



OP
19.03.2013

Szczecin, dnia 11.03.2013 r.

RKL -092-19/III/2013

DE
18.03.2013
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
lek. med. Ryszard Chmurowicz

Pan
lek. Ryszard Chmurowicz
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie

Wystąpienie pokontrolne

do Protokołu nr RKL-092-6-02/2012

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, działając na podstawie art. 121 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.11.112.654) oraz § 20 ust. 2 pkt 5 w związku z pkt 7 Statutu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie przeprowadził w dniach 11.12.2012 r. - 28.12.2012 r. kontrolę w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.

Kontrola została przeprowadzona na podstawie Zarządzenia Rektora PUM Nr 160/2012 z dnia 28 listopada 2012 r. oraz Zarządzenia Rektora PUM Nr 163/2012 z dnia 10 grudnia 2012 r. w sprawie kontroli w zakresie prawidłowości gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi przez Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie. Kontrolę przeprowadził samodzielny referent Biura ds. Szpitali Klinicznych PUM inż. Barbara Greszta, na podstawie Upoważnienia Nr 8/2012 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 28 listopada 2012 r.

Ustalenia kontroli przedstawiono w protokole kontroli znak: RKL-092-6-02/2012, podpisanym bez zastrzeżeń, przez Dyrektora SPSK-2 w dniu 01.03.2013 r.

Zakres kontroli obejmował:

Wykorzystanie oraz dostępność aparatury medycznej, zakupionej ze środków unijnych i dotacji lub otrzymanej w formie darowizny, z szczególnym uwzględnieniem:

- przestrzegania przepisów prawa, regulujących dopuszczalność nabywania aparatury medycznej,
- stanu technicznego aparatury medycznej,
- dostępność - tj. czas oczekiwania na wykonanie badań diagnostycznych,
- gospodarowania przez szpital posiadaną aparaturą medyczną.

w okresie od 01.01.2011 r. do 31.10.2012r.

Wykonanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie pomimo stwierdzonych uchybień.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
PUM w Szczecinie
70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich
SEKRETARIAT DYREKTORA
tel. 91 466 10 00, fax 91 466 10 15

AS



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej uwagi i oceny szczegółowe:

1. Przestrzegania przepisów prawa, regulujących dopuszczalność nabywania aparatury medycznej, należy ocenić pozytywnie.

Przestrzegano zapisów Statutu SPSK-2 i wewnętrznych procedur w zakresie przyjmowania darowizn i zakupów sprzętu i aparatury medycznej, poza sytuacją wymienioną w punkcie 2.

Z darczyńcami zawarto stosowne pisemne umowy darowizn rzeczowych i pieniężnych

Zamówień na dostawę aparatury medycznej, w kontrolowanym okresie udzielono zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

2. Gospodarowanie przez szpital posiadaną aparaturą medyczną i stan techniczny aparatury medycznej, należy ocenić pozytywnie z uchybieniami.

- Rzetelnie sprawowano nadzór nad eksploatacją urządzeń, w tym wyodrębniono w strukturze organizacyjnej jednostki, komórkę zajmującą się sprawami związanymi z utrzymaniem w ruchu aparatury i urządzeń medycznych.

- Pasporty techniczne poszczególnych aparatów i urządzeń medycznych zawierały bieżące informacje o dokonanych przeglądach technicznych. Uchybienie w tym przypadku polegało na tym, iż nie zawierały one jednak pełnych informacji technicznych oraz wskazania osób odpowiedzialnych za daną aparaturę.

- Badany sprzęt był sprzętem nowym i w kontrolowanym okresie nie stwierdzono przestoi spowodowanych uszkodzeniami aparatów uniemożliwiającymi ich pracę.

- Badana aparatura medyczna była oznaczona w sposób umożliwiający jej identyfikację z ewidencją środków trwałych. Aparatura medyczna zakupiona, jak również przekazana nieodpłatnie Szpitalowi w latach 2011 i do 31.10.2012 r., została ujęta w ewidencji i dokumentacji księgowej.

- W przypadku tonometru bezdotykowego Icare Lions, o numerze inwentarzowym 802-21-11/3, ujawnienie środka trwałego w ewidencji nastąpiło w wyniku przeprowadzonej na podstawie Zarządzenia Dyrektora Nr 107/2011 z 26.10.2011 r. inwentaryzacji zdawczo – odbiorczej w Klinice Okulistyki w związku z zmianą jej kierownika. W trakcie postępowania wyjaśniającego ustalono, że środek ten otrzymano jako darowiznę rzeczową. Jednostka nie posiada dokumentacji potwierdzającej ten fakt. Ujawniony środek trwały wyceniono więc na kwotę: 7 000,00 zł. Ujawnienie przedmiotowej aparatury zgodnie z zasadami rachunkowości nastąpiło na podstawie dokumentu OT nr DA/234/OT0/125/2011 30.12.2011 r. W chwili ujawnienia środka trwałego założony został dla niego Paspport techniczny o numerze DA/231/37/047. Ze względu na brak dokumentacji technicznej tonometru, podjęto kroki w celu sprawdzenia jego stanu technicznego i ewentualnej konserwacji (pismo z dnia 14.12.2012 r. z zapytaniem o ofertę cenową na wykonanie przeglądu technicznego wystosowane do firmy Gryfmed S.C. ul. Niechorńska 27 w Gryficach) Do dnia zakończenia kontroli przedmiotowa sprawa pozostawała w toku. W związku z powyższym w Paspporcie technicznym urządzenia brak jest informacji o przeglądach technicznych.

Powyższe stanowi istotne uchybienie. Pozytywnie ocenić jednak należy działania związane naprawianiem powstałych błędów przez Szpital i podjęcie działań mających na celu ujawnienie środka zgodnie z przepisami prawa.

3. Dostępność - tj. czas oczekiwania na wykonanie badań diagnostycznych należy ocenić pozytywnie.

Badany sprzęt był wykorzystywany wyłącznie do realizacji świadczeń medycznych w zakresie opieki szpitalnej.



Z uzyskanych wyjaśnień i przedstawionych dokumentów dotyczących kontrolowanego wysokospecjalistycznego sprzętu wynika, że możliwość wykonania badań odbywa się na bieżąco, w miarę potrzeb. Związane jest to przede wszystkim z tym, iż sprzęt ten pozostaje na wyposażeniu poszczególnych klinik i stosowany jest w leczeniu szpitalnym. W 2011 i w 2012 r. kontrolowana aparatura i sprzęt medyczny nie był wykorzystywany w realizacji ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych tzn. nie znajdował się na wyposażeniu poradni Szpitala.

Ponadto Szpital nie prowadzi ewidencji wykonanych badań w przypadku części urządzeń ze względu na ich sposób wykorzystywania i specyfikę działania. W przypadku aparatury w postaci: kabiny do fototerapii model N-LINE 311 nm/PUVA (802-30-11/1) w 2011 roku wykonano łącznie 3 317 terapii, a w 2012 r. do 31.10.2012 r. - 2 755, średnia wykonanych dziennie terapii w obu przypadkach była tak sama (9 terapii dziennie), Promag Ultra działo do biopsji (802-22-49/3) w badanym okresie 2012 r. wykonano 0,7 badań dziennie, za rok 2011 nie przedstawiono danych z powodu ich braku, w przypadku obu aparatów do hemodializy – sztuczna nerka 4008S Classic (802-31-5/27 i 802-31-5/28) w 2011 roku od chwili ich zakupu wykonano 622 zabiegi, co dawało ponad 7 zabiegów dziennie, a w kontrolowanym okresie 2012 roku łączna liczba zabiegów wyniosła 1 946, co dawało ponad 6 zabiegów dziennie. W przypadku zaś aparatów do hemodializy – sztuczna nerka 4008 S V10(802-31-5/30 i 802-31-5/29) przyjętych do użytkowania 03.10.2012 r. łączna liczba zabiegów wyniosła 192, co dawało prawie 7 zabiegów dziennie.

Włączanie nowopozyskanej aparatury medycznej odbywało się w sposób zapewniający bieżące wykonywanie niezbędnych badań i zabiegów.

ZALECENIA POKONTROLNE

Mając na uwadze powyższe zalecam:

1. Rzetelne prowadzenie paszportów technicznych poszczególnych aparatów i urządzeń medycznych tak, aby oprócz bieżących informacji o dokonanych przeglądach technicznych, zawierały one także pełne informacje dotyczące danych i parametrów pracy urządzenia, uwag dotyczących jego instalacji oraz warunków pracy i zasad bezpiecznej obsługi, oraz wskazania osób odpowiedzialnych za daną aparaturę. Obowiązek prowadzenia paszportu spoczywa bezpośrednio na osobie odpowiedzialnej za dany sprzęt. W przypadku czasowej jej nieobecności należy upoważnić inną osobę. Każdorazowa zmiana osoby odpowiedzialnej za urządzenie powinna być uwidocznioma w paszporcie.
2. Przedłożyć dokumentację potwierdzającą wykonanie przeglądu technicznego tonometru bezdotykowego Icare Lions, o numerze inwentarzowym 802-21-11/3.
3. Terminowo przekazywać dokumentację dotyczącą darowanej aparatury medycznej i sprzętu medycznego do jednostek merytorycznie odpowiedzialnych za realizację procesu przyjmowania darowizn, zgodnie z regulacjami wewnętrznymi w tej sprawie, obowiązującymi w SPSK-2.



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Jednocześnie w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, zobowiązuje Panią Dyrektor do przedstawienia pisemnej informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonaniu zaleceń, bądź o działaniach podjętych w celu ich realizacji lub przyczynach niepodjęcia takich działań.

prof. dr hab. n. med. Andrzej Ciechanowicz


Rektor PUM