



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Warszawie

LWA-4101-24-01/2011
P/11/094

Warszawa, 9 stycznia 2012 r.

Pan
Jacek Kozłowski
Wojewoda Mazowiecki

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 1 *ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli*¹, zwanej dalej ustawą o NIK, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Warszawie przeprowadziła w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim w Warszawie², kontrolę funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w latach 2009-2011 (do 30 listopada).

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole podpisanym w dniu 16 grudnia 2011 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 *ustawy o NIK*, przekazuje Panu Wojewodzie niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości, wykonywanie zadań w zakresie planowania, organizacji oraz nadzoru nad systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego³ na terenie województwa mazowieckiego.

1. W okresie objętym kontrolą, podstawą organizacji i działania systemu ratownictwa medycznego na terenie województwa mazowieckiego, były Plany działania systemu PRM: na lata 2008-2010 (obowiązujący do 30 czerwca 2011 r.⁴) oraz Plan działania systemu, obowiązujący od 1 lipca 2011 r. W wyniku analizy planu z 2011 r.⁵

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

² Dalej także: MUW lub Urząd.

³ Dalej także: PRM.

⁴ Stosownie do art. 4 *ustawy z dnia 22 października 2010 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw* (Dz. U. Nr 219, poz. 1443), ww. plan zachował moc do dnia 30 czerwca 2011 r.

⁵ „Plan działania na lata 2008 – 2010” był konstruowany w I kwartale 2007 r. przez Mazowieckie Centrum Zdrowia Publicznego, które z dniem 1 stycznia 2010 r. zostało włączone w strukturę MUW, zgodnie z zarządzeniem Wojewody Mazowieckiego Nr 296 z dnia 9 września 2009 r.

stwierdzono, że został sporządzony i był aktualizowany zgodnie z zasadami określonymi w art. 21 ust. 2-15 *ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym*⁶. Ww. plan zawierał elementy określone w § 2 *rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego*⁷.

Plany działania systemu PRM zostały zamieszczone w wersji zaktualizowanej w Biuletynie Informacji Publicznej i na stronie www.mazowieckie.pl., zgodnie z art. 21 ust. 16 *ustawy o PRM*.

2. Stwierdzono, że do zakończenia kontroli, na terenie województwa mazowieckiego nie utworzono Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego oraz Centrów Powiadamiania Ratunkowego w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej*⁸.

W oparciu o koncepcję zatwierdzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, w 2010 r. Wojewoda Mazowiecki podjął decyzję o uruchomieniu na terenie województwa mazowieckiego dwóch Wojewódzkich Centrów Powiadamiania Ratunkowego (WCPR), tj. w Warszawie i Radomiu. Organizacja centrum w Warszawie została powierzona Prezydentowi m.st. Warszawy, na mocy porozumienia z 12 lipca 2010 r., natomiast organizacja centrum w Radomiu, zgodnie z art. 14c ust. 1 *ustawy o ochronie przeciwpożarowej*, należy do Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej. Do zakończenia kontroli ww. centra nie zostały uruchomione i znajdowały się w końcowej fazie budowy infrastruktury. Centra Dyspozytorskie (miejsca dysponowania zespołów ratownictwa medycznego), określone w Planie działania systemu PRM, utworzono w Siedlcach, Płocku i Warszawie, a w trakcie organizacji pozostawały Centra w Radomiu i Ostrołęce.

W latach 2009-2011 (do 30 listopada) w MUW zatrudnionych było ogółem 10 lekarzy koordynatorów ratownictwa medycznego w różnym wymiarze czasu pracy. Wszyscy lekarze spełniali wymogi określone w art. 29 ust. 4 *ustawy o PRM*, a ich liczba (na dzień zakończenia kontroli - 7 osób, na 4,75 etatu) zapewniała całodobową realizację przypisanych im zadań.

W latach 2009-2011 (do 30 listopada), na organizację WCPR i CPR na terenie województwa mazowieckiego, wydatkowano ze środków rezerwy celowej (przeznaczonej na budowę i funkcjonowanie systemu powiadamiania ratunkowego na terenie kraju) kwotę 5 299,1 tys. zł oraz z budżetu Wojewody – kwotę 2 200,0 tys. zł (do 31 października 2011 r.). Środki z budżetu Wojewody wydatkowano na realizację inwestycji pn. „Budowa Wojewódzkiego Centrum Koordynacji Ratownictwa Komendy Wojewódzkiej PSP i WCPR w Warszawie”.

3. W kontrolowanym okresie prawidłowo planowano i wykorzystano środki na działalność zespołów ratownictwa medycznego. Przedstawione Ministrowi Zdrowia założenia dotyczące finansowania zespołów ratownictwa medycznego sporządzone zostały terminowo, w oparciu o obowiązujące Plany działania systemu PRM.

Zgodnie z art. 49 ust. 1 *ustawy o PRM*, Wojewoda Mazowiecki, na podstawie porozumienia z dnia 10 listopada 2006 r. wraz z aneksami, powierzył Dyrektorowi Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego

⁶ Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm., zwana dalej *ustawą o PRM*.

⁷ Dz. U. z 2011 r. Nr 3, poz. 6.

⁸ Dz. U. z 2009 r. Nr 178, poz. 1380 ze zm.

Funduszu Zdrowia (MOW NFZ), przeprowadzenie postępowań o zawarcie umów na wykonywanie zadań zespołów ratownictwa medycznego, rozliczanie i kontrolę ich wykonania (na lata 2008-2011).

W latach 2009-2011 (do 30 października), w ramach ww. porozumienia, Wojewoda przekazał MOW NFZ dotację celową w łącznej kwocie 603 769,0 tys. zł na działalność zespołów ratownictwa medycznego, ujętych w Planie działania PRM.

Ustalono, że w 2009 r. (w miesiącach: styczeń, luty, maj i czerwiec), transze dotacji w kwocie 44 023,3 tys. zł zostały przekazane MOW NFZ po upływie terminu określonego w umowie z dnia 12 lutego 2009 r., zawartej pomiędzy Wojewodą a MOW NFZ (opóźnienia wynosiły odpowiednio: 27, 20, 1 i 6 dni). Skutkowało to zapłatą przez Wojewodę Mazowieckiego odsetek w kwocie 266,1 tys. zł. Wojewoda wyjaśnił, że przyczyną opóźnień w realizacji umowy były m.in. trudności z płynnością w przekazywaniu środków przez Ministerstwo Finansów, co spowodowało ich brak na rachunku wydatków Wojewody oraz zbyt krótki termin zapłaty pierwszej transzy należności, ustalony w harmonogramie przekazywania dotacji budżetowej. W pozostałych przypadkach, przekazywanie środków na rachunek MOW NFZ odbywało się zgodnie z zawartymi umowami. Z przedłożonych przez MOW NFZ rozliczeń oraz sprawozdań finansowych i rzeczowych z realizacji zadania, za lata 2009-2010, wynika, że przekazane dotacje celowe zostały wydatkowane zgodnie z przeznaczeniem.

We wrześniu 2011 r., MOW NFZ poinformował Wojewodę o powstałych oszczędnościach w wydatkach zaplanowanych na działalność zespołów ratownictwa medycznego w kwocie 1 213,4 tys. zł (ujętych w planie na II półroczu 2011 r.), wynikających z obniżenia stawek dobowej gotowości zespołów ratownictwa medycznego w ramach procedur konkursowych. Wojewoda podjął działania zmierzające do przeniesienia ww. kwoty, z wydatków bieżących - na wydatki inwestycyjne (zakup sprzętu). W związku z brakiem zgody Ministra Finansów na ww. zmianę i zaleceniem wykorzystania oszczędności na sfinansowanie innych zobowiązań w dziale 851 – Ochrona zdrowia, Wojewoda dokonał zmian w budżecie, zgodnie z art. 171 ust. 1 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych*⁹, przenosząc kwotę 1 213,4 tys. zł z rozdziału 85141 - Ratownictwo medyczne do rozdziału 85156 - Składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz świadczenia dla osób nieobjętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego.

4. NIK pozytywnie ocenia nadzór Wojewody nad funkcjonowaniem systemu ratownictwa medycznego w województwie. Zgodnie z dyspozycją art. 31 ust. 1 pkt 2 *ustawy o PRM*, w okresie objętym kontrolą, przeprowadzono 27 kontroli dysponentów jednostek działających na obszarze województwa mazowieckiego (tj. szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz zespołów wyjazdowych ratownictwa medycznego). W wyniku ww. kontroli stwierdzono nieprawidłowości dotyczące m.in.:

- niespełniania wymagań określonych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia: z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego¹⁰ oraz z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej¹¹,

⁹ Dz. U. Nr 157, poz. 1240 ze zm.

¹⁰ Dz. U. Nr 55, poz. 365.

¹¹ Dz. U. Nr 213, poz. 1568 ze zm.

- nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,
- niewyposażenia specjalistycznego środka transportu sanitarnego wykorzystywanego przez zespół wyjazdowy w wymagany sprzęt
- udzielania przez zespoły ratownictwa medycznego świadczeń dotyczących nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgnacyjnej i transportu sanitarnego.

Nieprawidłowości były usuwane przez kontrolowane jednostki na bieżąco, a kierownicy tych jednostek informowali Wojewodę o wdrożeniu zaleceń pokontrolnych do realizacji.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi Najwyższa Izba Kontroli wnosi o:

1. Kontynuowanie działań w zakresie uruchomienia na terenie województwa mazowieckiego Wojewódzkich Centrów Powiadamiania Ratunkowego i Centrów Powiadamiania Ratunkowego, o których mowa w Planie działania PRM.
2. Wyeliminowanie przypadków opóźnień w przekazywaniu dotacji celowej do MOW NFZ.

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Warszawie, na podstawie art. 62 ust. 1 *ustawy o NIK*, oczekuje przedstawienia przez Pana Wojewodę, w terminie 14 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 Wojewodzie 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 którym mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.