



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Olsztynie

LOL.411.001.04.2018
K/18/001

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Olsztynie
ul. Artyleryjska 3e, 10-165 Olsztyn
T +48 89 678 82 00, F +48 89 678 82 30
lol@nik.gov.pl
Adres korespondencyjny: Skr. poczt. P-69, 10-950 Olsztyn

I. Dane identyfikacyjne kontroli

Numer i tytuł kontroli	K/18/001 – Warunki leczenia na oddziałach pediatrycznych w województwie warmińsko-mazurskim.
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Olsztynie
Kontroler	Wojciech Dąbrowski - specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LOL/33/2018 z 14 marca 2018 r.
Jednostka kontrolowana	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Pisz, 12-200 Pisz, ul. H. Sienkiewicza 2 (dalej: „Szpital”).
Kierownik jednostki kontrolowanej	Marek Skarzyński - Dyrektor Szpitala od 1998 r. (dalej: „Dyrektor Szpitala”). (dowód: akta kontroli str. 1-2)

II. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna

Uzasadnienie oceny ogólnej

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie¹ działalność Szpitala w zakresie zapewnienia warunków leczenia na Oddziale Dziecięcym w latach 2014 - 2017.

Podstawą tej oceny jest realizacja wszystkich wniosków pokontrolnych sformułowanych w związku z kontrolą P/14/096 przeprowadzoną w 2014 r.², dotyczących zapewnienia właściwych warunków sanitarnych na Oddziale, terminowego przekazywania do Warmińsko - Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia („NFZ”) informacji o kolejkach oczekujących pacjentów oraz zapewnienia ciągłości wymaganych przeglądów technicznych urządzeń medycznych.

Zapewnienie właściwych warunków sanitarnych na Oddziale Dziecięcym możliwe było w wyniku wykonania już w 2013 r. modernizacji tego Oddziału. Ustalono ponadto, że świadczenia udzielane były przez zgłoszony do NFZ personel medyczny oraz z wykorzystaniem urządzeń wymaganych przez Ministerstwo Zdrowia. Zapewniono również możliwość nieodpłatnego przebywania rodziców lub opiekunów pacjentów w porze nocnej na Oddziale Dziecięcym.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Warunki udzielania świadczeń na oddziałach pediatrycznych

Opis stanu faktycznego

1.1. W okresie od 11 czerwca 2014 r. do 10 czerwca 2017 r. Szpital posiadał certyfikat akredytacji, o której mowa w ustawie o akredytacji w ochronie zdrowia³.

Według Dyrektora Szpitala, brak certyfikatu po dniu 10 czerwca 2017 r. wynikał z faktu, iż jego posiadanie nie jest obligatoryjne, procedura jego uzyskania jest długotrwała i kosztowna, a jego posiadanie nie daje żadnej przewagi finansowej w stosunku do innych placówek ochrony zdrowia. Dyrektor stwierdził ponadto, że zarządzana przez niego placówka będzie się jednak ubiegać o ponowne uzyskanie

¹ Najwyższa Izba Kontroli stosuje 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna.

² Kontrola warunków leczenia na oddziałach pediatrycznych w województwie warmińsko-mazurskim w latach 2011 - 2014.

³ Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2016 r., poz. 2135).

akredytacji i tym w celu podjęto działania polegające na przeglądzie obowiązkowej dokumentacji i usuwaniu braków w tym zakresie.

(dowód: akta kontroli str. 3-7)

1.2. Szpital podejmował działania związane z realizacją Narodowych Programów Zdrowia na lata 2007-2015 i 2016-2020, w ramach umów podpisanych z NFZ, a także działania związane z modernizacją oddziałów szpitalnych (w tym Oddziału Dziecięcego). Uczestniczył również w akcjach profilaktycznych, w tym w profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców powiatu (w latach 2014 - 2017) oraz „Dni Profilaktyki Zdrowotnej” (w 2017 r.), której jednym z punktów były konkursy i zabawy dla dzieci promujące zdrowy styl życia.

(dowód: akta kontroli str. 5-6, 8-9)

1.3. Według zapisów Statutu Szpitala, jest on samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, którego organem założycielskim jest Powiat Piski. Z informacji uzyskanej od Starosty Powiatu Piskiego wynikało, że:

- W ramach funkcjonującego systemu kontroli zarządczej, Przewodniczący Zarządu Powiatu sprawował ogólny nadzór nad funkcjonowaniem Szpitala poprzez weryfikacje składanych przez Dyrektora Szpitala rocznych sprawozdań z wykonania celów i zadań.
- Powiat, z powodu niewystarczających środków finansowych i konieczności realizacji innych ustawowo nałożonych zadań nie opracował programu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych na terenie Powiatu. W 2013 r. przekazał natomiast Szpitalowi dotację celową w wysokości 4.500,0 tys. zł na dofinansowanie kosztów modernizacji pawilonu, w którym znajdowały się oddziały: dziecięcy, położniczy, ginekologiczny, neurologiczny oraz poradnie specjalistyczne, a także na zakup sprzętu medycznego oraz biurowego.

(dowód: akta kontroli str. 11-20)

1.4. W 2012 r. Szpital opracował „Program dostosowania SP ZOZ Szpitala Powiatowego w Piszcu”⁴ do wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą⁵. Program ten obejmował również modernizację Oddziału Dziecięcego.

Zadania określone w ww. Programie, dotyczące Oddziału Dziecięcego zostały w pełni zrealizowane w ramach kompleksowej modernizacji Oddziału przeprowadzonej w 2013 r.

(dowód: akta kontroli str. 5-6, 21-28)

1.5. W wyniku przeprowadzonych w toku kontroli NIK oględzin pomieszczeń Oddziału Dziecięcego ustalono, że:

- Oddział zlokalizowano na parterze budynku Szpitala. Wydzielono w nim dwa odcinki, tj. dla dzieci młodszych (do trzech lat) oraz dzieci starszych (powyżej tego wieku).
- W Oddziale znajdowało się dziesięć sal chorych, w tym trzy dla dzieci młodszych (w salach tych znajdowały się wianienki oraz przewijaki), sześć dla dzieci starszych oraz jedna izolatka. Wszystkie łóżka w ww. salach chorych ustawione były w sposób umożliwiający dostęp do nich z trzech stron. W poszczególnych salach chorych znajdowało się od 2 do 3 łóżek oraz szafki

⁴ Program ten został pozytywnie zaopiniowany przez Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Olsztynie oraz przekazany do Warmińsko-Mazurskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Olsztynie.

⁵ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).

na rzeczy osobiste. W salach zapewniono możliwość korzystania z płatnego systemu telewizyjnego.

- W pomieszczeniach odcinka przeznaczonych dla dzieci młodszych umieszczono także izolatkę oddzielną służącą umywalkowo-fartuchową od korytarza. Była ona wyposażona w system wentylacji wymuszonej.
- Wszystkie sale chorych (oprócz pokoju dla rodziców i sali zabaw) monitorowane były za pomocą kamer posiadających rezerwowe zasilanie z funkcją autostartu. Podgląd widoku z kamer był możliwy z punktu pielęgniarskiego. Ściany oddzielające sale chorych nie były przeszklone.
- Okna zabezpieczono przed możliwością otworzenia przez dzieci.
- W Oddziale, oprócz sal chorych, znajdowały się również: łazienka dla rodziców, gabinet zabiegowy, pokój badań, dyżurka pielęgniarek, pokój przygotowawczy do badań, brudownik, magazyn oraz pokój lekarzy.
- W Oddziale wydzielono również salę zabaw, w której znajdował się telewizor z bezpłatnym dostępem oraz zabawki.
- Na terenie całego Oddziału zapewniono możliwość bezpłatnego dostępu do bezprzewodowego Internetu.

W wyniku oględzin ustalono ponadto, że usunięte zostały nieprawidłowości stwierdzone w trakcie kontroli P/14/096 przeprowadzonej w 2014 r., dotyczące nieprawidłowego ustawienia łóżek w salach, braku pojemników na ręczniki oraz na brudną bieliznę, a także niezabezpieczenia okien przed możliwością ich otwarcia przez dzieci.

(dowód: akta kontroli str. 29-38)

1.6. W regulaminie organizacyjnym Oddziału Dziecięcego zapisano m.in. że opieka lekarska i pielęgniarska sprawowana jest całodobowo, a zadaniem Oddziału jest diagnostyka i leczenie zachowawcze pacjentów do 18 roku życia oraz kwalifikacja do dalszej diagnostyki i leczenia w ośrodkach specjalistycznych.

W okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2017 r. na Oddziale Dziecięcym leczonych było 4.336 pacjentów, w tym:

- w 2014 r. – 1.179 (229 pacjentów w wieku do 1 roku, 221 w wieku od 2 do 3 lat oraz 729 w wieku od 4 do 18 lat); w Oddziale najczęściej pacjentów przebywało w marcu (144), a najmniej w maju i sierpniu (83 i 84),
- w 2015 r. – 1.136 (225 pacjentów w wieku do 1 roku, 256 w wieku od 2 do 3 lat oraz 655 w wieku od 4 do 18 lat); w Oddziale najczęściej pacjentów przebywało w lutym i marcu (127 i 125), a najmniej w maju i listopadzie (81 i 82),
- w 2016 r. – 1.015 (196 pacjentów w wieku do 1 roku, 206 w wieku od 2 do 3 lat oraz 613 w wieku od 4 do 18 lat); w Oddziale najczęściej pacjentów przebywało w lutym (113), a najmniej w czerwcu i lipcu (po 67),
- w 2017 r. – 1.006 (196 pacjentów w wieku do 1 roku, 206 w wieku od 2 do 3 lat oraz 604 w wieku od 4 do 18 lat); w Oddziale najczęściej pacjentów przebywało w marcu i grudniu (111 i 125), a najmniej w maju i wrześniu (67 i 56).

Średnie obłożenie łóżek na Oddziale wynosiło w:

- 2014 r. – 93% (od 64% w sierpniu do 138% w marcu),
- 2015 r. – 90% (od 61% w sierpniu do 153% w lutym),
- 2016 r. – 75% (od 54% w lipcu do 110% w lutym),
- 2017 r. – 75% (od 48% w sierpniu do 100% w lutym, marcu i grudniu).

W całym okresie objętym kontrolą, średni czas pobytu dziecka na Oddziale wynosił od 4 do 10 dni.

(dowód: akta kontroli str. 39-47)

W latach 2014 - 2017 w celu przeprowadzania diagnostyki lub hospitalizacji pacjentów, Szpital współpracował z Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym w Olsztynie, Wojewódzkim Zespołem Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie oraz Uniwersyteckim Dziecięcym Szpitalem Klinicznym w Białymstoku. W okresie objętym kontrolą do ww. placówek zostało przeniesionych 149 pacjentów Oddziału. W poszczególnych latach liczba tych pacjentów była zbliżona i wynosiła od 35 do 39 rocznie. Głównymi przyczynami skierowań pacjentów do innych placówek były: cukrzyca I typu, choroby nowotworowe i zapalenie opon mózgowo - rdzeniowych.

(dowód: akta kontroli str. 49-50)

1.7. Zasady przebywania rodziców w salach chorych uregulowane były w dokumencie pod nazwą „Zasady pobytu rodziców/opiekunów w Oddziale” Dokument ten w momencie przyjmowania dziecka na Oddział był udostępniany rodzicom lub opiekunom. Zamieszczono go również na stronie internetowej Szpitala. Na Oddziale Dziecięcym znajdował się tzw. pokój rodziców, w którym rodzice lub opiekunowie mogli przebywać (np. w porze nocnej), w sytuacji gdy dziecko przebywało w tym lub innym oddziale Szpitala. W badanym okresie Szpital nie pobierał opłat za pobyt rodziców na Oddziale.

(dowód: akta kontroli str. 41-45, 51-54)

1.8. W latach 2014 - 2017 Szpital zlecił podmiotom zewnętrznym (wybranym w drodze przetargu nieograniczonego) świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów⁶. Dzienny koszt wyżywienia pacjenta był zgodny z zawartą umową i wynosił od 13,82 zł w 2014 r. do 16,01 zł w 2017 r.

Do obowiązków wykonawców, zgodnie z podpisanymi umowami, należało m.in.: przygotowanie całodziennych posiłków dla pacjentów z uwzględnieniem diet zleczanych przez lekarzy, dostawa i dystrybucja posiłków, usuwanie brudnych naczyń oraz sporządzanie jadłospisów z uwzględnieniem sezonowości i uzgadnianie ich ze Szpitalem.

Ze strony Szpitala, za opiekę dietetyczną oraz sporządzanie jadłospisów, odpowiadała osoba zatrudniona na stanowisku dietetyka. Zgodnie z zakresem jej obowiązków, sporządzała ona analizy potrzeb dietetycznych pacjentów oraz ustalała ich zapotrzebowanie kaloryczne. Według wyjaśnień dietetyka, rodzaje diet dla poszczególnych pacjentów zlecają lekarze prowadzący, a zapotrzebowania w tym zakresie pielęgniarki zgłaszają drogą elektroniczną, z jednodniowym wyprzedzeniem, bezpośrednio do pracowników dystrybucji.

Osoba zatrudniona na stanowisku dietetyka przeprowadzała również kontrole realizacji umowy dotyczącej świadczenia usług żywienia pacjentów. Nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie. W badanym okresie świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów było również przedmiotem kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej, która również nie stwierdziła nieprawidłowości.

(dowód: akta kontroli str. 55-82)

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

⁶ Wyżywienie pacjentów obejmowało śniadanie w godz. 7.00 -7.30, drugie śniadanie o godz. 11.00, obiad w godz. 13.00 - 13.30, podwieczorek o godz. 16.00 oraz kolację w godzinach 17.30 - 18.00.

Opis stanu
faktycznego

2. Zapewnienie przejrzystego dostępu do świadczeń medycznych

2.1. W latach 2014 - 2017 pacjenci byli przyjmowani na Oddział Dziecięcy na bieżąco (nie wystąpiły przypadki oczekiwania na udzielenie świadczeń na Oddziale). Przyjęcia ustalane były na podstawie kolejności rejestracji pacjentów w Izbie Przyjęć Szpitala. Nie zachodziła zatem konieczność pisemnego informowania świadczeniobiorców o terminie udzielenia świadczenia oraz o przesunięciu zaplanowanych badań/zabiegów z powodu awarii sprzętu lub braku lekarza.

(dowód: akta kontroli str. 47-49, 83-85)

2.2. Zarządzeniem Dyrektora Szpitala nr 54/2013 z 14 listopada 2013 r.⁷ powołano Zespół ds. oceny przyjęć pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych. Dokonywał on oceny listy oczekujących pod względem prawidłowości prowadzenia dokumentacji i czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia.

(dowód: akta kontroli str. 86-98)

2.3. W badanym okresie, zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych⁸, terminowo przesyłano do NFZ sprawozdania dotyczące kolejek oczekujących na poszczególnych oddziałach szpitalnych. Tym samym potwierdzono wyeliminowanie nieprawidłowości ustalonej w trakcie kontroli P/14/096 z 2014 r., dotyczącej nieterminowego przesyłania ww. sprawozdań.

(dowód: akta kontroli str. 99-101)

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

3. Zakup urządzeń medycznych, utrzymanie ich w sprawności technicznej oraz zapewnienie fachowej i ciągłej obsługi

Opis stanu
faktycznego

3.1. Według stanu na 31 grudnia 2017 r. na wyposażeniu Oddziału znajdowało się osiem urządzeń medycznych (zakupionych w latach 1998 - 2004), w tym pięć pomp infuzyjnych, monitor nieinwazyjny, kardiomonitor oraz elektrokardiograf.

W toku kontroli ustalono, że:

- informacje dotyczące: numeru seryjnego urządzenia, daty jego zakupu, rozpoczęcia eksploatacji, częstotliwości oraz dat wymaganych i dokonanych przeglądów technicznych, zamieszczone były w „Paszportach technicznych” tych urządzeń,
- w badanym okresie na Oddziale Dziecięcym nie wystąpiły wypadki związane z użytkowaniem urządzeń medycznych,
- zapewniono fachową i ciągłą obsługę ww. urządzeń, nie wystąpiły przypadki niewykonania lub opóźnienia w wykonaniu badania z uwagi na brak wykwalifikowanej kadry do obsługi urządzeń,
- wykorzystanie urządzeń będących na wyposażeniu Oddziału wynosiło⁹: elektrokardiograf – od 350 do 500 badań rocznie, pompy infuzyjne 400 - 500 badań, monitor nieinwazyjny 1.300 - 1.350 oraz kardiomonitor 750 - 850 badań rocznie,
- nie wystąpiły przypadki niewykonania świadczeń zdrowotnych lub badań z powodu braku ich finansowania przez NFZ lub wykonywania ich odpłatnie,

⁷ Od 1 grudnia 2017 r. obowiązuje zarządzenie Dyrektora nr 54/2017 w sprawie powołania Zespołu ds. oceny przyjęć pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych.

⁸ Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938, ze zm.).

⁹ Dane szacunkowe.

- wszystkie wyroby medyczne poddane kontroli posiadały ważne przeglądy techniczne, nie stwierdzono również braku ciągłości w ważności przeglądów okresowych – wyeliminowano tym samym nieprawidłowość stwierdzoną w trakcie kontroli P/14/096, dotyczącej braku ciągłości wymaganych przeglądów okresowych urządzeń medycznych.

W latach 2014 - 2017 na sfinansowanie 18 napraw ww. sprzętu (m.in. kardiomonitora) Szpital wydatkował 9,1 tys. zł. Jak wyjaśnił Kierownik Sekcji Technicznej, Szpital nie zawierał stałych umów serwisowych z uwagi na wysokie koszty takich usług. Wyjaśnił ponadto, że w przypadku drobnych awarii wzywano najbliższy serwis, a w sytuacji poważniejszych napraw wystawiano pisemne zlecenia firmom serwisowym.

(dowód: akta kontroli str. 5-6, 40, 102-140)

3.2. W okresie objętym kontrolą nie dokonywano zakupów sprzętu i wyrobów medycznych na potrzeby Oddziału Dziecięcego, otrzymano natomiast nieodpłatnie sprzęt o łącznej wartości 4,4 tys. zł, tj.: nawilżacze powietrza, fotel do gabinetu zabiegowego, stół zabiegowy oraz 13 używanych łóżek szpitalnych¹⁰.

Według Koordynator Oddziału, potrzeby sprzętowe Oddziału to m.in. pulsoksymetr transportowy, aparat ekg, inhalatory oraz ssak. W badanym okresie Koordynator nie występowała jednak do dyrekcji Szpitala z wnioskami o zakup ww. urządzeń, gdyż jak wyjaśniła, spodziewano się darowizny ze strony Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy.

(dowód: akta kontroli str. 5-6, 47-49)

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

4. Sporządzanie ofert dotyczących zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także realizacji umów w zakresie pediatrii

Opis stanu faktycznego

4.1. W latach 2014 - 2017 Szpital podpisał z NFZ cztery aneksy do umowy z dnia 28 grudnia 2010 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które dotyczyły m.in. Oddziału Dziecięcego.

(dowód: akta kontroli str. 5-6, 141-165)

4.2. W badanym okresie liczba i kwalifikacje personelu medycznego oraz liczba i rodzaj urządzeń medycznych odpowiadały wymogom rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego¹¹. Świadczeń medycznych na Oddziale udzielało sześciu lekarzy (w tym pięciu pediatrów i jeden neonatolog) oraz od 14 do 15 pielęgniarek. Na wyposażeniu Oddziału znajdowały się m.in. pompy infuzyjne (5 szt.), monitor nieinwazyjny, kardiomonitor oraz elektrokardiograf. Ustalono, że zarówno personel medyczny, jak i ww. urządzenia, zgłaszane były do NFZ w ramach podpisywanych aneksów do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Nie stwierdzono przypadków udzielania świadczeń przez lekarzy i pielęgniarki, których nie wykazano w pismach kierowanych do NFZ.

Koszty funkcjonowania Oddziału wynosiły w:

- 2014 r. - 2.191,8 tys. zł, przychody zaś 2.051,2 tys. zł – funkcjonowanie Oddziału wygenerowało stratę w wysokości 140,6 tys. zł,
- 2015 r. - 2.182,6 tys. zł, przychody zaś 2.087,6 tys. zł (strata 95,0 tys. zł),
- 2016 r. - 2.279,7 tys. zł, przychody zaś 1.972,0 tys. zł (strata 307,7 tys. zł),
- 2017 r. - 2.405,8 tys. zł, przychody zaś 2.139,0 tys. zł (strata 266,8 tys. zł).

¹⁰ Dodatkowo w I kwartale 2018 r. Oddział otrzymał od Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy m.in. aparat USG, kardiomonitor oraz łóżka dla dzieci.

¹¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 2295, ze zm.).

Jak wyjaśnił Dyrektor Szpitala, straty powstałe w wyniku prowadzonej działalności na Oddziale Dziecięcym związane są z niedoszacowaniem wyceny procedur medycznych prowadzonej działalności medycznej w szpitalach powiatowych. Utrzymanie Oddziału związane jest z zatrudnieniem wysokospecjalistycznej kadry medycznej, co wiąże się z ponoszeniem kosztów, które nie mają odzwierciedlenia w wielkości środków otrzymywanych z NFZ. Na Oddziale w latach 2015 - 2017 nie odnotowano ponadlimitowego wykonania usług medycznych. Jedynie w 2014 r. nastąpiło takie wykonanie, za które NFZ częściowo wypłacił środki w wyniku ugody podpisanej ze Szpitalem.

(dowód: akta kontroli str. 166-172)

4.3. Wartość zakontraktowanych świadczeń zdrowotnych przez NFZ w zakresie leczenia na Oddziale Dziecięcym wynosiła:

- w 2014 r. - 2.034,4 tys. zł (co stanowiło 10,6% wartości kontraktu Szpitala),
- w 2015 r. - 2.053,9 tys. zł (9,9%),
- w 2016 r. - 1.852,8 tys. zł (8,8%),
- w 2017 r. - 1.887,3 tys. zł (8,9%).

W latach 2014 - 2017 Szpital posiadał cztery aktualne umowy (zawarte ze Szpitalem Wojewódzkim w Łomży, Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Elku oraz dwoma podmiotami gospodarczymi), dotyczące przeprowadzania badań laboratoryjnych, diagnostyki oraz badań tomografii komputerowej¹². Koszty poniesione przez Szpital na te zadania wyniosły łącznie 104,2 tys. zł.

W latach 2014 - 2017 w Szpitalu przeprowadzonych zostało przez NFZ 10 kontroli. Nie dotyczyły one jednak funkcjonowania Oddziału Dziecięcego.

(dowód: akta kontroli str. 173-187)

4.4. W toku niniejszej kontroli ustalono, że Szpital zrealizował wszystkie trzy wnioski pokontrolne wynikające z wystąpienia pokontrolnego z 2014 r. Dotyczyły one zapewnienia właściwych warunków sanitarnych w Oddziale, terminowego przekazywania do NFZ informacji w zakresie kolejki oczekujących pacjentów oraz zapewnienia ciągłości wymaganych przeglądów urządzeń medycznych.

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

IV. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹³ kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Olsztynie.

Olsztyn, dnia 9 maja 2018 r.

Kontroler
Wojciech Dąbrowski
specjalista kontroli państwowej

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Olsztynie
p.o. Dyrektor
Piotr Górny

¹² Transport medyczny Szpital zapewniał we własnym zakresie.

¹³ Dz. U. z 2017 r., poz. 524.