



# NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Warszawie

LWA-4111-04-05/2011  
K/11/017

Warszawa, lutego 2012 r.

**Pan  
Mieczysław Romejko  
Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Mińsku Mazowieckim**

## WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli<sup>1</sup> zwanej dalej ustawą o NIK, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Warszawie przeprowadziła w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim (dalej Szpital lub SPZOZ) kontrolę stanu technicznego obiektów użytkowanych przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej (kontrola sprawdzająca).

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym 13 stycznia 2012 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości, ocenia realizację wniosków pokontrolnych zawartych w wystąpieniu Delegatury NIK w Warszawie (sygn. LWA-410-19-02-2009) z 13 lipca 2009 r. Sformułowane w wystąpieniu wnioski dotyczyły:

- 1) przeprowadzania kontroli okresowych obiektów budowlanych w pełnym zakresie określonym w art. 62 ust. 1 pkt 1 i 2 Prawa budowlanego,
- 2) realizacji zaleceń wynikających z okresowych kontroli obiektów budowlanych,
- 3) założenia brakujących ksiąg obiektów budowlanych, uzupełnienia niezbędnych wpisów w ksiązkach i bieżącego ich prowadzenia zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie książki obiektu budowlanego,

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2012 r., poz. 82

- 4) podjęcia działań zmierzających do wyposażenia klatek schodowych w urządzenia zapobiegające zadymianiu lub służące do usuwania dymu,
- 5) zapewnienia odpowiedniej ochrony przeciwpożarowej obiektów szpitala, zaktualizowania instrukcji bezpieczeństwa pożarowego i zapoznania pracowników z przepisami przeciwpożarowymi,
- 6) wyeliminowania nieprawidłowości w zakresie stanu higieniczno-sanitarnego szpitala,
- 7) dostosowania wejścia dla pieszych do oddziału SOR do wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

W udzielonej odpowiedzi na wystąpienie pokontrolne<sup>2</sup> Dyrektor Szpitala poinformował o podjęciu działań w celu realizacji ww. wniosków. W kontroli sprawdzającej stwierdzono, że wnioski cztery wnioski zostały zrealizowane w niepełnym zakresie.

1. Ustalono w wyniku analizy 8 ksiąg obiektów budowlanych, że Szpital przeprowadzał okresowe<sup>3</sup> kontrole budowli, o których mowa w art. 62 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane<sup>4</sup>, z wyjątkiem kontroli instalacji elektrycznej budynku tlenowni z agregatem<sup>5</sup> oraz instalacji elektrycznej i piorunochronnej budynku pogotowia ratunkowego<sup>6</sup>, co było niezgodne z ww. art. 62 ust. 1 pkt 2 Prawa budowlanego. W trakcie kontroli sprawdzającej SPZOZ zlecił wykonanie pomiarów instalacji elektrycznej i piorunochronnej ww. budynków.<sup>7</sup>

2. W wyniku analizy realizacji zaleceń wynikających z protokołów okresowych kontroli obiektu dotyczących ośmiu budynków<sup>8</sup> ustalono, że SPZOZ nie w pełni zrealizował wnioski z nich wynikające. Nie przygotowano programu wymiany instalacji kanalizacyjnej dla budynku głównego szpitala, nie oczyszczono i nie naprawiono elewacji budynku oddziału wewnętrznego, nie wykonano naprawy elewacji oraz ubytków w opasce w budynku bakteriologii, nie przeprowadzono remontu komina oraz docieplenia ścian zewnętrznych budynku pogotowia ratunkowego, jak również nie wykonano naprawy elewacji, ścian i sufitów budynku hydroforni oraz naprawy balkonów budynku biurowo-mieszkalnego. Jak wyjaśnił Dyrektor Szpitala przyczyną braku realizacji ww. zaleceń był brak środków finansowych, zadania powyższe zostały uwzględnione w Planie inwestycyjnym na 2012 r.

3. Założono książki obiektu budowlanego dla budynku garaży, magazynu materiałów łatwopalnych oraz studni głębinowej. Dla obiektów: budynek główny część stara i budynek główny część nowa prowadzone są dwie odrębne książki obiektu budowlanego. Ponadto w wyniku analizy zapisów zawartych w trzech księgach obiektu

---

<sup>2</sup> Pismo z 7 sierpnia 2009 r.

<sup>3</sup> Tj. coroczne i pięcioletnie.

<sup>4</sup> Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 ze zm.

<sup>5</sup> Ważność badania upłynęła 9 stycznia 2012 r.

<sup>6</sup> Ważność badania upłynęła 6 października 2011 r.

<sup>7</sup> Pismo z 12 stycznia 2012 r. Nr SPZOZ/DT/2012/23

<sup>8</sup> Budynek główny szpitala część nowa, budynek główny szpitala część stara, budynek oddziału wewnętrznego, budynek bakteriologii, budynek pogotowia ratunkowego, budynek biurowo-mieszkalny, budynek tlenowni z agregatem prądotwórczym, budynek hydroforni.

budowlanego ustalono, że zostały one uzupełnione zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003 r. w sprawie książki obiektu budowlanego<sup>9</sup>.

4. W Szpitalu podjęto działania zmierzające do wyposażenia klatek schodowych w urządzenia zapobiegające zadymianiu lub służące do usuwania dymu. Opracowano „Ekspertyzę stanu ochrony przeciwpożarowej budynku głównego Szpitala Powiatowego SPZOZ w Mińsku Mazowieckim” oraz wykonano projekt budowlano wykonawczy dostosowujący budynek główny Szpitala do wymagań ochrony przeciwpożarowej. Z postanowień umowy<sup>10</sup> zawartej na roboty budowlane o nazwie „Rozbudowa budynków SPZOZ w Mińsku Mazowieckim” wynika, że zadanie ma być wykonane w lutym 2012 r.

5. W wyniku analizy rezultatów kontroli przeprowadzonych przez Komendę Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej<sup>11</sup> stwierdzono, że w Szpitalu zapewniono odpowiednią ochronę przeciwpożarową. Ponadto ustalono, że w okresie objętym kontrolą, SPZOZ dwukrotnie aktualizował instrukcje bezpieczeństwa pożarowego. NIK zwraca jednak uwagę, iż pomimo zobowiązania pracowników, przez Dyrektora Szpitala w zarządzeniach wprowadzających instrukcję bezpieczeństwa pożarowego, do zapoznania się z jej postanowieniami, to z instrukcją bezpieczeństwa pożarowego z 10 listopada 2011 r. zapoznano się jedynie 217 pracowników spośród 501 zatrudnionych.

6. Stwierdzono, że nie wyeliminowano nieprawidłowości w zakresie stanu higieniczno-sanitarnego Szpitala. W dalszym ciągu w pomieszczeniach bloku operacyjnego nie było śluzy dla pacjentów, śluzy szatniowej i materiałowej oraz pokoju dla przygotowania chorego, nie zachowano zasady nie krzyżowania się dróg brudnych i czystych oraz nie odnowiono pomieszczeń kuchni głównej.

W SPZOZ w Mińsku Mazowieckim opracowano koncepcję architektoniczno-budowlaną stanowiącą projekt dostosowania budynków Szpitala powiatowego do obowiązujących przepisów. Jak wyjaśnił Dyrektor Szpitala: „Koncepcja...”, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej<sup>12</sup>, do dnia 30 marca br. zostanie przedstawiona do zaopiniowana przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Warszawie, jako Program dostosowawczy Szpitala powiatowego”.

7. Ustalono, że wykonano zadanie nad budynkiem szpitalnego oddziału ratunkowego, dostosowując wejście dla pieszych do oddziału do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego<sup>13</sup>.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi, Najwyższa Izba Kontroli wnosi o:

---

<sup>9</sup> Dz. U. Nr 120, poz. 1134.

<sup>10</sup> Umowa z 5 sierpnia 2011 r. oraz aneks do umowy z 16 grudnia 2011 r.

<sup>11</sup> 30 października 2009 r. oraz 30 grudnia 2010 r.

<sup>12</sup> Dz. U. Nr 31, poz. 158.

<sup>13</sup> Dz. U. Nr 55, poz. 365.

- 1) przeprowadzenie kontroli instalacji elektrycznej budynku tlenowni z agregatem, oraz instalacji elektrycznej i piorunochronnej budynku pogotowia ratunkowego, o której mowa w art. 62 ust. 1 pkt 2 Prawa budowlanego,
- 2) kontynuowanie działań zmierzających do pełnej realizacji zaleceń wynikających z okresowych kontroli obiektów budowlanych,
- 3) zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi,
- 4) kontynuowanie działań zmierzających do wyeliminowania nieprawidłowości w zakresie stanu higieniczno sanitarnego Szpitala.

Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, zwraca się do Pana Dyrektora o przedstawienie, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków, bądź o działaniach podjętych w celu realizacji wniosków lub przyczynach niepodjęcia takich działań.

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

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