



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Rzeszowie

LRZ.411.008.01.2015
K/14/007

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Rzeszowie
ul. Kraszewskiego 8, 35-016 Rzeszów
T +48 17 780 23 00, F +48 17 780 23 06
lrz@nik.gov.pl

I. Dane identyfikacyjne kontroli

Numer i tytuł kontroli	K/15/007 – Sposób realizacji wniosków skierowanych po kontroli <i>Postępowanie z odpadami medycznym (P/14/055)</i> .
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Rzeszowie
Kontroler	Marian Skrabalak – Główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie nr 97398 do przeprowadzenia kontroli z dnia 4 listopada 2015 r. /dowód: akta kontroli str.1,2/
Jednostka kontrolowana	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy, zwany dalej „ZOZ”.
Kierownik jednostki kontrolowanej	Dyrektorem ZOZ, jest od dnia 18 lutego 2004 r., Przemysław Wojtys. /dowód: akta kontroli str. 3,4/

II. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie¹ ocenia sposób realizacji wniosków zawartych w wystąpieniu pokontrolnym², skierowanym do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dębicy, po kontroli *Postępowanie z odpadami medycznymi (P/14/055)*.

Uzasadnienie oceny ogólnej

Dyrektor ZOZ zapewnił wykonanie wniosków pokontrolnych w zakresie efektywnego nadzoru nad zadaniami związanymi z postępowaniem z odpadami medycznymi, zapewnił rzetelne prowadzenie kart ewidencji wytwarzanych odpadów medycznych i kart przekazywania odpadów do unieszkodliwienia, przekazał dla Marszałka Województwa Podkarpackiego rzetelnie sporządzone zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilości wytworzonych odpadów w 2014 r., jak również doprowadził do spełnienia, w pomieszczeniach, gdzie przetrzymywane są odpady medyczne, technicznych wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.³ Wykonując te wnioski zapewniono, w zakresie z nimi związanym, prawidłowe gospodarowanie odpadami medycznymi.

Dyrektor ZOZ wykorzystał również uwagę odnoszącą się do konieczności wzmocnienia kontroli zarządczej, w celu właściwego postępowania z odpadami medycznymi oraz uaktualnienia zakresu czynności zastępcy kierownika Działu Higieny Szpitalnej.

Przesłana do Delegatury Najwyższej Izby Kontroli w Rzeszowie informacja o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków pokontrolnych sporządzona została rzetelnie.

¹ Najwyższa Izba Kontroli stosuje 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna. Jeżeli sformułowanie oceny ogólnej według proponowanej skali byłoby nadmiernie utrudnione, albo taka ocena nie dawałaby prawdziwego obrazu funkcjonowania kontrolowanej jednostki w zakresie objętym kontrolą, stosuje się oceną opisową, bądź uzupełnia ocenę ogólną o dodatkowe objaśnienia.

² Wystąpienie pokontrolne nr LRZ- 4101- 001- 01/2014 Delegatury Najwyższej Izby Kontroli w Rzeszowie z dnia 29 maja 2014 r.

³ Dz. U. Nr 139, poz. 940.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

Opis stanu
faktycznego

Realizując wniosek pokontrolny w zakresie *sprawowania efektywnego nadzoru nad zadaniami związanymi z postępowaniem z odpadami medycznymi, w celu wyeliminowania nieprawidłowości stwierdzonych w toku kontroli*, w ZOZ doprowadzono do zastąpienia ewidencji odpadów medycznych prowadzonej pismem odręcznym, ewidencją elektroniczną, zapewniającą spójność danych w zakresie wytwarzania i odbioru odpadów medycznych z podziałem, wg poszczególnych kodów katalogu odpadów.

W konsekwencji działania systemu zapewniano kontrolowanie, pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym, wystawionych faktur do zapłaty za odpady medyczne przejęte do unieszkodliwienia.

Zaktualizowano zakres czynności zastępcy kierownika Działu Higieny Szpitalnej, z uwzględnieniem obowiązujących regulacji odnośnie postępowania z odpadami medycznymi, a także rozszerzono zakresy czynności pielęgniarek koordynujących do spraw zakażeń szpitalnych o obowiązki odnoszące się do postępowania z odpadami medycznymi.

Przyjętą organizację realizacji zadań z zakresu postępowania z odpadami medycznymi poddano, w ramach sprawowanego nadzoru, ocenie kierownictwa ZOZ, wprowadzając do planu działania kontroli zarządczej na 2014 r. zadanie w zakresie *„Poprawności funkcjonowania gospodarki odpadami medycznymi poprzez realizację warunków określonych w decyzjach administracyjnych i poprawne ewidencjonowanie odpadów”*. Wynik kontroli zarządczej nie wykazał nieprawidłowości oraz ryzyka możliwości występowania niezgodności w prowadzonej elektronicznej ewidencji odpadów medycznych.

/dowód: akta kontroli str. 5- 94,124- 235/

Ocena częściowa

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

Opis stanu
faktycznego

Wniosek pokontrolny w zakresie *zapewnienia rzetelnego prowadzenia karty ewidencji odpadów i karty przekazania odpadów* wykonany został poprzez zastosowanie elektronicznego systemu ewidencjonowania odpadów medycznych, który w sposób kompleksowy objął odpady wytwarzane w poszczególnych jednostkach organizacyjnych ZOZ, ewidencjonując je na bieżąco w kartach ewidencji odpadów oraz w zbiorczych ilościowych zestawieniach odpadów przekazanych do unieszkodliwienia, pokrywających się z danymi wg kart przekazywania odpadów, a także z ilością odpadów odebranych, wskazywaną w fakturach do zapłaty za odbiór i unieszkodliwienie odpadów.

Wytworzona ilość odpadów medycznych, wynosząca w 2014 r. łącznie 66.433 kg, a w I połowie 2015 r. - 35.470 kg odpowiadała stanowi wg komputerowej ewidencji odpadów medycznych, w tym ilości odpadów zsumowanych z kart ewidencji odpadu, kart przekazania odpadów i ilości wg zbiorczych zestawień odpadów przekazanych do unieszkodliwienia, a także ilości odpadów wg faktur zapłaty za odbiór odpadów medycznych. Zgodności danych wg tych źródeł występowały także w ujęciu ilości odpadów medycznych w poszczególnych kodach odpadów. Np. odpady o kodzie: 18 01 02* wynosiły zgodnie wg tych źródeł 802 kg w 2014 r. i 479 kg w I połowie 2015 r., 18 01 03*- 64.509 kg w 2014 r. i 34.676 kg w I połowie 2015 r., 18 01 82* - 515 kg w 2014 r. i 234 kg w I połowie 2015 r.

W kontroli stwierdzono, że ilość odpadów medycznych wytworzonych i odebranych do unieszkodliwienia wg poszczególnych kodów nie przekraczała norm

ilościowych określonych w decyzji nr WRL.6220.6.2013 Starosty Dębickiego z dnia 10 maja 2013 r. w sprawie wydania pozwolenia na wytwarzanie odpadów.

/dowód: akta kontroli str.5 -123/

Ocena cząstkowa

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

Opis stanu faktycznego

Wniosek pokontrolny w zakresie *zapewnienia rzetelnego sporządzenia dla Marszałka Województwa Podkarpackiego rocznego, zbiorczego zestawienia odpadów wytworzonych przez ZOZ* został wykonany. W zestawieniu tym zamieszczono rzetelne dane, pochodzące z elektronicznej ewidencji odpadów medycznych, o rodzaju i ilości wytworzonych odpadów w 2014 r.

/dowód: akta kontroli str. 5- 41, 245- 261, 314/

Ocena cząstkowa

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

Opis stanu faktycznego

Wniosek pokontrolny w zakresie *zapewnienia technicznych wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi* został wykonany. W wyniku dokonanych oględzin w 16 komórkach organizacyjnych ZOZ, gdzie wytwarzano i przetrzymywano odpady medyczne, stwierdzono umieszczanie w workach jednorazowego użycia, z folii polietynowej, posegregowanych odpadów medycznych, które przechowywane były w sztywnych pojemnikach lub na stelażach, przy czym wypełniano worki i pojemniki do 2/3 ich objętości, oznakowywano je w sposób widoczny kodami odpadów w nich przechowywanych, danymi o wytwórcy odpadów i dacie zamknięcia. Pomieszczenia, gdzie przetrzymywano odpady medyczne posiadały niezależne wejście, zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych, owadów, gryzoni oraz innych zwierząt, posiadały wnętrza wykonane z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych, z drzwiami wejściowymi, o szerokości i wysokości zapewniającej swobodny dostęp, a także odpowiednią wentylacją. Transport wewnętrzny worków i pojemników z odpadami medycznymi z miejsca ich przechowywania do miejsca odbioru, celem unieszkodliwienia, odbywał się odpowiednimi wózkami przeznaczonymi wyłącznie do tego celu. W pomieszczeniach przeznaczonych do dezynfekcji, mycia i przechowywania wózków do transportu worków i pojemników z odpadami ściany i podłogi wykonane zostały z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję, zapewniono w nich dostęp do wody bieżącej z możliwością jej odprowadzania do kanalizacji, a także zapewniono swobodny wjazd i wyjazd wózkiem oraz dostęp do niego pracowników obsługi.

Dostosowanie miejsc wytwarzania i składowania odpadów medycznych do warunków technicznych wymaganych w świetle ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie *szczególne sposobu postępowania z odpadami medycznymi* nastąpiło w terminie założonym w piśmie nr SMR-081-14/2014 Dyrektora ZOZ z dnia 20 czerwca 2014 r. stanowiącym odpowiedź na wystąpienie pokontrolne. I tak; na dzień 16 maja 2014 r. wykonano prace polegające na zabezpieczeniu brudowników przed dostępem osób niepowołanych, poprzez zamontowanie zamków, uzupełnienie progów i usprawnienie wentylacji w tych pomieszczeniach. Na podstawie 3 zleceń (z 1 kwietnia, 10 i 16 czerwca 2014 r.) wykonano montaż siatek w oknach,

zabezpieczających przed owadami. W dniu 10 czerwca 2014 r. zlikwidowano otwory po gryzoniach w Oddziale Stacji Dializ.

/dowód: akta kontroli str. 5-23, 262- 333/

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 Kontroli⁴, 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 Rzeszowie.

Rzeszów, dniagrudnia 2015 r.

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Rzeszowie

Kontroler

Dyrektor

Marian Skrabalak
Główny specjalista kontroli państwowej

Wiesław Motyka

.....
podpis

.....
podpis

⁴ Dz. U. z 2015 r. poz. 1096.