



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Bydgoszczy

LBY.410.009.02.2016

P/16/055

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Bydgoszczy

ul. Wały Jagiellońskie 12, 85-950 Bydgoszcz

T +48 52 567 58 00, F +48 52 567 58 60

lby@nik.gov.pl

I. Dane identyfikacyjne kontroli

Numer i tytuł kontroli	P/16/055 – Realizacja zadań Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Bydgoszczy
Kontroler	Maciej Gajdzik, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LBY/29/2016 z dnia 6 maja 2016 r. (dowód: akta kontroli str. 1-2)
Jednostka kontrolowana	Starostwo Powiatowe w Lipnie ¹
Kierownik jednostki kontrolowanej	Krzysztof Baranowski, Starosta Lipnowski ² (dowód: akta kontroli str. 2-4, 358)

II. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna

Najwyższa Izba Kontroli ocenia negatywnie³ działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego⁴ był realizowany przez powiat lipnowski⁵ w zakresie, w jakim jednostki organizacyjne Powiatu prowadziły statutową działalność dotyczącą ochrony zdrowia psychicznego oraz pomocy osobom niepełnosprawnym. W efekcie w latach 2011-2015 nie rozwiązano ważnych problemów wskazanych w Powiatowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015⁶, takich jak niezaspokojone potrzeby mieszkańców Powiatu w zakresie rehabilitacji społeczno-zawodowej oraz brak poradni zdrowia psychicznego dla dzieci⁷. Nie realizowano także lokalnych programów informacyjno-edukacyjnych sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi⁸, nie prowadzono promocji zdrowia psychicznego⁹ oraz nie podjęto działań w celu utworzenia ośrodka pomocy kryzysowej¹⁰. Stwierdzono także brak zamieszczenia informacji o wszystkich dostępnych formach pomocy dla osób z problemami psychicznymi w Biuletynie Informacji Publicznej¹¹ Powiatu, czym nie zrealizowano jednego z działań przewidywanych w programie lokalnym.

¹ Dalej: „Starostwo”.

² Od 7 grudnia 2006 r.

³ Najwyższa Izba Kontroli stosuje 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna.

⁴ Określony rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 24, poz. 128); dalej: „NPOZP”. Rozporządzenie wygasło z końcem dnia 31 grudnia 2015 r.

⁵ Dalej: „Powiat”.

⁶ Dalej: „program lokalny”.

⁷ Działania objęte celami szczegółowym 2.2. i 2.3. NPOZP.

⁸ Działania objęte celem szczegółowym 1.3. NPOZP.

⁹ Działanie objęte zadaniem 1.1.3. NPOZP.

¹⁰ Działanie objęte celem szczegółowym 1.4. NPOZP.

¹¹ Dalej: „BIP”.

W powyższej sytuacji monitorowanie realizacji lokalnego programu przez pracowników Starostwa nie miało istotnego znaczenia.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Realizacja celów częściowych NPOZP

Opis stanu
faktycznego

1.1. Zgodnie z wymogami określonymi w NPOZP¹², samorząd powiatu był zobowiązany do realizacji programu w części dotyczącej samorządów powiatów oraz do przysyłania ministrowi właściwemu do spraw zdrowia rocznych sprawozdań z wykonania zadań objętych harmonogramem realizacji NPOZP w roku poprzednim. Komórką organizacyjną Starostwa właściwą do spraw zdrowia był Wydział Oświaty, Kultury, Sportu i Zdrowia.

(dowód: akta kontroli str. 22-33)

1.2. W dniu 21 czerwca 2011 r. Zarząd Powiatu w Lipnie podjął uchwałę Nr 43/2011 w sprawie powołania Zespołu Koordynującego Realizację Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Do podstawowych zadań tego Zespołu należało opracowanie programu lokalnego uwzględniającego potrzeby ludności Powiatu w zakresie zdrowia psychicznego i opieki psychiatrycznej oraz dostosowanie do nich skoordynowanej działalności różnych form i oparcia społecznego oraz aktywizacji zawodowej, a także realizacja, koordynowanie i monitorowanie programu lokalnego. Uchwałą z 18 listopada 2011 r.¹³ Rada Powiatu w Lipnie¹⁴ przyjęła Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015¹⁵. W programie wyznaczono cele i zadania, wpisujące się w zakres zadań określonych w NPOZP. Przedstawiono w nim także diagnozę obszaru objętego NPOZ w Powiecie wg stanu na 2010 r. Zgodnie z diagnozą, przy ponad 66 tys. mieszkańców Powiatu, w oddziałach psychiatrycznych miejscowego szpitala wykonano 318 hospitalizacji (ok. 4,8% populacji Powiatu). W przyszpitalnych poradniach: zdrowia psychicznego, terapii uzależnień oraz psychologicznej leczyło się łącznie 1 531 i udzielono łącznie 5 137 świadczeń. Jako obszary problemowe w programie lokalnym wskazano brak poradni zdrowia psychicznego dla dzieci oraz potrzeby w zakresie rehabilitacji społeczno-zawodowej realizowanej w takich formach, jak ośrodki rehabilitacji, centra i kluby integracji społecznej, zatrudnienie socjalne, przystosowana do potrzeb przedsiębiorczość społeczna, dzienny ośrodek wsparcia – środowiskowy dom samopomocy, mieszkania chronione i hostele, centrum aktywizacji społecznej i zawodowej wraz z grupami wsparcia oraz zatrudnienie asystentów osób niepełnosprawnych.

Wykonanie uchwały w sprawie przyjęcia lokalnego programu powierzono Zarządowi Powiatu.

(dowód: akta kontroli str. 5-21, 34-46)

1.3. Stan realizacji zadań określonych w NPOZP przedstawiał się następująco:

- a. dyspozycja mająca charakter priorytetu promocji zdrowia psychicznego została określona w ww. uchwale Nr 43/2011 Zarządu Powiatu w Lipnie

¹² Odpowiednio w punkcie II załącznika nr 1 do NPOZP oraz § 5 ust. 2 NPOZP.

¹³ Uchwała nr XV/91/2011 Rady Powiatu w Lipnie z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie: przyjęcia Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015.

¹⁴ Dalej: „Rada Powiatu”.

¹⁵ Zespół Koordynujący Realizację Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego został powołany 21 czerwca 2011 r., projekt programu lokalnego został opracowany przez ten zespół w okresie do 27 września 2011 r.

z dnia 21 czerwca 2011 r. (zadanie 1.1.1. NPOZP). Do jego zadań należało m.in. skoordynowanie różnych form opieki i pomocy (zadanie 2.4 NPOZP);

(dowód: akta kontroli str. 34-35)

- b. przyjęto, że lokalnym programem promocji zdrowia psychicznego będzie Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015 (zadanie 1.1.2. NPOZP); ze względu na brak zaplanowania na ten cel środków w budżecie Powiatu nie prowadzono działań w tym zakresie;
- c. bezpośrednio lokalny program był częściowo realizowany przez powiatowe jednostki organizacyjne, których statutowa działalność obejmowała kwestie ochrony zdrowia psychicznego, pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wsparcia osób niepełnosprawnych, tj. przez: Szpital Lipno Sp. z o.o. z siedzibą w Lipnie, Dom Pomocy Społecznej w Nowej Wsi, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipnie, Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Lipnie oraz Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie (zadanie 1.1.3. NPOZP, cel szczegółowy 2.3. NPOZP); w szczególności liczba świadczeń zdrowotnych z dziedziny psychiatrii, udzielanych przez miejscowy szpital, wzrosła z 1 156 w 2011 r. do 1 263 w 2015 r. (hospitalizacje) oraz z 5 137 w 2011 r. do 7 429 w 2015 r. (świadczenia ambulatoryjne); Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna zapewniała m.in. wczesne wspomaganie rozwoju grupy od 25 do 48 dzieci oraz indywidualną psychoterapię grupy od 28 do 78 dzieci w danym roku; natomiast Powiatowy Urząd Pracy obejmował swoim wsparciem w danym roku grupę od 11 do 15 osób z rodzajem niepełnosprawności – choroby psychiczne; dobrą praktyką w działalności Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lipnie była współpraca z lekarzami pierwszego kontaktu, wykonującymi badania przesiewowe, co skutkowało kierowaniem do tej poradni dzieci potrzebujących wsparcia;

(dowód: akta kontroli str. 78-81, 171-180, 203-210, 241-260, 302-313)

- d. w grudniu 2011 r. przyjęto „Powiatowy program przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie w powiecie lipnowskim na lata 2012-2017”¹⁶; opracowanie programu było wymagane odrębnymi przepisami¹⁷, a jego realizatorami były: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipnie, Komenda Powiatowa Policji w Lipnie oraz gminne ośrodki pomocy społecznej (zadanie 1.2.1 NPOZP). Za monitorowanie wymienionego programu odpowiedzialne było Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipnie (cel szczegółowy 1.2. NPOZP);

(dowód: akta kontroli str. 47-62)

- e. w związku z niezaplanowaniem w budżecie Powiatu środków na zadania NPOZP, nie przygotowywano lokalnych programów informacyjno-edukacyjnych sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi (cel szczegółowy 1.3. NPOZP);

(dowód: akta kontroli str. 78-81, 171-180, 203-210, 241-260, 302-313)

¹⁶ Załącznik do uchwały Nr XVI/96/201 Rady Powiatu w Lipnie z dnia 20 grudnia 2011 r. w sprawie: Powiatowego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie w powiecie lipnowskim na lata 2012-2017.

¹⁷ Art. 6 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1390).

- f. odnośnie poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego planowano m.in. zamieszczenie informacji o dostępnych formach pomocy dla osób z problemami psychicznymi w BIP oraz „wprowadzenie” społecznych asystentów osoby niepełnosprawnej; ze względu na niezaplanowanie środków w budżecie Powiatu nie utworzono ośrodka pomocy kryzysowej (cel szczegółowy 1.4. NPOZP);
- g. przyjęto, że lokalnym programem zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej będzie Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015; w programie zaznaczono, że dostępność świadczeń jest uzależniona od polityki Narodowego Funduszu Zdrowia¹⁸, w 2011 r. Szpital Lipno Sp. z o.o. z siedzibą w Lipnie zawarł z NFZ umowę nieuwzględniającą realnego zapotrzebowania na opiekę psychiatryczną w subregionie włocławskim¹⁹; publiczne poradnie zdrowia psychicznego, terapii uzależnień oraz psychologiczna znajdowały się w strukturze powyższego szpitala, natomiast ze względu na brak źródeł finansowania nie rozszerzano działalności o leczenie w zespołach środowiskowych oraz w oddziałach dziennych²⁰ (cel szczegółowy 2.1. NPOZP);
- h. przyjęto, że lokalnym programem poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej, samopomocy środowiskowej będzie Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015; w szczególności w lokalnym programie stwierdzono potrzebę zorganizowania dziennego ośrodka wsparcia – środowiskowego domu samopomocy, a także mieszkań chronionych i hosteli; ze względu na niezabezpieczenie środków w budżecie Powiatu nie podejmowano działań w tym zakresie (cel szczegółowy 2.2. NPOZP).

(dowód: akta kontroli str. 5-21, 78-81, 171-180, 203-210, 241-260, 302-313)

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. W związku z niezaplanowaniem w budżecie Powiatu środków na zadania NPOZP, w latach 2011-2015 nie rozwiązano ważnych problemów wskazanych w lokalnym programie ochrony zdrowia psychicznego, takich jak zaspokojenie potrzeb w zakresie rehabilitacji społeczno-zawodowej oraz brak poradni zdrowia psychicznego dla dzieci²¹ (co wchodziło w zakres celów szczegółowych 2.2. i 2.3. NPOZP). Nie realizowano także lokalnych programów informacyjno-edukacyjnych sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi (cel szczegółowy 1.3.

¹⁸ Dalej: „NFZ”.

¹⁹ Z 1 177 osób leczonych w 2010 r. w oddziałach psychiatrycznych (1 156 według sprawozdania za 2012 r.) 27% było mieszkańcami powiatu lipnowskiego.

²⁰ Nie tworzą osobnej jednostki organizacyjnej w celu realizacji powyższych zadań. Zgodnie z art. 6 ust 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 poz. 546 ze zm.), dalej: „ustawa o ochronie zdrowia psychicznego”, za tworzenie i prowadzenie podmiotów leczniczych udzielających świadczenia zdrowotne w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym centrów zdrowia psychicznego, jest odpowiedzialny samorząd województwa.

²¹ Brak poradni zdrowia psychicznego dla dzieci oraz niezaspokojone potrzeby w zakresie rehabilitacji społeczno-zawodowej, realizowanej w takich formach, jak: ośrodki rehabilitacji, centra i kluby integracji społecznej, zatrudnienie socjalne, przystosowana do potrzeb przedsiębiorczość społeczna, dzienny ośrodek wsparcia – środowiskowy dom samopomocy, mieszkania chronione i hostele, centrum aktywizacji społecznej i zawodowej wraz z grupami wsparcia oraz zatrudnienie asystentów osób niepełnosprawnych.

NPOZP), nie prowadzono promocji zdrowia psychicznego (co wchodziło w zakres zadania 1.2.2. NPOZP), nie podjęto także działań w celu utworzenia lokalnego ośrodka pomocy kryzysowej oferującego poradnictwo i pomoc w stanach kryzysu zagrażającemu zdrowiu psychicznemu (cel szczegółowy 1.4. NPOZP). Starosta Lipnowski wyjaśnił, że z powodu braku zaplanowania w budżecie Powiatu wyszczególnionych środków na realizację zadań Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego nie zrealizowano zadań określonych w punkcie III lokalnego programu (obszary problemowe).

W ocenie NIK niepełna realizacja NPOZP na terenie Powiatu utrudniała poprawę jakości życia oraz integrację społeczną osób z zaburzeniami psychicznymi.

(dowód: akta kontroli str. 5-21, 78-81, 171-180, 203-210, 225-227, 241-260, 302-313)

2. Zgodnie z dyspozycją celu głównego 1 Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015 „Promocja zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym” w lokalnym programie zaplanowano informowanie na stronie Powiatu (BIP) o dostępnych formach pomocy dla osób z problemami psychicznymi (realizacja celu 1.4, pkt 2). Według stanu na 24 sierpnia 2016 r. na stronie bip.lipnowski.powiat.pl nie zawarto powyższych informacji, względnie odnośnię (linków) do takich informacji. Zgodnie z § 2 uchwały nr XV/91/2011 Rady Powiatu w Lipnie z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie: przyjęcia Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015 za wykonanie uchwały odpowiedzialny był Zarząd Powiatu. Starosta Lipnowski²² podał w swoich wyjaśnieniach, że strona BIP została w tym celu zaktualizowana.

Najwyższa Izba Kontroli zwraca uwagę, że jednym z celów NPOZP było upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej²³. Natomiast celem lokalnego programu było dostosowanie skoordynowanej działalności różnych form wsparcia społecznego i aktywizacji zawodowej do potrzeb mieszkańców Powiatu w zakresie zdrowia psychicznego i opieki psychiatrycznej. Tymczasem zaniechania we wskazanym powyżej zakresie skutkowały brakiem możliwości uzyskania przejrzystej informacji odnośnie do wszystkich dostępnych na terenie Powiatu form pomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

(dowód: akta kontroli str. 5-21, 34-35, 63-71, 225-227)

Ocena częściowa

NPOZP oraz Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015 były realizowane w zakresie, w jakim jednostki organizacyjne Powiatu prowadziły statutową działalność dotyczącą ochrony zdrowia psychicznego oraz pomocy osobom niepełnosprawnym. W efekcie w latach 2011-2015 nie rozwiązano ważnych problemów wskazanych w lokalnym programie ochrony zdrowia psychicznego, takich jak brak poradni zdrowia psychicznego dla dzieci oraz potrzeby w zakresie rehabilitacji społeczno-zawodowej.

2. Planowanie środków finansowych przeznaczonych na NPOZP

Opis stanu faktycznego

Powiat Lipnowski nie planował środków finansowych na realizację części zadań NPOZP. Działalność jednostek organizacyjnych Powiatu, objęta sprawozdaniami

²² Zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445, ze zm.) starosta jest przewodniczącym zarządu powiatu. Zgodnie z art. 35 ust. 2 powyższej ustawy starosta jest kierownikiem starostwa powiatowego.

²³ § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a NPOZP.

z realizacji programu lokalnego, była finansowana ze środków przeznaczonych na działalność statutową tych jednostek.

(dowód: akta kontroli str. 88-170, 225-227, 235-246, 290-301, 343-354)

W swoich wyjaśnieniach Starosta Lipnowski podał, że brak zwiększenia przez państwo dochodów powiatu, odpowiednio do zadań przekazanych powiatowi w zakresie ochrony zdrowia psychicznego, skutkował brakiem zaplanowania w budżecie Powiatu wyszczególnionych środków na realizację zadań Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

(dowód: akta kontroli str. 225-227)

NIK zwraca uwagę, że zgodnie z art. 2 ust. 4 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego prowadzenie działań określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego należało do zadań własnych jednostek samorządu terytorialnego. Zgodnie z art. 2 ust. 5 tej ustawy zadania te polegają na promowaniu zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym oraz zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej, zintegrowanej i dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form pomocy niezbędnych do życia w środowisku społecznym, rodzinnym i zawodowym. Zatem działania wymienione w NPOZP nie powinny być traktowane jako nowe, nakładane mocą rozporządzenia na jednostki samorządu terytorialnego zobowiązane do realizacji tego programu, ale jako skonkretyzowanie zadań określonych w ustawie.

Ocena częściowa

Wskutek niezaplanowania środków finansowych na realizację zadań NPOZP nie zrealizowano wyszczególnionych wcześniej zadań tego programu na terenie Powiatu, co NIK ocenia negatywnie.

3. Wybór realizatorów zadań NPOZP

Opis stanu
faktycznego

Powiat Lipnowski nie zlecał wykonywania zadań NPOZP podmiotom, o jakich mowa w art. 1 ust. 2 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego (tj. organizacjom społecznym, fundacjom, samorządom zawodowym, związkom wyznaniowym oraz grupom samopomocy pacjentów i ich rodzin, a także innym osobom fizycznym i prawnym).

(dowód: akta kontroli str. 88-170, 225-227, 235-246, 290-301, 343-354)

Ocena częściowa

Najwyższa Izba Kontroli odstępuje od formułowania oceny w powyższym obszarze.

4. Monitorowanie osiągniętych rezultatów NPOZP

Opis stanu
faktycznego

4.1. Zgodnie z celem szczegółowym 2.4. NPOZP, samorząd powiatu był zobowiązany do monitorowania lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego. Wskaźnikiem monitorującym realizację tego zadania miał być odsetek populacji objętej programem w danym roku.

Za monitorowanie lokalnego programu odpowiadał Zespół Koordynujący Realizację Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, powołany 21 czerwca 2011 r.²⁴ Jako wskaźniki monitoringu wskazano w lokalnym programie liczbę przygotowanych i zrealizowanych programów i przedsięwzięć profilaktycznych, liczbę osób, którym udzielono świadczeń, liczbę wykrytych zaburzeń oraz liczbę osób korzystających z poszczególnych form pomocy.

(dowód: akta kontroli str. 5-21, 34-35)

²⁴ Uchwała Nr 43/2011 Zarządu Powiatu w Lipnie z dnia 21 czerwca 2011 r. w sprawie powołania Zespołu Koordynującego Realizację Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Odpowiednie raporty były składane przez powiatowe jednostki organizacyjne w terminach określanych przez pracowników Starostwa. Sprawozdania całościowe stanowiły kompilację danych z raportów częściowych wymienionych wcześniej powiatowych jednostek, których statutowa działalność wpisywała się w cele NPOZP.

(dowód: akta kontroli str. 78-81, 171-180, 203-210, 241-260, 302-313)

4.2. Sprawozdania z realizacji NPOZP za lata 2011-2015 na terenie Powiatu Lipnowskiego zostały sporządzone i przesłane w formie oraz terminach określonych przez Ministra Zdrowia w przekazywanych corocznie do Starostwa wytycznych w tej sprawie (tj. poprzez wypełnienie ankiety na stronie WWW).

(dowód: akta kontroli str. 88-170, 225-227, 235-246, 290-301, 343-354)

Ocena częściowa

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

IV. Pozostałe informacje i pouczenia

Przedstawiając powyższą ocenę wynikającą z ustaleń kontroli, Najwyższa Izba Kontroli – na podstawie art. 53 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli²⁵ – nie formułuje wniosków pokontrolnych w związku z upływem terminu realizacji Narodowego Planu Ochrony Zdrowia Psychicznego z końcem 2015 r.

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone 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 dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Bydgoszczy.

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.

Najwyższa Izba Kontroli, odstępując od formułowania wniosków pokontrolnych, nie oczekuje przedstawienia przez Pana Starostę informacji, o której mowa w art. 62 ustawy o NIK.

Bydgoszcz, dnia września 2016 r.

kontroler
Maciej Gajdzik
główny specjalista kontroli państwowej

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Bydgoszczy

Dyrektor
Barbara Antkiewicz

.....
podpis

.....
podpis

²⁵ Dz. U. z 2015 r., poz. 1096, ze zm.