



**Najwyższa Izba Kontroli**  
**Delegatura w Olsztynie**

Olsztyn, dnia 25 listopada 2011 r.

**Pani**  
**Irena Kierzkowska**  
**Dyrektor**  
**Wojewódzkiego Szpitala**  
**Specjalistycznego**  
**w Olsztynie**

P/10/094 LOL-4101-17-01/2011

***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 Olsztynie skontrolowała w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie, zwanym dalej „Szpitalem”, funkcjonowanie systemu ratownictwa medycznego w latach 2009-2011 (do 31 października 2011 r.).

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 10 listopada 2011 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ust. 1 ustawy o NIK, przekazuje Pani Dyrektor niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działalność Szpitala w zakresie zapewnienia funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Podstawą sformułowania tej oceny były następujące oceny cząstkowe i uwagi:

1. Szpitalny Oddział Ratunkowy (dalej „SOR” lub „Oddział”), będący komórką organizacyjną Szpitala funkcjonuje od 17 kwietnia 2000 r. i spełnia wymagania ustalone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.

(zwanego dalej „rozporządzeniem”)<sup>2</sup> w zakresie lokalizacji i organizacji oddziału, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zatrudnienia kadry medycznej. Oddział dysponował odpowiednią powierzchnią użytkową (łącznie 830 m<sup>2</sup>). Dojazd do SOR był właściwie oznakowany oraz miał zapewniony bezkolizyjny podjazd dla dwóch środków transportu sanitarnego jednocześnie, a wejście przystosowano do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Dyrektor Szpitala, zabezpieczyła zasoby kadrowe obsługujące SOR, zgodnie z wymogami § 14 rozporządzenia. Według stanu na 20 października 2011 r. w Oddziale zatrudnionych było 43 pracowników posiadających wymagane kwalifikacje zawodowe, w tym: 16 lekarzy, 20 pielęgniarek oraz 7 ratowników medycznych.

W związku z rozpoczętą rozbudową budynku głównego Szpitala, zawieszono (od 21 stycznia 2011 r. do odwołania) użytkowanie lądowiska dla śmigłowców ratunkowych znajdującego się na posesji Szpitala, uruchamiając równocześnie zastępcze lądowisko zapewniające transport pacjentów do SOR w czasie do 10 minut od chwili lądowania śmigłowca ratunkowego. Jak wyjaśniła Dyrektor Szpitala, bezpośrednie przyjęcie pacjenta bez konieczności wykorzystywania dodatkowych środków transportowych będzie możliwe po uruchomieniu zmodernizowanego lądowiska przyszpitalnego, które jest planowane na koniec listopada 2011 r.

2. Pozytywnie należy ocenić działania Dyrektora Szpitala, dotyczące uruchomienia Centrum Urazowego (dalej „CU”), które było ujęte w wojewódzkim planie działania systemu państwowego ratownictwa medycznego, zatwierdzonym 2 marca 2011 r. przez wojewodę warmińsko-mazurskiego. Szpital spełniał wszystkie wymogi dotyczące prowadzenia CU określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 18 czerwca 2010 r. w sprawie centrum urazowego<sup>3</sup>. Dyrektor Szpitala, pozyskała środki finansowe na uruchomienie CU z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko. Zgodnie z umową z 27 maja 2011 r. Szpital otrzymał dofinansowanie na realizację projektu pn. „Centrum Urazowe w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie szansą kompleksowego leczenia pacjentów z urazami wielonarządowymi” (dalej Projekt), w łącznej wysokości 9.543.800 zł, przy wkładzie własnym wynoszącym 1.684.200 zł (15 % wartości całego zadania). Projekt ten, obejmował m.in. budowę wspomnianego lądowiska przy Szpitalu, modernizację i remont pomieszczeń SOR oraz pododdziału intensywnej terapii, a termin zakończenia realizacji całego Projektu planowany jest na koniec grudnia 2012 r.

---

<sup>2</sup> Dz. U. z 2007 r. Nr 55, poz. 365.

<sup>3</sup> Dz. U. Nr 118, poz. 803.

Dyrektor Szpitala już 10 czerwca 2011 r. wprowadziła zmiany do Regulaminu Porządkowego, uwzględniając organizację i funkcjonowanie CU, które zostało uruchomione 1 lipca 2011 r. i do 16 listopada br. przyjęło łącznie 37 pacjentów. Koszty udzielonych im świadczeń medycznych w wysokości 159.885 zł, pokryto ze środków Szpitala w ramach umów zawartych z NFZ.

3. W latach 2009-2011 (do 30 września) SOR przyjął łącznie 44.427 pacjentów. W okresie tym odnotowano 1.301 (2,92%) przypadków odmów przyjęcia pacjenta, w tym 694 pacjentów przewieziono do innych placówek medycznych celem kontynuacji specjalistycznego leczenia i diagnostyki oraz 607 przewieziono do Domów Pomocy Społecznej celem kontynuacji opieki lekarsko-pielęgniarskiej. Należy jednak zaznaczyć, że SOR wszystkim pacjentom, którym odmówiono przyjęć wykonywał wstępną diagnostykę, zaś pacjentom którym odmówiono przyjęcia w związku ze specyfiką schorzenia lub brakiem miejsc w Szpitalu zapewnił transport do innych jednostek medycznych, który odbywał się z udziałem lekarza lub ratownika medycznego.

Na podstawie analizy liczby pacjentów przyjętych przez SOR w wybranych 12 miesiącach (po cztery miesiące z lat 2009-2011) ustalono, że SOR przyjmował średnio miesięcznie 1.378 pacjentów, tj. 45 osób dziennie. Badanie 5 % (827) kart pacjentów, przyjętych w analizowanych miesiącach wykazało, że przeciętny czas przebywania pacjenta w SOR wynosił 4 godziny i 47 minut. Oddział nie tylko udzielał świadczeń ratujących życie, bowiem analiza kodów chorobowych pacjentów SOR przyjętych w 2011 r. (do 30 września), wykazała że spośród średnio miesięcznie przyjętych 1.629 pacjentów 814 (50%) osób nie wymagało świadczeń ratujących życie. Potwierdził to również Koordynator SOR podając, że: *„SOR wykorzystywany jest tylko w 50-60 % w zakresie swoich obowiązków ustawowych”*.

4. Finansowanie świadczeń udzielanych przez SOR w zakresie ratowania życia i zdrowia było zapewnione umowami zawartymi z Warmińsko-Mazurskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej NFZ). Łączna kwota środków przyznanych na działalność SOR w latach 2009-2011 wyniosła 7.116.219 zł (po 2.677.275 zł w 2009-2010 r., 1.761.669 zł w 2011 r.), przy ryczałcie dziennym 7.335 zł w 2009 i 2010 r. oraz 6.453 zł w 2011 r. W badanym okresie, działalność SOR przyniosła Szpitalowi straty w łącznej wysokości 7.121.834 zł, co wynikało m.in. z udzielania świadczeń nie związanych z ratowaniem życia lub zdrowia. Należy tu podkreślić, iż pomimo ujemnych wyników finansowych SOR, Szpital zachował płynność finansową, pokrywając straty dodatnimi wynikami finansowymi z innych oddziałów Szpitala. Jak wyjaśniła Dyrektora Szpitala

*„Sposób wyznaczania ryczałtu nie jest korzystny w przypadku jednostek, w których pobyt pacjenta przyjętego w SOR kończy się hospitalizacją w innym oddziale szpitalnym, gdyż w takich przypadkach świadczenia udzielane w SOR nie są brane pod uwagę przy wyznaczaniu stawki ryczałtu. Stawka ryczałtu dobowego w SOR w województwie warmińsko-mazurskim jest jedną z najniższych w kraju”.*

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Pani prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Delegatury NIK umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen zawartych w wystąpieniu.

*Z poważaniem*