



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Białymstoku

LBI.410.2.6.2024

Pan
Jan Bajno
Prezes Spółki Szpital Powiatowy
w Zambrowie Sp. z o.o.
Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o.
ul. Papieża Jana Pawła II 3, 18-300 Zambrów

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/24/050 – Projekty dotyczące rozwoju infrastruktury ochrony zdrowia, dofinansowywane z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego, realizowane w latach 2014–2023

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., ul. Papieża Jana Pawła II 3, 18-300 Zambrów ¹
Kierownik jednostki kontrolowanej	Jan Bajno, Prezes Spółki od 13 grudnia 2023 r. ² (dalej: Prezes Szpitala)
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Opracowanie wniosków o dofinansowanie projektów z RPOWP 2014–2020 2. Realizacja i rozliczanie projektów dotyczących rozwoju infrastruktury ochrony zdrowia dofinansowanych z RPOWP 2014–2020
Okres objęty kontrolą	Lata 2014–2023
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ³
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Białymstoku
Kontroler	Piotr Żukowski, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LBI/25/2024 z 14 lutego 2024 r. oraz nr LBI/60/2024 z 5 czerwca 2024 r. (akta kontroli str. 1-2)

¹ Dalej: „Szpital”.

² Od 24 czerwca 2011 r. do 12 grudnia 2023 r. funkcję Prezesa Szpitala pełnił Bogusław Dębski.

³ Dz. U. z 2022 r. poz. 623. Ustawa zwana dalej: „ustawą o NIK”.

II. Ocena ogólna⁴ kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

Szpital rzetelnie przygotował Studium wykonalności oraz wnioski o dofinansowanie realizacji dwóch projektów objętych kontrolą, pn.: „Przebudowa i doposażenie Szpitala Powiatowego w Zambrowie – Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Oddział Pediatryczny”⁵ oraz „Utworzenie i doposażenie Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym i Odcinkiem Rehabilitacji Neurologicznej oraz utworzenie Poradni Neurologicznej”⁶ dofinansowanych w ramach Działania 8.4 Infrastruktura społeczna, Poddziałania 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia i usług socjalnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014–2020⁷.

Złożenie wniosków o dofinansowanie i Studium wykonalności badanych Projektów poprzedzono analizą możliwości organizacyjnych Szpitala w zakresie realizacji kontrolowanych inwestycji. Prawdłowo zdefiniowano problemy i ich przyczyny oraz uzasadniono potrzebę realizacji obu Projektów. Dane podane we wnioskach o dofinansowanie i Studium wykonalności były ze sobą spójne, wynikały z przeprowadzonych analiz. Projekty zrealizowano terminowo. Zakupiony sprzęt medyczny wykorzystywano na potrzeby pacjentów wskazanych we wnioskach o dofinansowanie.

W wyniku realizacji Projektów na ogół osiągnięto założone cele szczegółowe oraz wartości wskaźników produktu. Przyjęte wskaźniki rezultatu nie mierzyły precyzyjnie, czy i w jakim stopniu nastąpiła poprawa w dostępie do świadczeń (przez zwiększenie ich liczby czy skrócenie czasu oczekiwania), jednak były one zaakceptowane przez Instytucję Zarządzającą⁸. W Projekcie Położniczym nie osiągnięto docelowej wartości wskaźnika rezultatu *Liczba porad udzielonych w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej*. Udzielono ich bowiem 5.244, chociaż docelowo miało być 6.067 porad, co wynikało ze spadku urodzeń i w konsekwencji mniejszego zapotrzebowania na dalszą opiekę ambulatoryjną. Okres trwałości Projektów został zachowany. Terminowo złożono wnioski o płatność końcową. Szpital udzielał świadczeń medycznych, na potrzeby których zakupiono aparaturę i sprzęt medyczny. Nie podpisał jednak umowy z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Neurologicznej i jej nie utworzył. Tym samym nie osiągnięto jednego z celów szczegółowych, tj. nie zapewniono opieki koordynowanej.

⁴ Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

⁵ Zwany dalej „Projekt Położniczy”.

⁶ Zwany dalej „Projekt Neurologiczny”.

⁷ Dalej: „RPO WP 2014–2020”.

⁸ Instytucję Zarządzającą RPO WP 2014–2020 stanowił Zarząd Województwa Podlaskiego obsługiwany przez Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, Departament Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Dalej: „IZ”.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego kontrolowanej działalności oraz oceny cząstkowe kontrolowanej działalności⁹

OBSZAR

1. Opracowanie wniosków o dofinansowanie projektów z RPOWP 2014–2020

Opis stanu faktycznego

1.1 W latach 2014-2022 (stan na 31 grudnia 2023 r.) Szpital uczestniczył w realizacji trzech¹⁰ projektów dofinansowanych w ramach działania 8.4 Infrastruktura społeczna, poddziałanie 8.4.1. Infrastruktura ochrony zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020. Według umów o dofinansowanie łączna ich wartość wynosiła 19.015.114. zł. Do 31 marca 2024 r. kwota wydatków kwalifikowanych na wszystkie projekty wyniosła 18.230.083. zł, w tym: wysokość dofinansowania z UE – 15.495.490 zł oraz wysokość wkładu własnego – 3.519.623 zł. (akta kontroli str. 5-8)

Kontrolą objęto dwa projekty, tj.:

- a) nr WND-RPPD.08.04.01-20-0057/18 pn. „Przebudowa i doposażenie Szpitala Powiatowego w Zambrowie – Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Oddział Pediatryczny”, którego przedmiotem była przebudowa pomieszczeń Szpitala, tj. Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz jego doposażenie wraz z Gabinetem Ginekologicznym oraz Pracownią Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci. Efektem projektu miało być zwiększenie jakości i efektywności usług zdrowotnych oferowanych przez Szpital. We wniosku złożonym w wersji elektronicznej 30 marca 2018 r., a w formie papierowej 5 kwietnia 2018 r., określono całkowitą wartość projektu i wydatki kwalifikowalne na poziomie 4.892.600,61 zł, dofinansowanie z UE w wysokości 4.158.710,46 zł oraz wkład własny – 733.890,61 zł.¹¹ (akta kontroli str. 5-8, 41-62)
- b) nr WND-RPPD.08.04.01-20-0084/20 pn. „Utworzenie i doposażenie Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym i Odcinkiem Rehabilitacji Neurologicznej oraz utworzenie Poradni Neurologicznej”, którego przedmiotem było utworzenie Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym i odcinkiem Rehabilitacji Neurologicznej wraz z utworzeniem Poradni Neurologicznej w Szpitalu. W ramach projektu miały być wykonane roboty budowlane oraz zakup wyposażenia do poszczególnych pomieszczeń w ramach dwóch kategorii: sprzęt medyczny, systemy i sprzęt komputerowy. Efektem projektu miała być poprawa efektywności i dostępności do specjalistycznych usług zdrowotnych w zakresie chorób neurologicznych na rzecz mieszkańców południowo-zachodniej części województwa podlaskiego do roku 2023 r. We wniosku złożonym w wersji elektronicznej 22 grudnia 2020 r., a w formie papierowej 23 grudnia 2020 r., określono całkowitą wartość projektu na 10.335.607,03 zł, a wydatki kwalifikowalne na poziomie 9.400.000,00 zł, dofinansowanie z UE w wysokości 7.989.999,97 zł oraz wkład własny – 2.345.607,06 zł.¹² (akta kontroli str. 5-8, 571-594)

1.2. Ad a) W opinii o celowości inwestycji (OCI)¹³, załączonej do wniosku o dofinansowanie Projektu „Położnictwo”, Wojewoda Podlaski i Dyrektor Oddziału Wojewódzkiego NFZ pozytywnie ocenili m.in. kryteria: *Czy inwestycja wpłynie na zaspokojenie potrzeb, które dotychczas nie były zaspokajane? W jakim stopniu inwestycja wpłynie na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia?* oraz *Czy inwestycja służyć będzie przesunięciu ciężaru z opieki szpitalnej na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną?*, *W jakim stopniu inwestycja odpowiada trendom demograficznym?* a negatywnie kryteria: *Czy inwestycja wpłynie na niwelowanie różnic w dostępie do świadczeń gwarantowanych na danym obszarze?*, *Czy inwestycja dotyczy uruchomienia na danym obszarze po raz pierwszy metod leczenia o udowodnionej skuteczności w danym wskazaniu?* Minister Zdrowia, w przeciwieństwie do Wojewody, pozytywnie ocenił kryteria: *Czy inwestycja wpłynie na zmniejszenie ogólnych kosztów opieki medycznej na danym obszarze?* (akta kontroli str.102-120)

⁹ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

¹⁰ Szpital ubiegał się o dofinansowanie realizacji czterech projektów w ramach Działania 8.4 RPO WP 2014–2020, z których trzy zakwalifikowano do dofinansowania. W dokumentacji Szpitala nie odnaleziono wniosku niezakwalifikowanego.

¹¹ Kolejne wersje wniosku o dofinansowanie były składane odpowiednio: 6 sierpnia 2018 r. i 20 września 2020 r. (wersja elektroniczna i papierowa).

¹² Kolejne wersje wniosku o dofinansowanie były składane odpowiednio: 7 i 8 kwietnia 2021 r. oraz 9 i 12 grudnia 2022 r. (wersja elektroniczna i papierowa).

¹³ Znak UW/001628/1/2018 z dnia 20 marca 2018 r.

W Studium wykonalności Projektu Położniczego oraz złożonym na jego podstawie wniosku o dofinansowanie zdefiniowano problemy, tj. problem ogólny, czyli niewystarczającą dostępność do wystandaryzowanych publicznych usług zdrowotnych w obszarze ginekologii i położnictwa oraz pediatrii wśród mieszkańców powiatu zambrowskiego (zaledwie 236 mieszkanki powiatu zambrowskiego z 442 kobiet, tj. 54 %, które odbyły poród w 2017 r. zdecydowały się na poród w Szpitalu¹⁴) oraz problemy szczegółowe: 1/ niewystarczającą jakość usług medycznych realizowanych w Szpitalu wynikającą ze stosowania nieaktualnych metod hospitalizacji, a także istnienia ryzyka wystąpienia błędów podczas porodów i zabiegów położniczo-ginekologicznych¹⁵ bądź dodatkowych powikłań u matek i dzieci¹⁶ oraz 2/ niewystraszającą efektywność realizacji opieki zdrowotnej przez Szpital¹⁷. Przeprowadzona analiza problemów wskazała na potrzebę: 1/ wykonania przebudowy pomieszczeń Oddziału Ginekologiczno-Położniczego umożliwiającej wydzielenie przestrzeni pokoju intensywnej opieki noworodka, dwóch oddzielnych sal porodowych, większych sal szpitalnych ze stanowiskami pielęgnacji noworodków, izolatek, śluz fartuchowo-umywalkowych, łazienek przystosowanych do osób niepełnosprawnych, pomieszczeń wyposażonych w instalację gazów medycznych, wydajną wentylację oraz klimatyzację, 2/ wykonania przebudowy pomieszczeń Oddziału Pediatrycznego, umożliwiającej wydzielenie pokoi obsługi rodziców, izolatek, śluz fartuchowo-umywalkowych, łazienek przystosowanych do osób niepełnosprawnych, pomieszczeń wyposażonych w instalację gazów medycznych i wydajną wentylację, 3/ zakup wyposażenia i aparatury medycznej zapewniających wzrost jakości i efektywności realizacji poszczególnych procedur medycznych dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, Oddziału Pediatrycznego, do Gabinetu Ginekologicznego Poradni Ginekologicznej oraz do Pracowni Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci.

(akta kontroli str. 41-86, 159-180, 181-331)

Podane w Studium wykonalności i we wniosku o dofinansowanie informacje o celach Projektu Położniczego, planowanych do osiągnięcia rezultatach i zakładanych wskaźnikach rezultatu były ze sobą spójne. Celem ogólnym Projektu był: wzrost dostępności do

¹⁴ Według dokumentu „Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób dziecięcych dla województwa podlaskiego”, placówki medyczne zlokalizowane w centralnych ośrodkach województwa podlaskiego, czyli w Białymstoku, Łomży i Suwałkach w ponad 20% przypadków leczą dzieci zamieszkujące na co dzień poza tymi miastami. Placówki zlokalizowane na terenie Łomży, a więc najbliższego ośrodka względem szpitala w Zambrowie leczą około 25% dzieci na co dzień nie zamieszkujących Łomży oraz powiatu łomżyńskiego. W głównej mierze są to dzieci z terenu powiatu zambrowskiego. Migracje znaczącego procentu ludności z terenu powiatu zambrowskiego do innych powiatów wskazują, iż poziom opieki realizowany przez jedyny w powiecie zambrowskim Szpital nie spełnia oczekiwań obywateli i przegrywa konkurencyjnie z poziomem opieki oferowanej przez placówki lepiej wyposażone, placówki usytuowane w centralnych częściach naszego województwa lub placówki prywatne. Niższy poziom opieki zdrowotnej oferowanej przez Wnioskodawcę względem placówek z sąsiednich subregionów świadczy, iż usługi medyczne w powiecie zambrowskim nie są wystandaryzowane, to znaczy nie są dostosowane do poziomu minimum dostępnego dla mieszkańców innych powiatów.

¹⁵ Ryzyko wystąpienia dodatkowych powikłań u matek i dzieci wynikało z 1) narażenia matek, noworodków oraz dzieci na choroby zakaźne (brak izolatek oraz śluz fartuchowo-umywalkowych na oddziałach Ginekologiczno-Położniczym i Pediatrycznym), 2) narażenia noworodków na zmianę warunków inkubacji w wyniku konieczności wyjmowania ich z inkubatora na potrzeby resuscytacji (brak odpowiedniej ilości stanowisk resuscytacji noworodków na oddziale ginekologiczno-położniczym), 3) niskiej wydajności procesu fototerapii noworodków z mocno podniesioną ilością bilirubiny (brak lampy — koca do fototerapii na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym), 4) narażenia noworodków oraz dzieci na infekcje spowodowane przeciągami w wyniku konieczności przenoszenia noworodków do matek pomiędzy salami na potrzeby higieny noworodka oraz w wyniku otwierania okien w pomieszczeniach (brak stanowisk do pielęgnacji noworodka w salach pobytu matek oraz klimatyzacji na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, niewydajna wentylacja na Oddziale Pediatrycznym), 5) narażenia pacjentów na przerwę w rekonwalescencji w wyniku skończenia się gazów medycznych dostarczanych z butli (brak instalacji gazów medycznych na oddziałach Ginekologiczno-Położniczym i Pediatrycznym), 6) narażenia niepełnosprawnych pacjentów na urazy w wyniku poślizgnięcia lub ześlizgnięcia się w trakcie higieny szpitalnej (brak łazienek oddziałowych przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych).

¹⁶ Ryzyko wykonania nieprecyzyjnych działań przez personel medyczny wynikało z możliwości: 1) niezauważenia błędów przez personel spowodowanego zbyt ciemnym oświetleniem na salach porodowych i w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym (lampa o słabym natężeniu światła), 2) niezauważenia drobnych; nieprawidłowości w trakcie ultrasonograficznych badań pacjentek (USG użytkowane w Gabinetach Ginekologicznym AOS nieprecyzyjnie pokazywało drobne zmiany i nieprawidłowości), 3) niezauważenia drobnych nieprawidłowości w trakcie badań serca u dzieci na oddziale pediatrycznym (użytkowany kardiomonitor dostarczał nieprecyzyjnych danych), 4) ustawienia nieodpowiedniej pozycji pacjentki w trakcie porodu naturalnego (łóżka porodowe z niewielkim polem regulacji pozycji w salach porodowych), 5) ustawienia nieodpowiedniej pozycji pacjentki w trakcie porodu naturalnego (łóżka porodowe z niewielkim polem regulacji pozycji w salach porodowych).

¹⁷ Niewystraszająca efektywność realizacji opieki zdrowotnej przez Szpital wynikała z: 1) konieczności uzupełniania narzędzi chirurgicznych i zabiegowych na sali w trakcie zabiegów (brak wystarczającej ilości narzędzi chirurgicznych, wózków narzędziowych, stolików zabiegowych itp. na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym), 2) długotrwałego procesu dezynfekcji i sterylizacji sprzętu zabiegowego i szpitalnego (brak odpowiedniej ilości myjny sprzętu zabiegowego i szpitalnego oraz wózków na materiały sterylne na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym oraz Oddziale Pediatrycznym), 3) konieczności stałego osobistego monitorowania pacjentek na salach porodowych przez położne (brak technologii KTG umożliwiającej zdalne obserwowanie pacjentki w sali porodowej), 4) konieczności wysyłania pacjentek do poradni ginekologicznej na badanie na Oddział Ginekologiczno-Położniczy i powstawanie kolejek na oddziale (brak aparatu KTG w Gabiniecie Ginekologicznym AOS), 5) konieczności wysyłania małych pacjentów oddziału pediatrycznego na izbę przyjęć w celu wykonania EKG i wydłużanie czasu oczekiwania na wyniki badań dzieci (brak aparatu EKG na Oddziale Pediatrycznym), 6) długotrwałej nauki wykonywania ćwiczeń rehabilitacyjnych przez dzieci na grubych i miękkich materacach (brak specjalistycznych mat do ćwiczeń w Pracowni Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci zapewniających odpowiednie podparcie w trakcie ćwiczeń ruchowych).

wystandaryzowanych publicznych usług zdrowotnych w obszarze ginekologii i położnictwa oraz pediatrii wśród mieszkańców powiatu zambrowskiego. Cel ten miał być realizowany poprzez osiągnięcie celów szczegółowych w postaci wzrostu jakości i efektywności procesu leczenia na oddziałach Ginekologiczno-Położniczym i Pediatrycznym, a także w Gabinetach Ginekologicznym oraz w Pracowni Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci w Szpitalu. Osiągnięcie tych celów miało pozwolić dostosować ofertę placówki do oczekiwań mieszkańców powiatu zambrowskiego, w szczególności poprzez wyrównanie jakości oferty szpitala w stosunku do najlepszych placówek w województwie. (akta kontroli str. 41-86, 159-180, 181-331)

We wniosku o dofinansowanie, złożonym 6 sierpnia 2020 r., zaplanowano następujące wskaźniki: 1/ produktu tj.: a) *liczba wspartych podmiotów leczniczych*; wartość docelowa – jeden; b) *nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej*; wartość docelowa – 1.833.446,19 zł, c) *liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych*; wartość docelowa – 1, 2/ rezultatu tj.: a) *ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36)*; wartość docelowa w 2020 roku – 3.445¹⁸, b) *liczba porad udzielanych w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej* – wartość docelowa w 2020 r – 6.067¹⁹.

(akta kontroli str. 159 – 180, 541-542)

Członkowie Komisji Oceny Projektów ocenili pozytywnie uzasadnienie konieczności realizacji Projektu przedstawione przez Szpital we wniosku o dofinansowanie, wskazując m.in., że wyposażenie podmiotu w nowoczesną aparaturę medyczną pozwoli na udzielanie wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych, poprawę dostępności do AOS w pobliżu miejsca zamieszkania, a remont Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i doposażenie komórek Szpitala wpłynie na poprawę komfortu pacjenta i ich rodzin. (akta kontroli str. 102 - 120)

Projekt Położniczy zakładał współpracę z innymi podmiotami na zasadzie opieki koordynowanej nad pacjentem. Szpital w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie posiadał umowę o współpracy z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku w zakresie leczenia pacjentów z Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Oddziału Pediatrycznego zambrowskiej placówki na oddziałach białostockiego szpitala. Na podstawie zawartej umowy, pacjenci z oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Pediatrycznego znajdujący się w stanie wymagającym nadzwyczajnej opieki mieli być pod nadzorem zambrowskich lekarzy kierowani do białostockiej placówki w celu zwiększenia dostępu pacjentów do wysokospecjalistycznych badań i wysokospecjalistycznej opieki zdrowotnej na Oddziałach w Białymstoku: Ginekologiczno-Położniczym, Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią oraz Pediatrii i Neurologii Dziecięcej. Lekarze z Zambrowa i Białegostoku na podstawie zawartej umowy mają wymieniać informacje o stanie zdrowia pacjentów w celu kontynuacji wysokiej jakości procesu leczenia i osiągania optymalnych efektów interwencji medycznej. Po poprawie stanu pacjenta lub wykonaniu wysokospecjalistycznych badań, jeśli będzie to uzasadnione, pacjenci będą wracać do Szpitala Powiatowego w Zambrowie w celu zwiększenia dostępności do nich wśród bliskich zamieszkujących powiat zambrowski. Leczenie w Zambrowie po powrocie z Białegostoku będzie nadal odbywało się przy konsultacjach pomiędzy lekarzami obu szpitali. (akta kontroli str.188-189)

W Studium wykonalności Projektu Położniczego zawarto analizę finansową wskazującą, że realizacja przedmiotowej inwestycji nie przyczyni się do powstania nowych źródeł przychodowych. Finansowanie Szpitala odbywało się przede wszystkim na zasadzie kontraktowania świadczeń zdrowotnych w NFZ. Szpital w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie miał zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia²⁰ — Podlaskim Oddziałem

¹⁸ Wskaźnik odnosił się do liczby osób, które w roku 2020 miały skorzystać z wyremontowanych pomieszczeń i zakupionego sprzętu dostarczonych w ramach projektu. Wskaźnik pokazuje osoby, nie zaś hospitalizacje, zabiegi lub porady. Liczbę pacjentów w 2020 roku obliczono na poziomie statystyk szpitala z 2017 roku — 649 pacjentów Oddziału Pediatrycznego + 1.920 pacjentek Poradni Ginekologicznej (Gabinet Ginekologiczny) + 100 małych pacjentów Poradni Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci + 663 pacjentki Oddziału Ginekologiczno-Położniczego (w tym odbywających 297 porodów). Dodatkowo do tej liczby dodano porody, których przybędzie w szpitalu w roku 2020 w liczbie 113 w stosunku do roku 2017 w wyniku obrania Wnioskodawcy przez mieszkanki powiatu zambrowskiego jako pierwszej preferencyjnej placówki, w której będą chciały urodzić dziecko (wykazanie ponad 400 porodów w szpitalu w 2020 roku — 297 + 113 = 410 porodów). Łączna liczba pacjentów korzystających z wspartej infrastruktury — 3.445 osób. Wskaźnik pokazuje każdą osobę tylko raz bez względu na ilość hospitalizacji, zabiegów czy porad.

¹⁹ Do wyliczenia wskaźnika wzięto pod uwagę liczbę porad w Poradni Ginekologicznej wyposażanej w ramach projektu m. in. w KTG (Gabinet Ginekologiczny). Do wskaźnika nie wzięto liczby pacjentów Pracowni Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci, ponieważ nie stanowi ona poradni, są w niej wykonywane zabiegi, nie zaś porady. Wartość docelową wskaźnika stanowi liczba osób, które w 2020 roku skorzystają z porad w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej Wnioskodawcy (założono bezpieczny poziom z 2017 roku — 6.067 osób).

²⁰ Dalej „NFZ”.

Wojewódzkim w Białymstoku umowę²¹ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia opieki zdrowotnej, obejmującą usługi medyczne realizowane we wszystkich komórkach organizacyjnych Szpitala. Umowa przewidywała finansowanie świadczeń przez płatnika publicznego między innymi na:

- Oddziale Położniczo-Ginekologicznym oraz w Gabinetzie Ginekologicznym AOS — w zakresie położnictwa, ginekologii i neonatologii,
- Oddziale Pediatrycznym — w zakresie pediatrii.

Umowa przewidywała możliwość sfinansowania ponad 400 świadczeń związanych z odbieraniem porodów w roku 2020 (została ona zawarta do 30 czerwca 2021 r.).

(akta kontroli str. 282-331, 407-419)

Ad b). W opinii o celowości inwestycji (OCI)²², załączonej do wniosku o dofinansowanie Projektu Neurologicznego, Wojewoda Podlaski i Dyrektor Oddziału Wojewódzkiego NFZ przyznali przedmiotowej inwestycji w dziedzinie neurologia 11.305,48 punktów i pozytywnie ocenili m.in. kryteria: *Czy inwestycja wpłynie na zaspokojenie potrzeb, które dotychczas nie były zaspokajane? W jakim stopniu inwestycja wpłynie na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia? oraz Czy inwestycja służyć będzie przesunięciu ciężaru z opieki szpitalnej na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną? W jakim stopniu inwestycja odpowiada trendom demograficznym?, W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę komfortu pacjentów i ich rodzin?, Czy inwestycja odpowiada priorytetom dla regionalnej polityki zdrowotnej (PRPZ)?* A negatywnie kryterium *W jakim stopniu inwestycja wpłynie na rozwój opieki środowiskowej?*

(akta kontroli str. 712-767)

W Studium wykonalności Projektu Neurologicznego oraz w złożonym na jego podstawie wniosku o dofinansowanie zdefiniowano problemy, tj. problem ogólny: ograniczony dostęp do wysokiej jakości specjalistycznych usług medycznych z zakresu chorób układu nerwowego w powiecie zambrowskim oraz problemy szczegółowe takie jak: 1/ brak infrastruktury dostosowanej do prowadzenia hospitalizacji z zakresu neurologii, 2/ brak wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego do prowadzenia badań oraz hospitalizacji pacjentów z zakresu neurologii, 3/ wysokie koszty zakupu sprzętu i aparatury medycznej do diagnostyki, 4/ brak możliwości kompleksowej opieki nad pacjentami, 5/ brak możliwości zapewnienia odpowiednich standardów leczenia pacjentów z rozpoznanymi chorobami układu nerwowego.

(akta kontroli str. 647-671, 768-921)

Podane w Studium wykonalności i we wniosku o dofinansowanie informacje o celach Projektu Neurologicznego, planowanych do osiągnięcia rezultatach i zakładanych wskaźnikach rezultatu były ze sobą spójne. Celem ogólnym Projektu była: poprawa efektywności i dostępności do specjalistycznych usług zdrowotnych w zakresie chorób neurologicznych na rzecz mieszkańców południowo-zachodniej części województwa podlaskiego do roku 2023. Przygotowanie niezbędnej infrastruktury oraz nabycie wyposażenia miało pozwolić na spełnienie następujących celów szczegółowych: 1/ podniesienie jakości usług, w tym poprzez udzielanie świadczeń w modelu opieki koordynowanej (POZ — Poradnia Specjalistyczna — Oddział — Rehabilitacja — Poradnia), 2/ poprawę efektów zdrowotnych, 3/ skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia, 4/ zapewnienie odpowiednich standardów leczenia pacjentów z chorobami układu neurologicznego, 5/ zmniejszenie terytorialnych różnic w dostępie do świadczeń medycznych, 6/ zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów, w tym osób z niepełnosprawnością, 7/ poprawę jakości życia pacjentów i ich rodzin, 8/ ograniczenie zjawiska dezaktywizacji zawodowej z powodu chorób układu neurologicznego, w tym ochrona zasobów pracy regionu poprzez zapobieganie wykluczeniu z rynku pracy z przyczyn zdrowotnych chorych oraz ich opiekunów, 9/ obniżenie kosztów społecznych i ekonomicznych, 10/ podniesienie atrakcyjności regionu poprzez rozwój infrastruktury ochrony zdrowia.

(akta kontroli str. 647-671, 768-925)

We wniosku o dofinansowanie złożonym 12 grudnia 2022 r., zaplanowano następujące wskaźniki: 1/ produktu tj.: a) *Liczbę wspartych podmiotów leczniczych*, wartość docelowa — jeden; b) *Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej*, wartość docelowa — 2.315.589,43 zł, c) *Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych*,

²¹ Nr 10-00- 02129-17-22-03/08 z dnia 2.10.2017 r.

²² Znak UW/002914/1/2020 z dnia 12 listopada 2020 r.

wartość docelowa – 1, 2/ rezultatu tj.: *Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36)*, wartość docelowa w 2023 roku – 527²³.
(akta kontroli str. 647-671)

Członkowie Komisji Oceny Projektów ocenili pozytywnie uzasadnienie konieczności realizacji Projektu Neurologicznego, przedstawione przez Szpital we wniosku o dofinansowanie, wskazując m.in., że „*dzięki inwestycji pacjenci uzyskają dostęp do niedostępnych dotychczas na terenie powiatu świadczeń w pobliżu miejsca zamieszkania. Poprawi to dostęp do świadczeń pacjentów niesamodzielnych wymagających pomocy bliskich (...). Pacjenci otrzymają pokoje wyposażone w węzły sanitarne i świetlicę oraz opiekę neurologiczną wraz z rehabilitacją*”.
(akta kontroli str. 721-767)

Założenia Projektu Neurologicznego przewidywały udzielanie świadczeń w ramach opieki koordynowanej, umożliwiającej płynne przejście pacjenta pomiędzy poszczególnymi etapami — od profilaktyki, poprzez diagnozę i leczenia, aż po opiekę po leczeniu. Szpital miał świadczyć opiekę koordynowaną w ramach posiadanych zasobów: POZ, AOS (rehabilitacja i fizjoterapia, diagnostyka obrazowa TK i MR oraz laboratoryjna) oraz wytworzonych w wyniku realizacji Projektu (leczenie szpitalne w strukturach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym i odcinkiem rehabilitacji neurologicznej oraz ambulatoryjne w Poradni Neurologicznej). Po zakończeniu leczenia stacjonarnego, pacjent miał nadal znajdować się pod opieką ambulatoryjną/POZ (w zależności od potrzeb) lub będzie skierowany do właściwego ośrodka, a następnie będzie kontynuował leczenie lub będzie pod kontrolą Szpitala²⁴. Korzyści wynikające z udzielenia wcześniejszej pomocy w ramach opieki koordynowanej miały obejmować w szczególności: 1) zmniejszenie powikłań poudarowych, 2) skrócenie okres rehabilitacji 3) zapobieganie bezpowrotnej utracie zdolności do aktywności zawodowej. Na etapie oceny projektów, wniosek Szpitala otrzymał 5 punktów z tytułu spełnienia jednego z kryteriów oceny inwestycji tj. „w jakim stopniu inwestycja służyć będzie przesunięciu ciężaru opieki szpitalnej na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną?”²⁵
(akta kontroli str. 762, 918-920)

Szpital w celu zapewnienia jak najwyższego poziomu jakości udzielanych świadczeń zawarł 21 września 2020 r. umowę intencyjną o współpracy w zakresie poprawy efektów leczenia udarów mózgu z Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Białymstoku²⁶. Na mocy zawartej umowy możliwe jest kierowanie pacjentów do oddziałów USK w Białymstoku właściwych ze względu na stan chorego oraz rozpoznanie oraz ich ponowne przyjęcie do Szpitala (w zależności od potrzeb i dysonowania właściwymi zasobami do kontynuacji leczenia). Dodatkowo, dzięki umowie prowadzona ma być wymiana doświadczeń oraz analizy przypadków w gronie doświadczonych specjalistów, a także stażystów i lekarzy w trakcie specjalizacji w celu poszerzania i weryfikacji posiadanej wiedzy. Ponadto Szpital 28 lutego 2020 r. podpisał umowę z producentem systemów do leczenia narządów ruchu w zakresie określenia zasad sprzedaży implantów oraz dzierżawy instrumentarium. Przedmiot umowy dotyczył wykorzystania najnowszego dorobku naukowego w szczególności zestawu do neurochirurgii wykorzystywanego przy operacjach.
(akta kontroli str. 918-920)

Szpital przed realizacją Projektu Neurologicznego nie wykonywał w ramach struktur szpitalnych usług związanych z przedmiotem tego projektu. Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu Szpital złożył oświadczenie, iż zobowiązuje się „*do zawarcia umowy z płatnikiem (NFZ) na udzielanie świadczeń w zakresie zbieżnym z przedmiotem Projektu. Wnioskodawca deklaruje podpisanie właściwej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji Projektu (dotyczy zarówno*

²³ Wartość docelowa zostanie osiągnięta w pierwszym roku po zakończeniu okresu realizacji Projektu Neurologicznego. Wskaźnik dotyczył liczby osób, które mogły skorzystać z usług świadczonych w wyniku realizacji Projektu. Wykluczono możliwość podwójnego liczenia pacjentów korzystających z kilku usług.

²⁴ Przewidywano, że w ciągu 1—2 dni po pobycie w Oddziale Neurologicznym, pacjent będzie mógł odbyć konsultację (jeszcze w ramach Oddziału) z personelem medycznym Poradni Neurologicznej. W ramach konsultacji pacjent miał być zapoznany z dalszym planem leczenia jego urazu/choroby, tak by miał on pełen obraz dalszego postępowania po opuszczeniu Szpitala. Taka konsultacja miała wyeliminować potrzebę odbywania konsultacji zaraz po wyjściu ze Szpitala, oszczędzając przy tym czas zarówno pacjenta i lekarza. W zależności od rodzaju zabiegu, pacjenta jeszcze na Oddziale miał odwiedzić fizjoterapeuta, który będzie mógł przeprowadzić proste zabiegi rehabilitacyjne oraz przekazać pacjentowi zalecenia do ćwiczeń w warunkach domowych. Zostaną również przeprowadzone konsultacje z logopedą/psychologiem (w zależności od potrzeb). Taki sposób postępowania ma przyspieszyć proces leczenia i powrotu pacjenta do pełnej sprawności, a także zwiększyć świadomość pacjenta w zakresie znaczenia rehabilitacji.

²⁵ Kryterium uwzględnia zmianę z lecznictwa szpitalnego do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W uzasadnieniu oceny podano, iż „w wyniku realizacji projektu Szpital będzie mógł świadczyć opiekę koordynowaną w ramach posiadanych zasobów: POZ, AOS, rehabilitacja ambulatoryjna, diagnostyka oraz leczenie szpitalne w ramach większości chorób cywilizacyjnych a w pozostałych przypadkach pacjent zostanie skierowany do właściwego ośrodka a następnie będzie kontynuował leczenie lub będzie pod kontrolą w Szpitalu”.

²⁶ Szpital zwany dalej: „USK w Białymstoku”.

utworzonego Oddziału Neurologicznego wraz z Pododdziałem Udarowym i odcinkiem Rehabilitacji Neurologicznej (leczenie szpitalne) jak i Poradni Neurologicznej (AOS)".
(akta kontroli str. 767)

Najwyższa Izba Kontroli zwraca uwagę, że wskaźniki rezultatu określone we wnioskach o dofinansowanie obu projektów nie mierzyły precyzyjnie, czy i w jakim stopniu nastąpiła poprawa w dostępie do świadczeń (przez zwiększenie ich liczby czy skrócenie czasu oczekiwania) oraz czy i w jakim stopniu nastąpił wzrost jakości i efektywności procesu leczenia na oddziałach. Ustalono wskaźniki były zaakceptowane przez IZ, przy czym Szpital nie skorzystał z możliwości wskazania własnych wskaźników, zgodnie z Regulaminem Oceny i Wyboru Projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020²⁷ w przypadku, „gdy ze względu na specyficzny charakter projektu Wnioskodawca uzna, że możliwe do wyboru wskaźniki kluczowe/specyficzne dla Programu nie w pełni odzwierciedlają przedmiot lub cele projektu, można dodać wskaźnik produktu specyficzny dla projektu, lecz IOK zaleca wybór wyłącznie wskaźników niezbędnych oraz mierzalnych.”²⁸. W wyjaśnieniu Prezes Szpitala podał, iż „we wnioskach o dofinansowanie [...] zastosował wskaźniki zgodnie z podpisaną umową. Wartość docelowa wskaźników została ustalona na podstawie danych historycznych z lat ubiegłych [...]. Nadmieniam, iż nie mam wiedzy na temat przyczyn doboru takich wskaźników, ponieważ nie uczestniczyłem w procesie tworzenia dokumentacji dotyczącej ww. projektów”.
(akta kontroli str. 1293-1294)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

NIK ocenia pozytywnie działalność jednostki w kontrolowanym zakresie.

2. Realizacja i rozliczanie projektów dotyczących rozwoju infrastruktury ochrony zdrowia dofinansowanych z RPOWP 2014–2020

Opis stanu
faktycznego

2.1: Szpital realizował Projekt Położniczy na podstawie umowy z IZ zawartej 24 października 2018 r. Wskazano w niej całkowitą wartość Projektu i całkowitą wartość wydatków kwalifikowanych na 4.892.600,61 zł, dofinansowanie w wysokości nie przekraczającej 4.158.710,46 zł, stanowiącej nie więcej niż 85% kwoty wydatków kwalifikowanych oraz wkład własny o wartości 733.890,15 zł. Ponadto w umowie określono okres realizacji Projektu od 24 października 2018 r. do 31 grudnia 2019 r. Postanowienia umowy zmieniono Aneksami z 11 sierpnia 2020 r., który obejmował w szczególności:

- uaktualnienie: całkowitej wartości Projektu na 4.877.607,81 zł; wydatków kwalifikowanych na 4.877.607,81 zł; dofinansowania na 4.145.966,55 zł; wkładu własnego na 731.641,26 zł,
- zmianę terminu rozpoczęcia i zakończenia realizacji Projektu na odpowiednio: 2 października 2018 r i 29 sierpnia 2019 r.
(akta kontroli str. 9-40, 121-156)

Z kolei Projekt Neurologiczny Szpital realizował na podstawie umowy z IZ zawartej 19 kwietnia 2021 r. Wskazano w niej całkowitą wartość Projektu na 10.335.607,03 zł i całkowitą wartość wydatków kwalifikowanych na 9.400.000,00 zł, dofinansowanie w wysokości nie przekraczającej 7.989.999,97 zł, stanowiącej nie więcej niż 85% kwoty wydatków kwalifikowanych oraz wkład własny o wartości 1.410.000,03 zł. W umowie określono też m.in. okres realizacji Projektu od 19 kwietnia 2021 r. do 31 maja 2023 r. Postanowienia umowy zmieniono Aneksami z 16 grudnia 2022 r., który obejmował w szczególności:

- uaktualnienie: całkowitej wartości projektu i wydatków kwalifikowanych na 9.352.475,19 zł; dofinansowania na 7.949.523,69 zł; wkładu własnego na 1.402.951,69 zł,
- zmianę terminu rozpoczęcia i zakończenia realizacji Projektu na odpowiednio: 9 kwietnia 2021 r i 21 września 2022 r.
(akta kontroli str.619-646)

Szpital uzyskał efekt rzeczowy zgodny z zakresem określonym w umowach o dofinansowanie projektu.

²⁷ Dla naboru nr RPPD.08.04.01-IŻ.00-20-001/18, zwany dalej „Regulaminem”.

²⁸ Zapis na str. 24 ww. Regulaminu.

W ramach Projektu Położniczego zrealizowano sześć zadań, tj.: 1/ wykonano roboty budowlane na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym o wartości 2.051.411,12 zł (w efekcie wydzielono w pokojach przestrzeń dla intensywnej opieki noworodka, uzyskano dwie oddzielne sale porodowe, większe sale szpitalne ze stanowiskami pielęgnacji noworodków, izolatki oraz łazienkami i łazienkami przystosowanymi dla osób niepełnosprawnych oraz pomieszczenia wyposażone w instalację gazów medycznych, wydajną wentylację i klimatyzację), 2/ zakupiono wyposażenie i aparaturę medyczną do Oddziału Ginekologiczno-Położniczego o wartości 1.418.806,06 zł (między innymi: a) wyposażenie sal szpitalnych takie jak panele nadłóżkowe, szafki, łóżka, materace, regały, taborety, krzesła przyłóżkowe, b) sprzęt medyczny: KTG, detektor tętna płodu, narzędzia ginekologiczne, kolumny anestezjologiczne, lampy operacyjne i zabiegowe, stół operacyjny, lampa do fototerapii, c) wyposażenie gabinetów lekarskich: waga noworodkowa, stanowiska do resuscytacji noworodków, stoliki zabiegowe, szafy na sprzęt medyczny), 3/ zakupiono wyposażenie Gabinetu Ginekologicznego AOS o wartości 628.588,88 zł (ultrasonograf²⁹, lampy zabiegowe, KTG z funkcją przesyłania zapisu), 4/ wykonano roboty budowlane na Oddziale Pediatrycznym o wartości 628.588,88 zł (w efekcie wydzielono pokoje obsługi rodziców, izolatki, śluzy, łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych oraz uzyskano pomieszczenia wyposażone w instalację gazów medycznych, wydajną wentylację i klimatyzację), 5/ zakupiono wyposażenie Oddziału Pediatrycznego o wartości 118.538,76 zł (takie jak: kardiomonitor, lampy zabiegowe, aparat EKG, myjnie, wózek zabiegowy oraz wózek typu „wanna”, fotel zabiegowy), 6/ wyposażono Pracownię Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci w maty rehabilitacyjne o wartości 4.549,99 zł. Realizacja inwestycji nie spowodowała zwiększenia liczby łóżek na ww. oddziałach.

W ramach Projektu Neurologicznego zrealizowano trzy zadania, tj.: 1/ wykonano roboty budowlane oraz prace instalacyjne, w wyniku czego powstał Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym i odcinkiem Rehabilitacji Neurologicznej o łącznej wartości 6.518.999,99 zł³⁰, 2/ zakupiono aparaturę i sprzęt medyczny o wartości 2.315.589,43 zł (między innymi: a) wyposażenie sal szpitalnych takie jak panele nadłóżkowe, szafki, łóżka, leżanki b) sprzęt medyczny: aparat EKG, EEG, EKG-R3, centrala dla kardiomonitorów (dwie szt.), defibrylator z kardiowersją (dwie szt.), kardiomonitor stacjonarny i transportowy, kolumny gazowo-elektryczne, kozetki, lampy: bezcieniowe naścienne i sufitowe oraz rehabilitacyjne, leżanki, negatoskop, podgrzewacz płynów infuzyjnych, respiratory stacjonarne, statywy do kroplówek, stolik narzędziowy i zabiegowy, urządzenie do ogrzewania pacjenta, wagi lekarskie, wózki do przewożenia chorych, wózek do przewożenia zwłok, wózki inwalidzkie, pompy infuzyjne, c) wyposażenie i sprzęt rehabilitacyjny: aparat do elektroterapii i ultradźwięków aparat do terapii polem magnetycznym, drabinki gimnastyczne, kabina do ćwiczeń i zawieszki, laser biostymulacyjny, lustro korekcyjne, materace do ćwiczeń rehabilitacyjnych, przyrząd do ćwiczeń stawu skokowego, rotor do kończyn dolnych oraz górnych, rower treningowy, schody rehabilitacyjne, tablica do ćwiczeń manualnych bez oporu i z oporem, tor do nauki chodzenia bez przeszkód), 3/ zakupiono sprzęt i systemy komputerowe o wartości 435 058,38 zł (między innymi: macierz dyskową, serwer kłaster, bazę danych Oracle, 12 zestawów komputerowych z trzema drukarkami sieciowymi, licencje Medis). (akta kontroli str. 647-671, 768-921)

Przedstawione do refundacji przez Szpital wydatki w ramach realizacji obu Projektów zostały zrealizowane zgodnie z treścią zawartych umów z wykonawcą oraz dostawcami wraz z zawartymi do nich aneksami. Odbiory wykonanych w ramach projektów robót budowlanych oraz dostaw zostały udokumentowane protokołami. Płatności za wykonywane roboty budowlane oraz dostawy dokonano w oparciu o wystawione faktury w okresie nieprzekraczającym okresu realizacji danego projektu ustalonego w umowie o dofinansowanie. (akta kontroli str. 1095-1096)

²⁹ Wraz z integracją z istniejącym systemem archiwizacji PACS/RIS.

³⁰ Wyniku realizacji Projektu powstał 1/Pododdział Udarowy (sala wyposażona w cztery łóżka (OIM), sala wczesnej rehabilitacji neurologicznej (udarowej) składająca się z: jednego pokoju 2-łóżkowego z łazienką (dwa łóżka), dwóch pokoi 3-łóżkowych z łazienkami (sześć łóżek), jednego pokoju 4-łóżkowego z łazienką (cztery łóżka), 2/ Oddział Neurologiczny (pokój 1-łóżkowy ze śluzą i łazienką (jedno łóżko), pokój 1-łóżkowy z łazienką (jedno łóżko), cztery pokoje 3-łóżkowe z łazienkami (12 łóżek), 3/ punktu pielęgniarki z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim i pokojem pielęgniarskim, 4/ gabinet badań, 5/ gabinet badań psychologa i logopedy, 6/ gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 7/ pokój badań EEG, 8/ pokój socjalny personelu, 9/ pokój ordynatora z łazienką, 10/ pokój lekarzy z łazienką, 11/ sala kinezyterapii, 12/ zespół fizykoterapii z czterema boksami: magnetoterapii, światłolecznictwa, elektrolecznictwa, lasera, 13/ pokój fizjoterapeutów, 14/ sala szkoleń i narad, 15/ szatnia personelu z łazienką, 16/ cztery łazienki, 17/ brudownik, 18/ magazyn, 19/ pomieszczenie porządkowe.

W realizacji Projektu Położniczego nie wystąpiły opóźnienia i został on zrealizowany w terminie w wskazanym w umowie tj. do 29 sierpnia 2019 r. (akta kontroli str. 468-522)

W trakcie realizacji Projektu Neurologicznego wystąpiły następujące problemy:

- Firma S. nieterminowo dostarczyła urządzenia do przechowywania i odczytu danych wraz z konfiguracją i integracją z posiadanym przez Szpital systemem.
- Od 30 grudnia 2021 r. do 25 lutego 2022 r. (57 dni) wstrzymano roboty budowlane z powodu okoliczności niezależnych od wykonawcy, których nie można było przewidzieć na etapie przetargu. Sytuacja spowodowana była wadami dokumentacji projektowej w zakresie instalacji sanitarnych, w szczególności dotyczącymi projektu wykonawczego instalacji wodnych i kanalizacyjnych. W związku z zaistniałą sytuacją wykonawca robót budowlanych zwrócił się z prośbą o wydłużenie terminu prac budowlanych. Aneksiem do umowy przesunięto termin zakończenia robót budowlanych z 9 kwietnia 2022 r. na 16 maja 2022 r.
- W związku z przerwą w pracach budowlanych (czego wykonawcy nie mogli przewidzieć na etapie przetargu) dwie firmy nie mogły terminowo dostarczyć zamówionego sprzętu. W związku z tym terminy dostawy zostały przesunięte aneksami na odpowiednio: 10 marca 2022 r. i 15 kwietnia 2022 r.
- Firmy K. oraz S. nie dotrzymały terminu dostawy sprzętu, w związku z czym naliczono im zgodnie z postanowieniami umów kary umowne w wysokości 0,1% wartości brutto zamówienia za każdy dzień zwłoki.
- W dostarczonych materacach zauważono uszkodzone ograniczniki. Sprzęt został wymieniony na nowy.
- Od 23 maja 2022 r. do 8 czerwca 2022 r. (16 dni) wstrzymano roboty budowlane z powodu okoliczności niezależnych od wykonawcy, których nie można było przewidzieć na etapie przetargu. Sytuacja spowodowana była wadami dokumentacji projektowej w zakresie instalacji elektrycznej, w szczególności dotyczącymi projektu centrali wentylacji. W związku z zaistniałą sytuacją wykonawca robót budowlanych zwrócił się z prośbą o wydłużenie terminu prac budowlanych. Aneksiem do umowy przesunięto termin zakończenia robót budowlanych na 11 lipca 2022 r. (akta kontroli str. 926-1086)

Szpital zgodnie z § 19 ust. 1 umów prowadził wyodrębnioną ewidencję wszystkich wydatków i kosztów obydwu badanych Projektów. (akta kontroli str. 523-540, 1162-1194)

Ogledziny przeprowadzone 4 i 5 kwietnia 2024 r. potwierdziły, że zakupiony sprzęt medyczny w ramach badanych Projektów wykorzystywano na potrzeby pacjentów wskazanych we wnioskach o dofinansowanie, tj. pacjentów Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, Oddziału Pediatricznego, Gabinetu Ginekologicznego oraz Pracowni Rehabilitacji i Fizjoterapii dla dzieci oraz Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym i Odcinkiem Rehabilitacji Neurologicznej. (akta kontroli str. 1115-1136)

Szpital przed realizacją Projektu Położniczego udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umów zawartych z NFZ³¹ w zakresie zbieżnym z zakresem Projektu. Obszar usług medycznych przed rozpoczęciem Projektu, tj. w 2017 roku obejmował m.in. świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologia diagnostyka i hospitalizacja, pakiet onkologiczny oraz neonatologia hospitalizacja, w tym świadczenia pierwszorazowe oraz świadczenia lekarza i pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Po zakończeniu Projektu również zakontraktowane były świadczenia w tym zakresie. Liczba porad w Poradni Ginekologiczno-Położniczej przed okresem realizacji Projektu Położniczego, tj. w roku 2016 wyniosła 5.579, a w 2023 r. 5.224 (o 335 porad mniej – tj. o 6%)³², przy czym wartość świadczeń z tego tytułu wzrosła z 340.162,45 zł do 741.864,37 zł, a liczba hospitalizacji na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym i Neonatologii corocznie malała – z 1.165 do 720³³ (o 445 hospitalizacji mniej, tj. o 38,2%), przy czym wartość świadczeń z tego tytułu wzrosła z 1.836.744,00 zł do 2.425.513,04 zł³⁴. (akta kontroli str. 407-419, 1217)

³¹ Umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej nr: 10-00-02129-17-22-03/08 z 2 października 2017 r. i 10-00-00079-23-53-03/08 z 30 grudnia 2022 r.; umowa nr 10-00-00079-18-45-01/13 z 28 grudnia 2017 r. o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.

³² W latach 2017–2023 było to odpowiednio: 6.068, 5.556, 5.307, 4.273, 4.840, 5.149, 5.244 porad.

³³ W latach 2017–2023 było to odpowiednio: 1.173, 1.142, 1.074, 944, 791, 720 hospitalizacji.

³⁴ W tym wartość wypracowana w ramach ryczałtu PZS wyniosła 973.714,03 zł.

Szpital przed realizacją Projektu Neurologicznego nie miał podpisanej umowy z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu neurologii. Po zakończeniu tego Projektu, 5 stycznia 2023 r., Szpital zawarł z NFZ umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne w zakresie: neurologia hospitalizacja³⁵. Wartość pierwotna umowy za okres od 9 stycznia do 31 grudnia 2023 r. wynosiła 2.919.526,20 zł i aneksem z 18 stycznia 2024 r została zwiększona do 5.005.467,69 zł³⁶, przy czym 13 marca 2024 r. Szpital zawarł umowę z NFZ o sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych świadczeniobiorcom ponad kwotę zobowiązania w zakończonym okresie rozliczeniowym w ramach ww. umów, tj. o dodatkowe wynagrodzenie z tytułu udzielania w 2023 roku świadczeń opieki zdrowotnej w wysokości 356.624,98 zł³⁷. W 2023 roku Szpital na Oddziale Neurologicznym i Pododdziale Udarowym leczył 574 pacjentów. (akta kontroli str. 1206, 1218-1240)

Do dnia zakończenia niniejszej kontroli NIK Szpital nie podpisał jednak umowy z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Neurologicznej, co opisano poniżej w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*.

Zgodnie z wyjaśnieniami złożonymi przez Dyrektora, aparatury i sprzętu medycznego zakupionych w ramach Projektu nie wykorzystywano do odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu. (akta kontroli str. 1282-1283)

Realizacja zbadanych Projektów wpisywała się w cele działania 8.4 RPO WP 2014–2020, którym była poprawa dostępności i wystandaryzowanie usług społecznych w obszarze ochrony zdrowia i usług socjalnych. Osiągnięto cele główne Projektów, tj. wzrost dostępności do specjalistycznych (wystandaryzowanych) usług zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa oraz pediatrii, a także chorób neurologicznych na rzecz mieszkańców powiatu zambrowskiego i południowo-zachodniej części województwa podlaskiego. Nie osiągnięto jednak jednego z celów szczegółowych projektu. Nie zapewniono bowiem opieki koordynowanej z powodu nieutworzenia Poradni Neurologicznej do dnia zakończenia niniejszej kontroli NIK, co opisano poniżej w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*. Wyremontowanie pomieszczeń Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz powstanie nowego Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym oraz Oddziałem Rehabilitacji Neurologicznej i wyposażenie ich w nowy wysokospecjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną przyczyniło się do wzrostu jakości opieki medycznej oraz podniesienia jakości usług medycznych. (akta kontroli str. 159-180, 647-672)

Szpital nie zaprzestał świadczenia usług medycznych, na potrzeby których zakupiono aparaturę i sprzęt medyczny.

Na dzień 31 grudnia lat 2018–2023 nie było kolejek oczekujących do oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz do Poradni Ginekologiczno-Położniczej. Na dzień 30 marca 2024 nie było kolejek oczekujących do oddziału Neurologicznego i Pododdziału Udarowego. (akta kontroli str. 1285-1286)

W trakcie realizacji badanych projektów, IZ przeprowadziła w Szpitalu dwie kontrole:

1) Od 10 sierpnia do 15 września 2023 r. skontrolowano realizację Projektu Neurologicznego, którą objęto 100 % wydatków poniesionych przez Szpital, ujętych we wnioskach o płatność oraz 100 % efektu rzeczowego. Sprawdzono w szczególności: umowę z NFZ, umowę z wykonawcą robót budowlanych oraz wszystkie umowy na dostawę sprzętu, wyodrębnioną ewidencję księgową Projektu, ewidencję środków trwałych, dowody księgowe, potwierdzenia przelewów, wyciągi bankowe załączone do wniosku o płatność końcową potwierdzające poniesienie wydatków związanych z realizacją Projektu. W trakcie kontroli przeprowadzone zostały oględziny, w wyniku których ustalono, że efekt rzeczowy był zgodny z zakresem rzeczowym określonym umową.

Odnosząc się do sposobu osiągnięcia poszczególnych wskaźników kontrolujący stwierdzili, że: 1/ poziom realizacji wskaźnika produktu *liczba wspartych podmiotów leczniczych* – jeden szt. był zgodny ze stanem faktycznym na dzień sprawozdawczy; 2/ poziom wskaźnika produktu *nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej* – 2.315.589,43 zł był zgodny ze stanem faktycznym, tj. potwierdzono rzeczywistą realizację wskaźnika na poziomie złożonym we wniosku o dofinansowanie i wykazanym we wniosku o płatność końcową, 3/ poziom wskaźnika *liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób*

³⁵ Nr 10-00-02129-23-34-03/01.

³⁶ Aneks Nr AFOK 11.

³⁷ Z tego: 15.617,60 zł za udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i 341.007,38 zł za udzielenie świadczeń zdrowotnych innych niż udzielone w trybie nagłym.

z niepełnosprawnościami – jedna szt. został zrealizowany 4/ poziomu realizacji wskaźnika rezultatu *ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36) na poziomie 527 osób* nie weryfikowano, ponieważ jego osiągnięcie zaplanowano na zakończenie 2023 roku. Zespół kontrolujący na podstawie danych z systemu informatycznego, stwierdził, że od stycznia do czerwca Szpital zrealizował wskaźnik na poziomie 290 osób.

W wyniku kontroli ustalono, że Projekt był realizowany zgodnie z umową, przy czym stwierdzono, że Szpital nie potwierdził prowadzenie świadczeń w ramach Poradni Neurologicznej (AOS). W związku z powyższym wydano zalecenie pokontrolne, aby niezwłocznie przedstawić IZ dokumentację potwierdzającą zawarcie NFZ umowy na udzielenie świadczeń medycznych w ramach Poradni Neurologicznej (powyższy problem omówiono szczegółowo na str. 12 i 13 wystąpienia pokontrolnego oraz w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*). (akta kontroli str. 1137-1149)

2) Od 19 sierpnia do 21 września 2020 r. skontrolowano prawidłowość realizacji projektu RPPD.08.04.01-20-0052/18 *Poprawa jakości i dostępności do usług POZ i AOS poprzez remont, doposażenie istniejących oraz utworzenie nowych poradni w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie* (o wartości 4.785.031,03. zł i 4.000.000,00. zł dofinansowania)³⁸. Kontrola potwierdziła jego wykonanie zgodnie z umową o dofinansowanie, mimo że w informacji pokontrolnej odnotowano, że Szpital nie posiada umowy z NFZ na świadczenie usług w ramach utworzonego dziennego oddziału chemioterapii onkologicznej. Brak ten zakwestionowała dopiero kolejna kontrola IZ, przeprowadzona od 17 października do 21 listopada 2022 r., w wyniku której beneficjentowi zalecono uzyskanie kontraktu z NFZ do 31 marca 2023 r. oraz bieżące informowanie IZ o wszelkich trudnościach związanych z realizacją celów i założeń projektu. Szpital umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne – Chemioterapia podpisał w dniu 21 grudnia 2023 r.³⁹ o czym poinformował IZ w dniu 19 stycznia 2024 r.⁴⁰ W dniu 6 marca 2024 r.⁴¹ Szpital wystąpił do Wojewody Podlaskiego z wnioskiem o wydanie zgody na czasowe zawieszenie działalności leczniczej w zakresie „Dziennego Oddziału Chemioterapii (kod 4242)”⁴² na okres 6 miesięcy począwszy od 18 marca 2024 r.⁴³ z powodu problemów organizacyjno-kadrowych uniemożliwiających realizację statutowych działań ww. komórki. W wyjaśnieniach Prezes Szpitala podał, iż „aktualnie działalność Dziennego Oddziału Chemioterapii została zawieszona od 18 marca 2024 r. do 17 września 2024 r. z uwagi na przejście na emeryturę lekarza onkologa. Szpital podejmuje szereg działań w celu uzupełnienia wakatu”. (akta kontroli str.1293-1294, 1296-1301)

2.2 W związku z zakończeniem 29 sierpnia 2019 r. finansowej realizacji Projektu Położniczego, Szpital w terminach określonych § 9 pkt 8 umowy⁴⁴, przekazał IZ wniosek o płatność końcową. Wniosek, po trzech poprawach, został pozytywnie zweryfikowany i zaakceptowany przez IZ. (akta kontroli str.1098-1114)

Z kolei w związku z zakończeniem 21 września 2022 r finansowej realizacji Projektu Neurologicznego, Szpital terminowo⁴⁵, tj. 19 października 2022 r., przekazał IZ wniosek o płatność końcową. Wniosek, po poprawach, został pozytywnie zweryfikowany i zaakceptowany 23 grudnia 2022 r. (akta kontroli str.926-1084)

Szpital, stosownie do § 11 pkt 2 umowy, osiągnął i zachował od 2019 wartości wskaźników produktu i rezultatu dotyczące Projektu Położniczego, tj. wskaźniki produktu *liczba wspartych podmiotów leczniczych – jeden i nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej – 1.833.446,19 zł, liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami – jeden* oraz wskaźnika rezultatu *ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36) – 3.606 osób w 2023 r.*⁴⁶ (wartość docelowa wynosiła 3.445 osób i miała być osiągnięta w 2020 r.). Nie został osiągnięty wskaźnik *liczba porad udzielanych w ambulatoryjnej opiece*

³⁸ Projekt ten nie był objęty niniejszą kontrolą NIK.

³⁹ Aneks Nr AHW2 do umowy nr 10-00-02129-23-36-03/03.

⁴⁰ Pismo nr Szp.P.IX.022-5/2024.

⁴¹ Pismem nr Szp.P.051.02/2024/AG.

⁴² Wpisanego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nr księgi 000000011028 w poz. 75.

⁴³ Tj. do dnia 17 września 2024 r.

⁴⁴ Zgodnie z postanowieniami § 9 pkt 8 umowy wniosek o płatność końcową składany jest w terminie do 20 dni kalendarzowych od dnia zakończenia finansowego realizacji projektu. Na przedłożonym wniosku o płatność brak jest daty jego przekazania do IZ. W dniu 10 września 2019 r IZ po otrzymaniu wniosku wezwała Beneficjenta do poprawy wniosku i wyraziła zgodę na złożenie poprawionego wniosku o płatności w terminie późniejszym.

⁴⁵ Zgodnie z postanowieniami § 9 pkt 8 umowy wniosek o płatność końcową składany jest w terminie do 20 dni kalendarzowych od dnia zakończenia finansowego realizacji projektu.

⁴⁶ Podstawą wyliczenia jego była liczba osób przyjętych w: poradni ginekologiczno- położniczej (2.104 os.), poradni rehabilitacyjnej w wieku od 0-18 r.ż. (492 os.), oddziale dziecięcym (371 os.), oddziale ginekologicznym (453 os.), oddziale położniczym (186 os.) — noworodki. Łącznie stanowi to 3.606 osób.

zdrowotnej, który docelowo w 2020 r. miał wynieść 6.067. W ankiecie trwałości za 2023 rok wykazano go na poziomie 5.244. (akta kontroli str. 1195-1199)

Prezes Szpitala wyjaśnił, że: „w pozycji osiągnięcie wskaźnika rezultatu „Liczba porad udzielonych w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej” wskazano 5 244 porad. Przyjęty wskaźnik 6.067 opierał się na liczbie faktycznie udzielonych porad w roku poprzedzającym złożenia wniosku. Nie przewidziano sytuacji, że w 2023 roku nastąpi drastyczny spadek liczby kobiet w ciąży (urodzeń). Nie należy wykluczać również, że był to okres po covidzie”.

(akta kontroli str. 1282-1283)

W ankiecie trwałości Projektu Neurologicznego, przesłanej do IZ 4 kwietnia 2024 r., wykazano osiągnięcie i zachowanie wskaźników produktu i rezultatu zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie, tj. wskaźników produktu *liczba wspartych podmiotów leczniczych* – jeden i *nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej* – 2.315.589,43 zł, *liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami* – jeden oraz wskaźnika rezultatu *ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36)* – 662 osób w 2023 r. (wartość docelowa wynosiła 527 osób). (akta kontroli str.1200-1205)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono nieprawidłowość polegającą na nieudzielaniu przez Szpital świadczeń w ramach Poradni Neurologicznej. Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie Projektu Neurologicznego, Szpital zobowiązał się do utworzenia Poradni Neurologicznej, a wszelkie koszty funkcjonowania Oddziału oraz Poradni wraz z kosztami eksploatacji miały być pokrywane ze środków Szpitala. Środki na prowadzenie działalności miały w głównej mierze pochodzić z kontraktów NFZ i wsparcia organu założycielskiego – Powiatu Zambrowskiego. Szpital do dnia zakończenia niniejszej kontroli NIK nie podpisał jednak umowy z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Neurologicznej. Prezes Szpitala wyjaśnił, że: „w 2023 roku uruchomiony został Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym oraz Odcinek Rehabilitacji Neurologicznej, przy czym działalność ich opiera się na świadczeniu usług ubezpieczonym w NFZ (umowy z NFZ). Pozostała do uruchomienia Poradnia Neurologiczna. Szpital podjął szereg działań celem uruchomienia poradni.

a) W 2023 roku Szpital wystąpił do POW NFZ z wnioskiem o zabezpieczenie odpowiednich środków w planie finansowym na 2024 r. celem zakontraktowania świadczeń zdrowotnych w obszarze działania powiatu zambrowskiego w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna na świadczenia w zakresie Poradni Neurologicznej. Do chwili obecnej POW NFZ nie ogłosił postępowania w przedmiotowym zakresie.

b) Szpital od momentu realizacji inwestycji, w ramach uruchomionego projektu, rozpoczął starania celem pozyskania lekarzy o specjalności neurolog, aby stworzyć możliwość otwarcia poradni. Kilkakrotnie wznawiano ogłoszenia zarówno w prasie lokalnej, jak i krajowej oraz na stronie internetowej Okręgowej Izby Lekarskiej o możliwości podjęcia pracy przez lekarza neurologa. Ponadto prowadzono szereg rozmów z neurologami, pracującymi w ośmiennych szpitalach. Czynności powyższe są systematycznie powtarzane. Pragnę zauważyć, że z tym problemem mierzą się wszystkie szpitale w całym kraju”.

Postanowienia Regulaminu przewidywały, iż „w przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych), a w przypadku jego braku ze środków własnych lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ”⁴⁷.

Szpital, mimo obowiązku wynikającego z §11 ust 1⁴⁸ umowy, nie poinformował IZ o braku udzielania świadczeń w ramach Poradni Neurologicznej. IZ o tym braku dowiedziała się wyniku własnej kontroli przeprowadzonej w okresie od 10 sierpnia do 15 września 2023 r. Szpital po kontroli IZ, w związku z zaleceniem pokontrolnym, tj. zawarcia z NFZ umowy na udzielanie świadczeń medycznych w ramach poradni neurologicznej (AOS), skierował do IZ RPOWP pismo z 29 stycznia 2024 r.⁴⁹ z prośbą o wydłużenie terminu utworzenia Poradni

⁴⁷ Str. 8 Regulaminu.

⁴⁸ Szpital zobowiązany był „do systematycznego monitorowania przebiegu realizacji Projektu oraz niezwłocznego informowania IZ RPOWP o zaistniałych nieprawidłowościach, zmianach w Projekcie lub o zamiarze zaprzestania realizacji Projektu.

⁴⁹ nr Szp.XI.022- 007/2024.

Neurologicznej do końca II kwartału 2024 r. IZ pismem z 8 lutego 2024 r.⁵⁰ wyraziła zgodę na wydłużenie terminu realizacji zalecenia pokontrolnego do końca II kwartału 2024 r.

Prezes Szpitala wyjaśnił, że „nieustannie prowadzone są rozmowy w celu zatrudnienia lekarzy ze specjalizacją w zakresie neurologii, do pracy w Poradni Neurologicznej. Szpital pozyskał już jednego lekarza. [...]. Wszystko wskazuje, na to, że od dnia 1 lipca 2024 r. zostanie uruchomiona Poradnia Neurologiczna w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie Sp. z o.o., a tym samym zostanie otwarta ostatnia komórka organizacyjna objęta projektem”. Prezes nie wyjaśnił jednak przyczyn nieinformowania IZ o problemach związanych z utworzeniem Poradni Neurologicznej. (akta kontroli str. 1150-1161, 1293-1294)

W dniu 14 czerwca 2024 r.⁵¹ Szpital wystąpił z wnioskiem do Podlaskiego Oddziału NFZ o otworenie konkursu w celu podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Neurologicznej, poczynając od połowy 2024 r.

(akta kontroli str. 1293-1295)

OCENA CZĄSTKOWA

Oba Projekty zrealizowano terminowo. Zakupiony sprzęt medyczny wykorzystywano na potrzeby pacjentów wskazanych we wnioskach o dofinansowanie. Szpital zgodnie z § 19 ust. 1 Umów prowadził wyodrębnioną ewidencję wszystkich wydatków i kosztów Projektów. Szpital kontynuował świadczenie usług medycznych, na potrzeby których zakupiono aparaturę i sprzęt medyczny. Do zakończenia kontroli NIK, Szpital nie podpisał jednak umowy z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Neurologicznej i jej nie utworzył. Tym samym nie osiągnięto jednego z celów szczegółowych, tj. nie zapewniono opieki koordynowanej.

IV. Wnioski

Wnioski

Najwyższa Izba Kontroli wnioskuje o podjęcie skutecznych działań w celu uruchomienia Poradni Neurologicznej, zgodnie z umową o dofinansowanie.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK, kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Białymstoku. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały ws. zastrzeżeń.

Obowiązek poinformowania NIK o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 21 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykonania wniosku pokontrolnego oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

W przypadku wniesienia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Białystok, dnia 25 czerwca 2024 r.

Kontroler:

Piotr Żukowski
Główny specjalista kontroli państwowej
/podpisano elektronicznie/

p.o. DYREKTORA DELEGATURY
Najwyższej Izby Kontroli w Białymstoku

Janusz Pawelczyk
/podpisano elektronicznie/

⁵⁰ Nr DRR-XI.44.4.43.2023.KR.

⁵¹ Pismo nr Szp.P.1.040.16/2024/AG z dnia 13 czerwca 2024 r.

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	5df23c7914a54195ab4361f45ee2f0ae	
Nazwa dokumentu	wystapienia pokontrolne 410.2.6.2024 SP w Zambrowie.pdf	
Tytuł dokumentu	wystapienia pokontrolne 410.2.6.2024 SP w Zambrowie	
Skrót dokumentu	584c6fc45333362682ad0c0ecbe2f0c3af5a72d0703a063469a4a725927d2022	
Wersja dokumentu	1.2	
Data dokumentu	2024-06-25	
Podpis	Podpisany przez	Piotr Żukowski
	Stanowisko podpisu	Piotr Żukowski (Główny specjalista kontroli państwowej) LBI
	Data podpisu	2024-06-25
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Podpis	Podpisany przez	Janusz Andrzej Pawelczyk
	Stanowisko podpisu	Janusz Pawelczyk (p.o. Dyrektor Delegatury) LBI
	Data podpisu	2024-06-26
	Rodzaj certyfikatu	Podpis kwalifikowany
Akceptacja	Zaakceptowany przez	Piotr Żukowski (LBI) Główny specjalista kontroli państwowej
	Data akceptacji	2024-06-25
	Wersja dokumentu akceptacji	1.0
	EZD RP 19.7.15	
Data wydruku	2024-06-27	
Autor wydruku	Zambrzycki Wojciech	