



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Warszawie**

Warszawa, dnia 14 lipca 2009 r.

**Pani Dorota Gałczyńska-Zych
Dyrektor Szpitala Bielańskiego
Im. Ks. Jerzego Popiełuszki
SPZOZ w Warszawie**

LWA-410-19-01/2009
P/09/147

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 Warszawie przeprowadziła w Szpitalu Bielańskim im. ks. Jerzego Popiełuszki – Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warszawie (zwanym dalej „Szpitalem”) kontrolę realizacji zadań związanych z utrzymaniem w należytym stanie techniczno- użytkowym obiektów budowlanych wykorzystywanych przez Szpital w latach 2006-2008.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawiono w protokole kontroli, podpisanym 15 czerwca 2009 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Pani Dyrektor niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działania Szpitala w skontrolowanym zakresie, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości.

Szpital użytkuje nieruchomości, będące własnością m.st. Warszawy, położone w Warszawie przy ul. Ceglowskiej 80 na podstawie umów o nieodpłatne użytkowanie, zawieranych na 3 lata (obecna umowa z 30 marca 2009 r., poprzednia – z 30 marca 2006 r.).

W trakcie kontroli ustalono, że Szpital wywiązuje się z obowiązków dotyczących utrzymania właściwego stanu technicznego użytkowanych obiektów budowlanych oraz realizuje inwestycje mające na celu poprawę warunków leczenia. W okresie objętym kontrolą Szpital wydatkował na przebudowę obiektów budowlanych kwotę 23.307 tys. zł. (w tym 21.850 tys. zł z dotacji otrzymanych z m.st. Warszawy), z tego w 2006 r. wydatkował – 3.437 tys. zł, w 2007 r. – 14.233 tys. zł, w 2008 r. – 5.637 tys. zł. W ramach przebudów i modernizacji w latach 2006-2008 Szpital zmodernizował 6 Oddziałów: I Wewnętrzny, Urologiczny, Neurologiczny, Laryngologiczny, Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Pediatriczny oraz aptekę szpitalną i kuchnię centralną. Ponadto Szpital dokonał modernizacji pomieszczeń w poszczególnych oddziałach, dostosował budynki do wymogów przeciwpożarowych (oddymianie klatek schodowych, modernizacja instalacji hydrantowej), zmodernizował instalacje elektryczne oraz dźwigi osobowe.

¹ Dz. U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.

Należyty stan techniczny obiektów użytkowanych przez Szpital potwierdzili również przedstawiciele Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego dla m.st. Warszawy, którzy przeprowadzili kontrolę w Szpitalu, zleconą przez NIK.

Szpital, pomimo obowiązku wynikającego z art. 71 ust. 2 Prawa budowlanego nie zgłosił jednak do organu administracji architektoniczno-budowlanej planowanej zmiany sposobu użytkowania części obiektów budowlanych. Dotyczyło to zmiany sposobu użytkowania: pomieszczenia na I piętrze sąsiadującego z Oddziałem Dziecięcym (na Pracownię Polisomnograficzną dla dzieci), pomieszczenia po magazynie ubrań czystych (na Zakład Izotopów), pomieszczenia piwnicy (na potrzeby szatni pracowniczej) i pomieszczenia magazynowego (na powiększenie pokoju pacjentów OIOM).

Kontrola NIK wykazała, że w Szpitalu, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003 r. w sprawie książki obiektu budowlanego (Dz. U. Nr 120, poz. 1134), prowadzone są książki obiektów budowlanych. Analiza wpisów dotyczących kontroli okresowych budynku głównego Szpitala, o powierzchni zabudowy przekraczającej 2000 m² wykazała, że kontrola polegająca na sprawdzeniu stanu technicznego: elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu; instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska; instalacji gazowych oraz przewodów kominowych (dymowych, spalinowych i wentylacyjnych) dokonywana była raz w roku, podczas gdy zgodnie z art. 62 ust. 1 pkt 3 Prawa budowlanego powinna być ona przeprowadzana co najmniej 2 razy w roku: do 31 maja i do 30 listopada. Również przedstawiciele PINB pouczyli na piśmie zarządcę obiektu o konieczności przeprowadzania kontroli stanu technicznego tego obiektu dwa razy do roku. Ponadto o kontrolach tego obiektu Szpital nie zawiadamiał pisemnie PINB, co było niezgodne z art. 62 ust. 1 pkt 3 Prawa budowlanego. NIK nie stwierdziła natomiast nieprawidłowości w zakresie przeprowadzania 5-letnich kontroli okresowych, o których mowa w art. 62 ust. 1 pkt 2 Prawa budowlanego.

Ustalenia kontroli wykazały, że w 7-osobowej komisji, składającej się z pracowników Szpitala, powołanej do przeprowadzania corocznej kontroli elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu, instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska, żaden z jej członków nie posiadał uprawnień budowlanych odpowiedniej specjalności. Było to niezgodne z art. 62 ust. 4 Prawa budowlanego. Kontrole przewodów kominowych (dymowych, spalinowych i wentylacyjnych) Szpitala, w tym również budynków C i F, gdzie znajdowały się przewody kominowe, w których ciąg kominowy jest wymuszany pracą urządzeń mechanicznych, przeprowadzały osoby posiadające kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominarskim. Było to niezgodne z art. 62 ust. 6 pkt 2 Prawa budowlanego.

Kontrola wykazała, że Szpitalny Oddział Ratunkowy spełnia wymagania określone w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55 poz. 365).

Kontrola stanu sanitarno-higienicznego budynków szpitalnych przeprowadzona przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego nie wykazała nieprawidłowości. We wnioskach pokontrolnych PPIS nakazał jedynie usunięcie ubytków w podłodze w sali przedoperacyjnej na bloku operacyjnym.

W zakresie zabezpieczenia przeciwpożarowego budynków Szpitala kontrola, zlecona przez NIK, Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie ustaliła, iż Szpital nie posiadał dźwiękowego systemu ostrzegawczego, co było niezgodne z § 25 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 kwietnia 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 80, poz. 563).

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

1. Przeprowadzanie dwa razy do roku kontroli, o których mowa w art. 62 ust. 1 pkt 3 Prawa budowlanego w terminach do 31 maja i do 30 listopada, a następnie przekazywanie do PINB dla m.st. Warszawy pisemnych informacji dotyczących przeglądów technicznych tych obiektów .
2. Przeprowadzanie okresowych kontroli obiektów budowlanych Szpitala przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia budowlane.

3. Zgłaszanie do organu administracji architektoniczno-budowlanej planowanych zmian sposobu użytkowania części obiektów budowlanych.
4. Zrealizowanie zaleceń pokontrolnych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dotyczących usunięcia ubytków w podłodze w sali przedoperacyjnej na bloku operacyjnym.
5. Podjęcie działań zmierzających do wyposażenia Szpitala w dźwiękowy system ostrzegawczy.

Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 62 ust.1 ustawy o NIK, oczekuje przedstawienia przez Panią Dyrektor, w terminie 14 dni od dnia 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 Pani Dyrektor prawo zgłoszenia na piśmie, do dyrektora Delegatury Najwyższej Izby Kontroli 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.