



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Katowicach

LKA-4101-12-02/2012/P/12/051

Katowice, dnia 7 września 2012 r.

Pan
Józef Kurek
Dyrektor SP ZOZ
Szpitala Wielospecjalistycznego
w Jaworznie

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 Delegatura w Katowicach przeprowadziła kontrolę w SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie (zwany dalej *Szpitałem*) w zakresie realizacji przedsięwzięć w systemie partnerstwa publiczno-privatnego (zwanego dalej *PPP*) w latach 2009-2012 (I półrocze).

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym w dniu 16 sierpnia 2012 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działania Szpitala w zakresie spraw objętych kontrolą.

Powyższą ocenę uzasadniają następujące oceny i ustalenia kontroli:

1. Szpital w latach 2009-2012 (I półrocze) podjął realizację 2 zadań inwestycyjnych (9,5% wszystkich projektów inwestycyjnych Szpitala w tym okresie) związanych z udzielaniem świadczeń medycznych w zakresie nefrologii:
 - budowa i wyposażenie stacji dializ wraz z poradnią nefrologiczną,
 - budowa i wyposażenie oddziału łóżkowego nefrologicznego w systemie PPP, przy czym Szpital rozszerzał w ten sposób możliwość świadczenia usług medycznych, jednocześnie nie angażując własnych środków finansowych.

NIK nie zgłasza uwag do zakresu postanowień umów zawartych przez Szpital, zgodnie z którymi partner prywatny zobowiązał się do wybudowania i wyposażenia w terminie do 30 października 2010 r. obiektu, w którym zlokalizowana zostanie stacja dializ wraz z poradnią nefrologiczną oraz 15. łóżkowy oddział nefrologiczny, a także sala audiowizualna przeznaczona do wyłącznego użytku Szpitala. Wynagrodzeniem partnera prywatnego było prawo do pobierania przez lat 15 pożytków z przedmiotu partnerstwa publiczno-privatnego, przy czym spółka zobowiązała się do:

¹ Dz. U. z 2012 r., poz. 82, zwanej dalej „ustawą o NIK”, w związku z art. 2 ustawy z dnia 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz. U. Nr 227, poz. 1482, ze zm.), w brzmieniu obowiązującym do 1 czerwca 2012 r. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701, ze zm.

- uiszczania czynszu dzierżawnego,
- zlecenia Szpitalowi wykonywania badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych,
- prowadzenia w obiekcie wyłącznie działalności, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, niekonkurencyjnej dla działalności Szpitala,
- nieodpłatnego przekazania Szpitalowi obiektu wraz z wyposażeniem po upływie okresu koncesji.

W umowach, zawartych przez Szpital, znalazły się ponadto zapisy dotyczące skutków nienależytego wykonania bądź niewykonania zobowiązań przez obydwie strony oraz prawa Szpitala do bieżącej kontroli realizacji przez partnera prywatnego warunków udzielonej koncesji.

NIK budzą zastrzeżeń rozwiązania organizacyjne, przyjęte przez Szpital w celu realizacji ww. projektów PPP, polegające na:

- wykorzystaniu do ich przygotowania i realizacji obowiązujących w Szpitalu procedur udzielania zamówień publicznych,
 - korzystaniu w toku prac przygotowawczych z dostępnych źródeł wiedzy na temat partnerstwa publiczno-prywatnego²,
 - powołaniu do realizacji projektów PPP odrębnych komisji, przy czym każdemu z członków komisji przydzielono imiennie konkretne zadania do wykonania.
2. NIK ocenia pozytywnie przygotowanie przez Szpital projektów PPP oraz wybór partnera prywatnego, w tym m.in.:
- uzyskanie przez Szpital we wrześniu i październiku 2008 r. pozytywnej opinii Rady Społecznej Szpitala dotyczącej zawarcia umowy dzierżawy nieruchomości na 15 lat oraz uzyskanie zgody Rady Miasta Jaworzna na wydzierżawienie na 15 lat nieruchomości, na której zamierzano wybudować obiekt stacji dializ wraz z poradnią i oddziałem nefrologicznym,
 - przyjęcie założeń realizacyjnych, które wykluczały powstanie zobowiązań zaliczanych do długu publicznego (100% ryzyk związanych z budową oraz dostępnością i popytem ponosi podmiot prywatny, co ujęto w jednym z elementów warunków koncesji, a mianowicie w opisie przedmiotu koncesji). NIK zwraca uwagę, że Szpital w trakcie przygotowywania projektów PPP nie analizował ich pod względem wykonalności i efektywności, co jak wyjaśniano wynikało z przejęcia przez podmiot prywatny całego ciężaru finansowego inwestycji wraz z ryzykami z nią związanymi,
 - zastosowanie do wyłaniania partnerów prywatnych przepisów ustawy z dnia 9 stycznia 2009 r. o koncesji na roboty budowlane³, zgodnie z 4 ustawy z dnia 19 grudnia 2008 r. o partnerstwie publiczno-prywatnym⁴, w przypadkach kiedy wynagrodzeniem partnera prywatnego miało być prawo do pobierania pożytków z przedmiotu partnerstwa publiczno-prywatnego.
 - Dopelnienie, w toku postępowań dotyczących wyłonienia partnera prywatnego, przepisów ustawy o koncesji, w szczególności:
 - przygotowanie opisu przedmiotu koncesji, poprzez sporządzenie charakterystyki wymagań w zakresie funkcjonalności,
 - dokonanie oszacowania wartości koncesji,
 - opublikowanie w wymaganej formie i treści ogłoszeń o wszczęciu postępowań o udzielenie koncesji,
 - zaproszenie podmiotu, z którym negocjowano warunki koncesji, do składania oferty i jej ocenę zgodnie z przyjętymi kryteriami,
 - zawarcie w sierpniu 2009 r. i w marcu 2010 r. umów (nr 149/2009 i 346/2010) z wybranym podmiotem,
 - sporządzenie z prowadzonych postępowań stosownych protokołów w wymaganej formie i treści.

² Zasoby Internetu oraz przepisy ustawy o partnerstwie publiczno-prywatnym i ustawy o koncesji na roboty budowlane

³ Dz. U. z 2009 r. Nr 19, poz. 101 ze zm., zwanej dalej *ustawą o koncesji*

⁴ Dz. U. z 2009 r. Nr 19, poz. 100 ze zm., zwanej dalej *ustawą PPP*

3. NIK ocenia pozytywnie realizację postanowień umów o koncesję oraz uzyskane efekty, a w szczególności:
- terminowe zakończenie robót budowlanych (końcowy odbiór nastąpił w dniu 29 października 2010 r.),
 - udział przedstawicieli Szpitala w czynnościach związanych z odbiorem inwestycji,
 - zapłatę, w okresie od 6 sierpnia 2009 r. do 30 czerwca 2012 r., należnego czynszu dzierżawnego (łącznie kwota 566 587,06 zł), a także należności z tytułu usług wykonywanych przez Szpital na zlecenie spółki (łącznie kwota 108 042,02 zł),
 - prowadzenie w wybudowanym obiekcie działalności polegającej na udzielaniu pacjentom świadczeń medycznych (prowadzono dializy na 18 stanowiskach, udzielano porad ambulatoryjnych, prowadzono leczenie na liczącym 15 łóżek oddziale nefrologicznym),
 - wybudowanie i wyposażenie we wzniesionym obiekcie sali audiowizualnej, którą przekazano do wyłącznego użytku Szpitala,
 - założenie i prowadzenie książki obiektu budowlanego, a także poddawanie budynku przeglądom stanu technicznego⁵.

Zarówno Szpital, jak i partner prywatny zgodnie stwierdzili, że zakres zawartych umów realizowano prawidłowo i strony wywiązały się ze swoich zobowiązań.

Zgodnie z treścią art. 61 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Panu Dyrektorowi prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Najwyższej Izby Kontroli NIK Delegatury w Katowicach umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen i uwag zawartych w tym wystąpieniu.

⁵ Zgodnie z art. 62 oraz art. 64 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 ze zm.)