



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura we Wrocławiu

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

Wrocław, 20 stycznia 2012 r.

Pan
Aleksander Marek Skorupa
Wojewoda Dolnośląski

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹, zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura we Wrocławiu przeprowadziła w Dolnośląskim Urzędzie Wojewódzkim we Wrocławiu, zwanym dalej „DUW” lub Urzędem, kontrolę w zakresie funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w latach 2009-2011.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 20 grudnia 2011 r., Najwyższa Izba Kontroli Delegatura we Wrocławiu, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Wojewodzie niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, pomimo stwierdzonych uchybień wykonywanie zadań w zakresie planowania, organizacji oraz nadzoru nad funkcjonowaniem na terenie województwa dolnośląskiego systemu ratownictwa medycznego.

Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione poniżej ustalenia i oceny szczegółowe.

1. Wojewoda Dolnośląski wywiązał się z obowiązku określonego w art. 21 *ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym*² zwanej dalej *ustawą o PRM* w zakresie opracowania wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa dolnośląskiego na lata 2009 -2010 (obowiązującego do 30 czerwca 2011 r.)³ oraz zatwierdzonego w dniu 2 marca 2011 r. przez Ministra Zdrowia bezterminowego Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa dolnośląskiego, obowiązującego od 1 lipca 2011 r. Plany te uzgadniane były z dyrektorem Dolnośląskiego Oddziału

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

² Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 ze zm.

³ zgodnie z 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.

Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia (DOW NFZ) i komendantami/szefami jednostek współpracujących z systemem, o których mowa w art. 15 ust. 1 i art. 21 ust. 5 *ustawy o PRM* oraz zatwierdzone przez Ministra Zdrowia. Zgodnie z wymogami określonymi w *rozporządzeniach Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego i z dnia 21 grudnia 2010 r.*⁴ w tej samej sprawie, Plany zawierały m.in. charakterystykę potencjalnych zagrożeń życia i zdrowia na terenie województwa, informację o liczbie i rozmieszczeniu na obszarze województwa dolnośląskiego jednostek systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, sposób koordynowania działań jednostek systemu, także organizację systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

W Planie dla województwa dolnośląskiego uwzględniono m.in. 13 szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR), 109 zespołów ratownictwa medycznego (48 zespołów specjalistycznych oraz 61 podstawowych), 63 jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (w Planie z 2011 r. ujęto 69 tych jednostek) oraz centrum urazowe w Akademickim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu.

Uchybieniem był brak opublikowania Planu na stronach Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu zgodnie z wymogami art. 21 pkt 16 *ustawy o PRM*, niemniej zauważyć należy, że został on zamieszczony na stronie internetowej DUW. W trakcie kontroli NIK ujednolicony tekst Planu został zamieszczony (od dnia 28 października 2011 r.) również w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu.

Prawidłowo były realizowane zadania określone w art. 17 ust. 1 *ustawy o PRM* w zakresie prowadzenia rejestru społecznych organizacji ratowniczych współpracujących z systemem, do którego wpisano łącznie 5 jednostek z uwzględnieniem wszystkich danych wymaganych art. 17 ust. 3 ww. ustawy.

2. Na terenie województwa dolnośląskiego zostały podjęte działania na rzecz dostosowania organizacji centrów powiadamiania ratunkowego do wymogów określonych w *rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 31 lipca 2009 r. w sprawie organizacji i funkcjonowania centrów powiadamiania ratunkowego i wojewódzkich centrów powiadamiania ratunkowego*⁵, które weszło w życie z dniem 2 września 2009 r. W szczególności w opracowanej w październiku 2009 r. przez Dolnośląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej we Wrocławiu „Koncepcji systemu powiadamiania ratunkowego dla województwa dolnośląskiego” przedstawionej do akceptacji Wojewodzie w listopadzie 2009 r. założono utworzenie na obszarze województwa dolnośląskiego - 12 Centrów Powiadamiania Ratunkowego (CPR) obsługujących obszar od 1 do 4 powiatów oraz 1 Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego (WCPR) we Wrocławiu z siedzibą przy ul. Borowskiej 138.

⁴ odpowiednio: Dz. U. Nr 142, poz. 893 i Dz. U. z 2011 r. Nr 3, poz. 6,

⁵ Dz. U. Nr 130, poz. 1073 ze zm., które weszło w życie z dniem 2 września 2009 r.

Wojewoda Dolnośląski w styczniu 2010 r., w oparciu o zapisy art. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zmianie ustawy o ochronie przeciwpożarowej oraz niektórych innych ustaw⁵, podpisał z Dolnośląskim Komendantem Wojewódzkim Policji we Wrocławiu oraz z Dolnośląskim Komendantem Wojewódzkim Państwowej Straży Pożarnej we Wrocławiu (PSP) porozumienia w sprawie powierzenia jednostkom organizacyjnym Policji i PSP wykonywania do dnia 31 grudnia 2011 r. zadań centrów powiadamiania ratunkowego województwa dolnośląskiego. Do zadań tych należało głównie przyjmowanie zgłoszeń z numeru alarmowego 112 i ich kwalifikacja, podejmowanie działań zgodnie z określonymi procedurami, w tym dysponowania siłami ratowniczymi oraz koordynowanie i monitorowanie działań ratowniczych. Porozumienie w sprawie powierzenia zorganizowania centrum powiadamiania ratunkowego w Centrum Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miejskiego we Wrocławiu (CZK UM) zostało również zawarte (na czas nieokreślony) pomiędzy Wojewodą a Prezydentem Wrocławia w listopadzie 2010 r. Zgodnie z § 2 tego porozumienia Prezydent zapewni warunki do wykonywania zadań operatorów numerów alarmowych 112, dyspozytorów PSP i Policji oraz dyspozytorów medycznych PRM oraz dyspozytorów lub dyżurnych innych służb i jednostek w CZK UM. Porozumienia te realizowane były w sposób prawidłowy.

Wydatki poniesione z budżetu Wojewody na tworzenie CPR-ów w latach 2009-2010 wyniosły ogółem 2.360 tys. zł, w tym w 2009 r. w kwocie 1.260 tys. zł dla 11 planowanych lokalizacji CPR oraz w 2010 r. w kwocie 1.100 tys. zł dla UM Wrocławia na utworzenie CPR w CZK UM.

Z uwagi na wejście w życie z dniem 16 marca 2011 r. rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 lutego 2011 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie organizacji i funkcjonowania centrów powiadamiania ratunkowego i wojewódzkich centrów powiadamiania ratunkowego⁶, zwanego dalej rozporządzeniem MSWiA założenia zawarte w wyżej przedstawionej „Koncepcji systemu powiadamiania ratunkowego dla województwa dolnośląskiego” stały się nieaktualne, m.in. ze względu na zmianę przepisu dotyczącego liczby mieszkańców objętych działaniem centrum (co najmniej 1 mln mieszkańców), a także zapisu o organizacji centrum w mieście będącym siedzibą wojewody w siedzibie wojewódzkiego centrum⁷. Tym samym nie zostały utworzone CPR w liczbie i lokalizacjach przyjętych w Koncepcji.

W Planie działania systemu PRM dla województwa dolnośląskiego obowiązującym od 1 lipca 2011 r., założono funkcjonowanie WCPR i CPR we Wrocławiu i CPR w Legnicy oraz docelowo utworzenie zintegrowanej dyspozytorni medycznej we Wrocławiu z siedzibą w CZK UM Wrocławia i zintegrowanej dyspozytorni w Legnicy zlokalizowanej w KM PSP. Ponadto przyjęto, że WCPR i CPR-y będą stanowiły jeden system odbierania zgłoszeń, bez konieczności ustalania rejonów działania, w związku z możliwościami systemu informatycznego powiadamiania ratunkowego w zakresie odbierania zgłoszenia z dowolnego miejsca i przekierowywania do właściwej służby uprawnionej do niesienia pomocy.

⁵ Dz. U. z 2009 r. Nr 11, poz. 59

⁶ rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 lutego 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie organizacji i funkcjonowania centrów powiadamiania ratunkowego i wojewódzkich centrów powiadamiania ratunkowego (Dz. U. Nr 50, poz. 262), które weszło w życie z dniem 16 marca 2011 r.

⁷ odpowiednio § 29 ust.1 i 2 oraz § 30 ust.1 i 2 ww. rozporządzenia z 18 lutego 2011 r.

Po wejściu w życie zmian wprowadzonych od 16 marca 2011 r. w związku z nowelizacją rozporządzenia MSWiA Wojewoda podjął działania w zakresie stworzenia warunków do utworzenia WCPR i CPR na terenie województwa dolnośląskiego. Z dniem 2 czerwca 2011 r. w strukturze Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (WBiZK) DUW wyodrębniono Oddział Systemu Powiadamiania Ratunkowego⁸ do którego zadań należy: nadzorowanie organizowania systemu, realizowanie zadań WCPR oraz CPR określonych w regulaminach wewnętrznych, współpraca z dysponentami jednostek systemu PRM w zakresie funkcjonowania zintegrowanych dyspozytorni medycznych (we Wrocławiu i Legnicy) oraz ich nadzorowanie łączności (radiowej, telefonicznej i informatycznej) pomiędzy skoncentrowanymi dyspozytorniami medycznymi a ZRM, SOR i pozostałymi placówkami służby zdrowia wykonującymi zadania powiadamiania ratunkowego, kontrola funkcjonowania systemu powiadamiania ratunkowego na terenie województwa, analiza przyjmowanych zgłoszeń. Stosownie do przepisów § 3 ust. 5 i § 13 ust. 4b znowelizowanego rozporządzenia MSWiA Wojewoda wyznaczył Kierownika Oddziału Systemu Powiadamiania Ratunkowego na Kierownika CPR/WCPR we Wrocławiu.

W uzgodnieniu z dnia 30 września 2011 r. z Dolnośląskim Komendantem Wojewódzkim PSP Wojewoda ustalił, że CPR/WCPR będzie funkcjonować w jednej siedzibie KW PSP przy ul. Borowskiej 138 we Wrocławiu. Zadania związane z funkcjonowaniem i obsługą urządzeń CPR/WCPR będzie wykonywał kierownik CPR/WCPR oraz operatorzy numerów alarmowych zatrudnieni przez DUW. Na potrzeby WCPR zapewnione zostały pomieszczenia do obsługi zgłoszeń alarmowych (12 stanowisk) wyposażone w urządzenia techniczne i środki łączności oraz sprzęt informatyczny i oprogramowanie komputerowe m.in. serwer, zestawy komputerowe, konsole dyspozytorskie dostarczone przez Centrum Projektów Informatycznych MSWiA zajmujące się centralnie koordynacją działań w zakresie uruchomienia centrów na terenie kraju i wdrożeniem Systemu Informatycznego Powiadamiania Ratunkowego. Do czasu zakończenia kontroli CPR/WCPR we Wrocławiu znajdował się na etapie testowania oprogramowania i urządzeń, umożliwiających przyjęcie zgłoszenia z numeru alarmowego, przy czym bez możliwości ich przekazania, ze względu na brak przyłączenia SWD Policji, PSP i PRM⁹ do systemu OST-112¹⁰.

Dla potrzeb CPR/WCPR zostało zatrudnionych 15 operatorów numerów alarmowych (przy założeniu docelowym 60 etatów w systemie zmianowym), którzy odbyli wymagane szkolenie oraz praktykę w jednostkach organizacyjnych PSP, policji i pogotowia ratunkowego, zakończone egzaminem który pozytywnie zdało 12 osób. Zatrudnienie pozostałych operatorów numerów alarmowych zaplanowano w 2012 r.

W Planie działania systemu PRM dla województwa dolnośląskiego obowiązującym od 1 lipca 2011 r., w odniesieniu do zintegrowanych dyspozytorni ratownictwa medycznego we Wrocławiu z/s w CZK UM i zintegrowanej dyspozytorni ratownictwa medycznego w Legnicy w siedzibie KM PSP w Legnicy założono odpowiednio 10 i 5 stanowisk dyspozytorów medycznych (tj. 45 i 30 osób w systemie zmianowym) zgodnie z § 35 ust. 2 znowelizowanego rozporządzenia MSWiA. Według stanu na 31 października 2011 r. w województwie

⁸ zarządzenie Wojewody Dolnośląskiego nr 153 z dnia 2 czerwca 2011 r. w sprawie zmiany Regulaminu DUW we Wrocławiu

⁹ Systemy Wspomagania Dowodzenia dla Policji, PSP i PRM realizowane odpowiednio przez KG Policji, KG PSP, Ministra Zdrowia

¹⁰ Ogólnopolski System Teleinformatyczny na potrzeby obsługi telefonu alarmowego

dolnośląskim w 12 rejonach na 32 stanowiskach dyspozytorów medycznych było zatrudnionych ogółem 162 dyspozytorów.

Na stanowisku lekarza koordynatora ratownictwa medycznego Wojewoda zatrudnił 6 lekarzy koordynatorów pełniących dyżury w Wojewódzkim Centrum Zarządzania Kryzysowego DUW, co zapewniło całodobową realizację przypisanych im zadań zgodnych z art. 29 ustawy o PRM oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 24 lutego 2009 r. w sprawie szczegółowego zakresu uprawnień i obowiązków lekarza koordynatora ratownictwa medycznego.¹¹ Spośród zatrudnionych lekarzy 1 osoba, ze względu na brak specjalizacji nie spełniała wymagań w zakresie kwalifikacji określonych w art. 29 ust.4 i art. 57 ustawy o PRM.

3. NIK pozytywnie ocenia realizację zadań z zakresu finansowania systemu ratownictwa medycznego. W badanym okresie prawidłowo planowano i wykorzystywano środki na działalność zespołów ratownictwa medycznego. Wojewoda terminowo wywiązywał się z obowiązku określonego w art. 46 ust. 3 *ustawy o PRM* w zakresie sporządzania i przedstawiania Ministrowi Zdrowia do 31 marca roku poprzedzającego rok budżetowy założeń dotyczących finansowania zespołów ratownictwa medycznego w oparciu o obowiązujące plany działania systemu ratownictwa medycznego. Stosownie do art. 49 ust.1 *ustawy o PRM* Wojewoda Dolnośląski powierzył w latach 2009-2011 (I półrocze) dyrektorowi Dolnośląskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia (DOW NFZ) przeprowadzenie postępowania o zawarcie umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) oraz zawieranie, rozliczanie i kontrolę wykonania tych umów w oparciu o zawarte 2 porozumienia wraz z aneksami, które określały m.in. wysokość należnej dotacji, sposób jej rozliczenia oraz terminy wykorzystania i zwrotu niewykorzystanej dotacji.

W latach 2009 -2011 (do 30 października) w ramach ww. porozumień Wojewoda przekazał DOW NFZ dotację celową w łącznej kwocie 374.714 tys. zł na finansowanie ZRM, w terminach określonych w porozumieniach, tj. w miesiącach od stycznia do listopada – w III dekadzie danego miesiąca oraz za miesiąc grudzień – w II dekadzie miesiąca. Z przedłożonych przez DOW NFZ rozliczeń i sprawozdań z wykorzystania przekazanej dotacji wynika, że środki te zostały wydatkowane zgodnie z przeznaczeniem.

W 2011 r. wystąpiły oszczędności środków finansowych w wydatkach zaplanowanych na działalność ZRM w kwocie 131,5 tys. zł w związku z zawarciem umowy w rejonie górowskim, po przeprowadzonym konkursie, ze stawkami za dobokaretkę niższymi od planowanych. W październiku 2011 r., po uzyskaniu zgody Ministra Zdrowia na przekwalifikowanie tych środków na realizację wojewódzkiej koncepcji systemu powiadamiania ratunkowego, Wojewoda przeznaczył odpowiednio: 46,5 tys. zł dla KW PSP we Wrocławiu na zakup i montaż urządzeń zapewniających łączność pomiędzy istniejącą centralą telefoniczną WCPR przy ul. Borowskiej 138 z centralą Centrum Zarządzania Kryzysowego Wrocławia i powiatu wrocławskiego przy ul. Strzegomskiej 148 oraz kwotę 85 tys. zł dla KM PSP w Legnicy na zakup urządzeń zapewniających łączność pomiędzy centralą w WCPR we Wrocławiu z CPR w Legnicy i ZRM Pogotowia Ratunkowego w Legnicy.

¹¹ Dz. U. Nr 39, poz. 322

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 24. ust. 1 ustawy o PRM, Wojewoda podejmował działania zmierzające do zapewnienia ustawowych parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia przez ZRM¹², m.in. poprzez zmianę miejsca stacjonowania oraz zmianę czasu gotowości ZRM w rejonach, a także w 2009 r. kierowanie wniosków do Ministra Zdrowia o zwiększenie liczby ZRM, które jednak nie zostały zaakceptowane.

Mediana czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego dla województwa dolnośląskiego wynosiła w 2010 r. (na podstawie danych z poszczególnych miesięcy) dla: miasta powyżej 10 tys. mieszkańców 6,25 minut, poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców 13,17 minut, co odpowiadało wymogom art. 24 ustawy o PRM. Niemniej jednak w 2010 r. odnotowano w 6 z 12 rejonach operacyjnych przypadki przekroczenia tego wskaźnika poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców, które, wynosiły od 1 do 6 minut. W 4 rejonach operacyjnych miało to charakter incydentalny (legnicki, kłodzki, ząbkowicki, jeleniogórski), natomiast w zgorzeleckim i bolesławieckim rejonie operacyjnym przekroczenia mediany czasu dotarcia występowały w 2010 r. w każdym miesiącu.

4. Wojewoda zapewnił nadzór nad funkcjonowaniem w województwie dolnośląskim systemu ratownictwa medycznego, stosownie do dyspozycji art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy o PRM. W latach 2009-2011 (do 30 października) Wojewoda przeprowadził 21 planowych kontroli dysponentów jednostek (10 dysponentów ZRM i 11 SOR) z tego: 4 w 2009 r., 6 w 2010 r. i 11 w 2011 r. W 14 kontrolach wystąpiły nieprawidłowości, które dotyczyły u dysponentów ZRM - przypadków wykorzystywania karettek niezgodnie z umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji (karty wyjazdu ZRM oraz harmonogramy pracy personelu), przypadki pełnienia dyżuru lekarskiego przez 108 godzin bez wymaganego odpoczynku. Kontrole SOR dotyczyły głównie sprawdzenia spełniania wymogów określonych w ustawie o PRM i rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego¹³. Wydane zalecenia zostały przyjęte do realizacji przez kontrolowane jednostki. W latach 2010 – 2011 Wojewoda skontrolował także 6 podmiotów prowadzących kursy w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy. Wydane w dwóch przypadkach zalecenia pokontrolne zostały zrealizowane.

W okresie objętym kontrolą Wojewoda nie skorzystał z uprawnienia do przeprowadzenia kontroli społecznych organizacji ratowniczych współpracujących z systemem PRM, pod kątem spełniania wymogów określonych w art. 17 ust. 2 ustawy o PRM, tj. zapewnienia gotowości operacyjnej, dysponowania środkami łączności oraz dysponowania odpowiednią liczbą uprawnionych ratowników medycznych.

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

1. Kontynuowanie działań w zakresie uruchomienia WCPR i CPR dla całego województwa dolnośląskiego, zgodnie z założeniami Planu działania systemu PRM.

¹² Zgodnie z art. 24. ust. 1 pkt 1 ustawy o PRM mediana czasu dotarcia - w skali każdego miesiąca - jest nie większa niż 8 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 15 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców

¹³ Dz. U. Nr 55, poz. 365

2. **Podjęcie działań zapewniających pozyskanie środków z MSWiA w 2012 r. na zatrudnienie pozostałych 45 planowanych operatorów numerów alarmowych.**
3. **Rozważenie włączenia do planu kontroli społecznych organizacji ratowniczych wpisanych do rejestru jednostek współpracujących z systemem PRM.**
4. **Kontynuowanie działań na rzecz poprawy czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, w szczególności w bolesławieckim i zgorzeleckim rejonie operacyjnym.**
5. **Zapewnienie zatrudnienia na stanowiskach lekarzy koordynatorów w WCPR osób posiadających kwalifikacje lekarza systemu zgodnie z art. 3 pkt 3 oraz art. 29 ust. 4 i art. 57 ustawy o PRM.**

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura we Wrocławiu, 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 o 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 we Wrocławiu, 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 wyżej mowa, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały właściwej komisji NIK.

D Y R E K T O R
Delegatury Najwyższej Izby Kontroli
we Wrocławiu
z urz.
mgr inż. *Włodzisław Pięcha*
WICEDYREKTOR

