki pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz osób hospitalizowanych. Kontrakt z NFZ na diagnostykę ambulatoryjną stanowił niecałe 10% wykonywanych badań tomograficznych.

5. NIK ocenia pozytywnie posiadanie przez wszystkich lekarzy i techników, zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych w Zakładzie Radiologii, wymaganych kwalifikacji z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej. Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 33c ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe<sup>7</sup> wszyscy lekarze udzielający świadczeń w latach 2009-2011 posiadali także certyfikat potwierdzający zdanie egzaminu z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta.

6. Kontrola NIK wykazała, że Szpital w okresie od 4 maja 2010 r. do 15 maja 2012 r. nie zapewnił w Zakładzie Radiologii, udzielającym świadczeń w systemie całodobowym, wymaganej obsady lekarzy specjalistów z radiologii i diagnostyki obrazowej na 43 zmianach<sup>8</sup>, co stanowiło naruszenie § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych<sup>9</sup>. W jednostce ochrony zdrowia udzielającej świadczeń zdrowotnych w zakresie tomografii komputerowej stosownie do ww. rozporządzenia zatrudnia się co najmniej jednego lekarza specjalistę w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej w każdej pracowni, na każdą zmianę roboczą. Ustalono, że na zmianie z 19 na 20 listopada 2010 r. opisu 13 badań tomograficznych dokonał lekarz bez specjalizacji wymaganej rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej<sup>10</sup>.

7. Pozytywnie należy ocenić zapewnienie przez Szpital całodobowej dostępności do świadczeń wykonywanych przy użyciu tomografu komputerowego i na urządzeniach rentgenowskich przez Zakład Radiologii, również w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy.

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

1. Podjęcie działań organizacyjnych zmierzających do przekazywania list oczekujących na świadczenia tomografii komputerowej Wojewódzkiemu Oddziałowi NFZ w Bydgoszczy w wymaganych terminach.
2. Realizowanie świadczeń w zakresie badań tomografii komputerowej przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii i radiodiagnostyki obrazowej lub przez lekarzy w trakcie specjalizacji.

<sup>7</sup> Dz. U. z 2012 r. Nr 42, poz. 264

<sup>8</sup> Jedna zmiana w Szpitalu trwała 24 godziny

<sup>9</sup> Dz. U. Nr 59, poz. 365 ze zm.

<sup>10</sup> Dz. U. Nr 139, poz. 1142 ze zm. – rozporządzenie obowiązywało do dnia 30 maja 2011 r.

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Bydgoszczy, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, oczekuje przedstawienia przez Pana Dyrektora w terminie 21 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków, bądź o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczynach niepodjęcia takich działań.

Zgodnie z art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Panu Dyrektorowi prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Delegatury NIK w Bydgoszczy umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen, uwag i wniosków zawartych w tym wystąpieniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 62 ust. 2 ustawy o NIK, termin nadesłania informacji, o którym mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.