



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Departament Zdrowia

KZD-4101-03-07/2012

Warszawa, dnia 4 października 2012 r.

Pan
Mariusz Frankowski
p.o. Dyrektora Mazowieckiej Jednostki
Wdrażania Programów Unijnych

Szanowny Panie Dyrektorze!

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹, zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli przeprowadziła kontrolę w Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych (MJWPU) będącej Instytucją Pośredniczącą II stopnia (IP II) we wdrażaniu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013, zwanego dalej „RPO WM”.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym w dniu 3 sierpnia 2012 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia rzetelne wywiązywanie się MJWPU z realizacji powierzonych zadań w zakresie wdrażania projektów dotyczących zakupu specjalistycznej aparatury medycznej w ramach RPO WM pomimo stwierdzonych nieprawidłowości.

1. W badanym okresie w ramach Priorytetu VII „Tworzenie i poprawa warunków dla rozwoju kapitału ludzkiego”, Działania 7.1 „Infrastruktura służąca ochronie zdrowia i życia”, MJWPU realizowała łącznie 32 projekty dotyczące zakupu aparatury medycznej o całkowitej wartości 326.917 tys. zł, w tym 4 związane z realizacją projektów kluczowych o wartości 117.227 tys. zł² i 28 projektów wybranych w trybie konkursowym

¹ Dz. U. z 2012 r., poz. 82.

² Umieszczonych w Indykatorywnym Wykazie Indywidualnych Projektów Kluczowych o kwocie dofinansowania z UE – 96.014 tys. zł, tj. projekt 1) Zwiększenie dostępności usług medycznych świadczonych w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim poprzez zakup specjalistycznego sprzętu medycznego wraz z niezbędnym wyposażeniem o całkowitej wartości 11.485.721,10 zł, w tym dofinansowanie z UE – 9.762.862,93 zł; 2) Rozbudowa Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku wraz z wyposażeniem o całkowitej wartości – 69.683.094,67 zł, w tym dofinansowanie z UE – 58.760.242,42; 3) Modernizacja systemu neuronawigacji poprzez uzupełniający zakup oprogramowania do operacji prowadzonych obrazem w zakresie centralnego układu nerwowego o całkowitej wartości – 689.410,00 zł, w tym dofinansowanie z UE – 585.998,50 zł; 4) Budowa Pawilonu Ginekologiczno-Położniczego z wykorzystaniem istniejącej konstrukcji w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr Tytusa Chałubińskiego wraz z jego wyposażeniem o całkowitej wartości – 35.068.944,32 zł, w tym dofinansowanie z UE – 26.905.109,37 zł.

o całkowitej wartości 209.690 tys. zł³. Nabory wniosków prowadzone były zgodnie z przyjętym przez Zarząd Województwa Mazowieckiego harmonogramem. Umowy o dofinansowanie zostały podpisane ze wszystkimi wyłonionymi w trybie konkursowym beneficjentami.

Spośród realizowanych 32 projektów – 19 o łącznej wartości 185.809,9 tys. zł dotyczyło zakupu specjalistycznej aparatury medycznej⁴. W wyniku realizacji projektów zakupiono łącznie 27 aparatów objętych kontrolą o wartości 37.995,5 tys. zł⁵.

Na pięć poddanych szczegółowej analizie projektów (15,6%), cztery dotyczyły w całości zakupu nowego rodzaju sprzętu⁶, natomiast w jednym - SP ZOZ w Pułtusk - nastąpiła wymiana wyeksploatowanej aparatury RTG na nowy aparat RTG cyfrowy z torem wizyjnym. W trzech przypadkach⁷ zakup aparatury umożliwił poszerzenie katalogu świadczeń medycznych udzielanych na miejscu. SP Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim, w ramach etapu końcowego inwestycji wieloletniej jaką była jego budowa, został wyposażony w nowy sprzęt. SP ZOZ w Pułtusk dzięki zakupowi echokardiografu poszerzył zakres świadczeń medycznych o nieinwazyjną technikę diagnostyki obrazowej serca.

Beneficjenci, we wnioskach o dofinansowanie, nie uzasadniali potrzeby zakupu danego rodzaju aparatury w oparciu o analizę nasycenia rynku usług medycznych wnioskowaną aparaturą, mimo iż przedsięwzięcia podjęte w ramach Działania 7.1 miały się opierać się na szczegółowej analizie zapotrzebowania oraz zapewnieniu optymalnego poziomu świadczenia tych usług. Podstawowym uzasadnieniem, wskazywanym przez jednostki, była potrzeba posiadania własnych pracowni, co miało umożliwić przebadanie większej liczby pacjentów i skrócenie czasu oczekiwania na badanie i jego wyniki.

2. Prowadzono działania monitorujące stan realizacji projektów poprzez m.in. kontrole doraźne i wizyty monitorujące, kontrole krzyżowe wydatków oraz kontrole postępowań o udzielenie zamówień publicznych. Po analizie metodyki doboru projektów do kontroli przeprowadzonej na podstawie danych za I półrocze 2011 r., z uwagi na dużą liczbę wykrywanych nieprawidłowości, podjęto decyzję o rozszerzeniu kontroli na zakończenie projektu do 100% próby. Przeprowadzone kontrole przedsięwzięć, realizowanych w ramach Działania 7.1, wykazały nieprawidłowości dotyczące głównie naruszenia przepisów Prawa zamówień publicznych, w 8 przypadkach zostały nałożone korekty finansowe.

Monitorowano wskaźniki realizacji projektów, w tym wskaźniki produktu na zakończenie ich realizacji oraz wskaźniki rezultatu (najpóźniej rok od zakończenia realizacji danego projektu i utrzymanie ich wysokości przez okres 5 lat). Nie stwierdzono przypadków nieosiągnięcia wskaźników produktu i rezultatu przez beneficjentów Działania 7.1 w planowanym terminie.

3. Trzy z pięciu zbadanych wniosków, które uzyskały dofinansowanie⁸ nie zawierały w swojej treści oświadczenia podmiotu wnioskującego, iż otrzymane wsparcie będzie wykorzystane dla celów świadczeń gwarantowanych

³ O kwocie dofinansowania z RPO WM - 154.661 tys. zł. Środki finansowe pochodziły z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR).

⁴ Kontrola NIK, prowadzona w jednostkach ochrony zdrowia i ich podmiotach tworzących, dotyczyła zakupu i wykorzystania przez te jednostki specjalistycznej aparatury medycznej służącej do badań diagnostycznych: tomograf komputerowy, analizator biochemiczny wieloparametrowy, gamma kamera, akcelerator liniowy, rezonans magnetyczny, urządzenie angiograficzne – zestaw do badań naczyniowych, mammograf, aparat RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową, aparat RTG z torem wizyjnym, PET, litotrypter.

⁵ W tym: tomograf komputerowy – 7 szt. o wartości – 13.627,9 tys. zł, mammograf – 1 szt. o wartości – 1.495,9 tys. zł, rezonans magnetyczny – 2 szt. o wartości – 6.863,2 tys. zł, analizator biochemiczny wieloparametrowy – 5 szt. o wartości – 713,7 tys. zł, gamma kamera – 2 szt. o wartości – 4.672,6 tys. zł, echokardiograf (ultrasonograf kardiologiczny) – szt. 5 o wartości – 1.539,8 tys. zł, urządzenie angiograficzne, zestaw do badań naczyniowych – 3 szt. o wartości – 4.341,1 tys. zł, aparat RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową – szt. 2 o wartości 4.741,3 tys. zł.

⁶ W ramach trzech projektów realizowanych przez Szpital Czerniakowski, SPZOZ w Łosicach, Nowodworskie Centrum Medyczne w Nowym Dworze Mazowieckim, SP Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim im. J. Pawła II w Grodzisku Mazowieckim zakupiono aparaturę medyczną o wartości 16.480,9 tys. zł, w tym: 4 tomografy komputerowe – 10.367,7 tys. zł, 6 aparatów RTG – 2.608,1 tys. zł, 1 aparat echokardiograficzny – 524,3 tys. zł, 1 angiograf – 2.725,3 tys. zł, 1 analizator biochemiczny – 255,5 tys. zł.

⁷ Tj. w: SP ZOZ Szpital Czerniakowski, SP ZOZ w Łosicach i SP ZOZ w Nowym Dworze Mazowieckim.

⁸ Projekty pn.: „Wyposażenie i modernizacji Zakładu Diagnostyki Obrazowej Szpitala Czerniakowskiego w Warszawie” realizowanego przez Miasto Stołeczne Warszawa (RPM.A.07.01.00-14-002/08), „Podniesienie jakości usług medycznych w

w ramach kontraktu z instytucją finansującą publiczne świadczenia zdrowotne, chociaż Szczegółowy Opis Priorytetów RPO WM 2007-2013 i Regulamin konkursu dla Działania 7.1 zobowiązywały jednostki ochrony zdrowia do jego złożenia (takie oświadczenie znalazło się w pozostałych zbadanych dwóch wnioskach o dofinansowanie w części C1 – opis projektu).

W ocenie NIK powyższe ustalenia wskazują na niepełną weryfikację przez MJWPU dokumentacji aplikacyjnej na etapie oceny wniosków o dofinansowanie projektów.

W związku z pojawiającymi się problemami związanymi z występowaniem pomocy publicznej w okresie realizacji i trwałości projektów oraz opinią wydaną przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów (UOKiK)⁹ w tej sprawie¹⁰, od marca 2012 r. zbierane były od beneficjentów oświadczenia o udzielaniu lub nieudzielaniu świadczeń poza kontraktem z NFZ¹¹. Na dzień 24 lipca 2012 r. w przypadku 13 projektów z Działania 7.1 beneficjenci zgłosili wykorzystanie lub możliwość wykorzystania infrastruktury i sprzętu nabytego w projekcie do udzielania świadczeń odpłatnych.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi, Najwyższa Izba Kontroli, działając na podstawie art. 60 ust. 1 i 2 ustawy o NIK, wnosi o zapewnienie odpowiedniej weryfikacji wniosków o dofinansowanie w zakresie uzasadnienia potrzeb wnioskodawcy i kompletności wniosku.

Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, oczekuje przedstawienia przez Pana Dyrektora, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosku bądź o działaniach podjętych w celu realizacji wniosku lub przyczyn niepodjęcia takich działań.

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, przysługuje Panu Prezesowi prawo zgłoszenia na piśmie do dyrektora Departamentu Zdrowia NIK umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen, uwag i wniosków zawartych w tym wystąpieniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 62 ust. 2 ustawy o NIK, termin nadesłania informacji, o którym wyżej mowa, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.

z powołaniem

DYREKTOR
Departament Zdrowia

Lech Rejnuś

SP ZOZ w Łosicach poprzez zakup tomografu komputerowego, modernizację i przystosowanie jednostki do standardów Unii Europejskiej realizowany przez SP ZOZ w Łosicach (RPMA.07.01.00-14-119/08), „Utworzenie pracowni tomografii komputerowej w Nowodworskim Centrum Medycznym w Nowym Dworze Mazowieckim połączone z budową pomieszczeń pod tą pracownię oraz wyposażenie zakładów diagnostyki obrazowej i laboratoryjnej w sprzęt diagnostyczny” realizowany przez Nowodworskie Centrum Medyczne w Nowym Dworze Mazowieckim (RPMA.07.01.00-14-106/08).

⁹ Pismo znak: DDO-52-67(2)/12/KP z dnia 13 marca 2012 r.

¹⁰ W celu przygotowania aneksów do umów i udzielenia beneficjentom pomocy de minimis.

¹¹ Pismo znak: MJWPU.WPP-R.423-15/12 z 30 marca 2012 r. i pismo znak: MJWPU.WPP-R.423-15/12 z dnia 5 czerwca 2012 r.