

Olsztyn, 16 kwietnia 2014 r.

WZ-III.9612.9.2014

SZANOWNY PAN
LEK. SŁAWOMIR WÓJCIK

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

Działając na podstawie § 25 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz.U. z 2012r., poz. 1509) w załączeniu przekazuję wystąpienie pokontrolne zawierające ustalenia i ocenę skontrolowanej działalności.

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 161e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w związku z art. 118 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2013, poz. 217 z późn. zm.) oraz art. 19 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. *o wojewodzie i administracji rządowej w województwie* (Dz.U. Nr 31, poz. 206 z późn. zm.) w dniu 25 marca 2014 r. w podmiocie wykonującym transport sanitarny pn. Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach, ul. Wyszyńskiego 11, 11 – 200 Bartoszyce przeprowadzono kontrolę problemową.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli jednostki kontrolowanej (kopia - akta kontroli s. 13 - 15).

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie czy środki transportu sanitarnego spełniają cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Kontrolę rozpoczęto i zakończono w dniu 25 marca 2014 r.

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Zdrowia Warmińsko – Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, na podstawie pisemnych imiennych upoważnień wydanych przez Wojewodę Warmińsko - Mazurskiego :

- Pani Katarzyna Orłowska – inspektor wojewódzki - upoważnienie numer FK-VI.0030.242.2014,
- Pani Aleksandra Linkiel - starszy inspektor wojewódzki - upoważnienie numer FK-VI.0030.241.2014.

W toku kontroli ustalono, że w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II w Bartoszycach transport sanitarny wykonywany jest ambulansem marki MERCEDES BENZ o numerze rejestracyjnym NBA 22TX. W dniu kontroli wskazany ambulans pełnił funkcję zastępczą dla ambulansu systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, który uległ awarii. /oświadczenie dyrektora jednostki kontrolowanej – akta kontroli s.24/.

Na stanie specjalistycznych środków transportu sanitarnego w kontrolowanym podmiocie są również dwa pojazdy zastępcze tj. ambulans marki FORD TRANSIT o numerze rejestracyjnym NBA 65AM oraz ambulans marki POLONEZ o numerze rejestracyjnym NBA Y425.

W dniu kontroli do transportu pacjentów używany był pojazd marki FORD TRANSIT o numerze rejestracyjnym NBA 65AM. Ambulans skontrolowano w zakresie wyposażenia medycznego zgodnie z Polską Normą PN-EN 1789 +A1: 2011 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe”. Zgodnie z cytowaną normą ambulans do transportu pacjentów, co do których nie przewiduje się, że staną się pacjentami w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego powinien spełniać wymagania dla ambulansu typu A. Podczas oględzin powyższego pojazdu stwierdzono, że wyposażenie medyczne spełnia wymagania powyższej normy /akta kontroli s. 17 – 19/.

W zakresie czynności polegających na przeglądzie sprzętu technicznego pozostającego na wyposażeniu kontrolowanego ambulansu, sprawdzono sprawność defibrylatora. Na podstawie oględzin oraz paszportu technicznego aparatu defibrylatora dwufazowego typu CORPULS 3 , gdzie widnieje adnotacja o przeglądzie technicznym z dnia 12 lipca 2013 r. ustalono, że urządzenie jest sprawne i gotowe do użycia /kopia paszportu technicznego – akta kontroli s. 21 – 23/.

Podczas kontroli stwierdzono, iż w wizytowanym podmiocie znajduje się również pojazd rezerwowy marki POLONEZ o numerze rejestracyjnym NBA Y425. Obecnie pojazdy wykorzystywane do transportu sanitarnego muszą spełniać wymagania normy PN-EN 1789+A1:2011, która określa szczegółowo wymagania dotyczące konstrukcji, badania,

osiągów i wyposażenia ambulansów drogowych typu A,B i C. Pojazdy marki POLONEZ nie spełniają minimalnych warunków w tym zakresie dla ambulansu typu A.

W związku z powyższym wymieniony pojazd nie może sprawować funkcji ambulansu zastępczego dla środków transportu sanitarnego. Ponadto ustalono, iż Dyrektor kontrolowanego podmiotu zwrócił się z wnioskiem do Rady Społecznej Szpitala im. Jana Pawła II w Bartoszycach o wydanie opinii na zbycie mienia ruchomego jakim jest pojazd rezerwowy marki POLONEZ o numerze rejestracyjnym NBA Y425, ze względu na jego znaczne wyeksploatowanie /akta kontroli s. 26 – 27/.

Biorąc pod uwagę wymagania jakie muszą spełniać środki transportu sanitarnego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, pojazd poddany wizytacji w skontrolowanym obszarze działalności w wyżej wymienionej jednostce oceniono pozytywnie.

Podsumowując powyższe spostrzeżenia i wnioski zawarte w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym oczekuję od Pana Dyrektora usunięcia z taboru środków transportu sanitarnego wykorzystywanych do transportu pacjentów przez Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach, pojazdu marki POLONEZ o numerze rejestracyjnym NBA Y425.

Jednocześnie proszę o przesłanie w terminie do 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia, pisemnej informacji o wykonaniu powyższego zalecenia.

Materiały z kontroli włączono do akt kontroli.

Uprzejmie informuję, że stosownie do § 25 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz.U. z.2012r., poz.1509) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Z up. WOJEWODY
WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO
Marek Zaczek
DYREKTOR
Wydziału Zdrowia

