



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Departament Zdrowia

KZD.410.003.02.2023

Pan
Stanisław Kwiatkowski
Dyrektor
Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku
ul. Medyczna 19, 09-400 Płock

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/23/046 „System oceny inwestycji w ochronie zdrowia”

I. Dane identyfikacyjne

| | |
|-------------------------------------|--|
| Jednostka kontrolowana | Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku, ul. Medyczna 19, 09-400 Płock, dalej: „Szpital”. |
| Kierownik jednostki kontrolowanej | Stanisław Kwiatkowski, Dyrektor, od 15 listopada 1997 r. |
| Zakres przedmiotowy kontroli | 1. Przygotowanie inwestycji i wniosku o wydanie opinii o celowości jej przeprowadzenia. 2. Rezultaty przeprowadzonej inwestycji. |
| Okres objęty kontrolą | Od 2018 r. do dnia zakończenia kontroli, z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem, a dotyczących okresu objętego kontrolą. |
| Podstawa prawna podjęcia kontroli | Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ¹ . |
| Jednostka przeprowadzająca kontrolę | Najwyższa Izba Kontroli Departament Zdrowia. |
| Kontroler | Maciej Szustowicz, doradca ekonomiczny, upoważnienie do kontroli nr KZD/24/2023 z 10 maja 2023 r. |

(akta kontroli str. 1)

¹ Dz. U. z 2022 r. poz. 623, dalej: „ustawa o NIK”.

II. Ocena ogólna² kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

Uzasadnienie
oceny ogólnej

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia Szpital w zakresie objętym kontrolą.

Szpital rzetelnie przygotowywał wnioski o wydanie opinii o celowości przeprowadzenia inwestycji „Zakup aparatury i modernizacja infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku dla AOS i POZ”. Przeprowadzenie inwestycji było uzasadnione potrzebami zdrowotnymi, a jej wykorzystanie było gospodarne.

Wprawdzie nie osiągnięto szeregu celów wyszczególnionych we wniosku o wydanie opinii o celowości przeprowadzenia inwestycji, ale spowodowane to było sytuacją demograficzną i epidemiczną, na co Szpital nie miał wpływu.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowej³ kontrolowanej działalności

OBSZAR

1. Przygotowanie inwestycji i wniosku o wydanie opinii o celowości jej przeprowadzenia

1.1 Analiza celowości przeprowadzenia inwestycji

Opis stanu
faktycznego

Decyzja o realizacji inwestycji związanej z zakupem aparatury i modernizacji infrastruktury AOS i POZ została podjęta w 2017 r. Zadanie pn.: „Zakup aparatury i modernizacja infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku dla AOS i POZ”⁴ zostało wpisane w „Planie strategicznym Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku na lata 2014-2020” przy jego aktualizacji (Zarządzenie Nr 133/18 Dyrektora Szpitala z 20 września 2018 r.).

Przygotowując wniosek o wydanie opinii o celowości przeprowadzenia inwestycji „Zakup aparatury i modernizacja infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku dla AOS i POZ” (nr wniosku **001566**), Szpital opierał się na danych z ogólnodostępnych dokumentów, takich jak opracowania Głównego Urzędu Statystycznego, Mapy Potrzeb Zdrowotnych, wytyczne programowe dotyczące programów europejskich (np. RPO WM czy POiŚ), a także „Krajowe ramy strategiczne. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020”.

Dodatkowo precyzując lokalne potrzeby, dokumentem wspierającym Szpital w przygotowywaniu projektu był „Plan Inwestycyjny dla subregionu płockiego objętego OSI problemowym Obszar Funkcjonalny Miasta Płocka”⁵.

Zgodnie z priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej województwa mazowieckiego celowe w tym okresie były działania ukierunkowane na przesunięcie ciężaru udzielania świadczeń z leczenia szpitalnego na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną.

Szczegóły dotyczące przeprowadzonej analizy ujęto w dokumentach:

- „Plan strategiczny Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku na lata 2014-2020” (zarządzenie nr 78/16 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego

² Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

³ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

⁴ Założono, że zakupione wyroby medyczne trafią również, na Oddziały: Neonatologiczny, Urologiczny, Onkologiczny. Ponadto założono, że EEG Holter zakupiony dla poradni Neurologicznej, będzie wykorzystywany także dla pacjentów Oddziału Neurologicznego.

⁵ Przyjęty 12 lipca 2016 r. przez Zarząd Województwa Mazowieckiego uchwałą nr 1104/166/16 z późniejszymi zmianami.

w Płocku z 19 grudnia 2016 roku w sprawie aktualizacji „Planu strategicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku”),

- Studium wykonalności projektu inwestycyjnego „Zakup aparatury i modernizacja infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku dla AOS i POZ” (stanowi załącznik nr 1_16.1.1_ Studium_wykonalności do Wniosku).

(akta kontroli str. 4, 6, 116-160)

Szpital w okresie objętym kontrolą uzyskał – poza powyżej opisaną – cztery pozytywne opinie o celowości inwestycji:

- z 16 lutego 2018 r. w zakresie zakupu nowoczesnego sprzętu do diagnostyki i leczenia dla potrzeb oddziałów chorób wewnętrznych, kardiologicznego, neurologicznego, onkologicznego, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrycznego, neonatologicznego chirurgicznego, bloku operacyjnego, stacji dializ oraz AOS iPOZ⁶;

- z 13 września 2021 r. pn.: „Budowa i wyposażenie Ośrodka Radioterapii na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku”⁷;

- z 21 marca 2022 r. pn.: „Rozbudowa i modernizacja budynku Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku z wyposażeniem”⁸;

- z 13 września 2022 r. „Utworzenie Oddziału Rehabilitacyjnego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku”⁹.

(akta kontroli str. 473, 476-480, 571, 573)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

1.2 Rzetelność danych podanych we wniosku

Opis stanu
faktycznego

Dane, zawarte w formularzu IOWISZ dla inwestycji „Zakup aparatury i modernizacja infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku dla AOS i POZ”, o stanie przed rozpoczęciem inwestycji były zgodne ze stanem faktycznym¹⁰.

Deklarowane parametry techniczne wyrobów medycznych miały oparcie w dokumentacji źródłowej. Zostały one przedstawione w sposób niewskazujący na zamiar zakupienia konkretnego wyrobu medycznego.

Deklarowane we wniosku założenia finansowe miały oparcie w zgromadzonej dokumentacji i przeprowadzonych analizach.

Przygotowanie wniosku było dokonane przy wykorzystaniu zasobów własnych Szpitala.

(akta kontroli str. 161-472)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

⁶ Pozytywna decyzja dotyczyła projektu „Poprawa jakości udzielanych świadczeń dla osób z chorobami układu krążenia i w stanach krytycznych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku”. Projekt został zakończony 30 czerwca 20120 r. i był w okresie trwałości.

⁷ Projekt na etapie realizacji. Planowane zakończenie robót odbędzie się w III kwartale 2023 r. Szpital prowadzi obecnie postępowania przetargowe związane z wyposażeniem Ośrodka.

⁸ Projekt na etapie realizacji. W III kwartale 2023 r. zakończą się prace budowlane. Prowadzone były postępowania przetargowe związane z zakupem aparatury i sprzętu medycznego oraz wy[po]sażeniem oddziału.

⁹ Projekt na etapie realizacji. Z uwagi na fakt, że Oddział Rehabilitacyjny ulokowany zostanie w części zmodernizowanego Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego, zadanie jest częścią ww. projektu „Rozbudowa i modernizacja budynku Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku z wyposażeniem”.

¹⁰ Dane dot. liczby łóżek; powierzchni użytkowej; powierzchnia użytkowej inwestycji w m²;(Pu); liczby zatrudnionego personelu medycznego w podmiocie; oceny technicznej posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury medycznej).

1.3 Inwestycje, dla których nie uzyskano opinii o celowości

Opis stanu faktycznego

Szpital rzetelnie analizował celowość przeprowadzenia inwestycji, w tym za pomocą formularza IOWISZ, uzyskując dla wszystkich swoich wniosków pozytywne opinie.

Szpital w okresie objętym kontrolą realizował również szereg inwestycji, dla których nie było wymagane uzyskanie opinii Wojewody.

W latach 2018-2023 Szpital realizował ogółem 23 zadania inwestycyjne o łącznej wartości 106 410,5 tys. zł.

Szpital – w związku z postępowaniami konkursowymi NFZ – składał prawdziwe oświadczenia o przeprowadzonych inwestycjach¹¹.

Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia („MOW NFZ”) 9 stycznia 2023 r. zwrócił się do Szpitala o uzupełnienie braków formalnych oferty złożonej do postępowania nr 07-23-000028/SZP/03/5/03.0000.438.02/01 i złożenie stosownego oświadczenia o wykorzystywaniu inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych¹². W przypadku wykorzystywania inwestycji do wykonywania umowy MOW NFZ zobowiązał Szpital do przedłożenia pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI). Szpital tego samego dnia złożył stosowne oświadczenie.

NFZ wymagał od świadczeniodawców – po dokonaniu weryfikacji, czy będzie w umowie wykorzystywana inwestycja – dołączenia do oferty pozytywnej opinii o celowości inwestycji lub stosownego oświadczenia.

(akta kontroli str. 9-115, 554-563)

Stwierdzone nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

Szpital rzetelnie przygotowywał wniosek o wydanie opinii o celowości przeprowadzenia inwestycji.

OBSZAR

2. Wykorzystanie przeprowadzonej inwestycji

2.1 . Realizacja założeń czasowych, technicznych i finansowych inwestycji¹³

Opis stanu faktycznego

Inwestycja została rozpoczęta terminowo (1 czerwca 2018 r.). Nie dotrzymano zaplanowanego terminu jej zakończenia, tj. 31 sierpnia 2019 r. Faktyczne zakończenie miało miejsce 31 grudnia 2020 r.

Termin zakończenia inwestycji został przesunięty z uwagi na przedłużające się procedury udzielania zamówień publicznych, a także sytuację epidemiczną związaną z koronawirusem SARS-CoV-2.

Miejsce realizacji inwestycji było zgodne ze wskazanym we wniosku.

Wniosek o wydanie opinii o celowości przeprowadzenia inwestycji nie przewidywał utworzenia nowych jednostek/komórek organizacyjnych.

W Oddziale Urologicznym i Neurologicznym nastąpiło zmniejszenie liczby łóżek po zakończeniu inwestycji (odpowiednio o 5 i 18 łóżek). Zmniejszenie to nie miało związku z realizacją inwestycji. Decyzję podjęto po przeprowadzeniu analizy średniego wykorzystania łóżek i średniej liczby dziennej chorych oraz z powodu braku kadry lekarskiej.

¹¹ Badaniem objęto ofertę Szpitala z 10.02.2020 r. złożoną w postępowaniu 07-20-000118/SZP/03/5/03.0000.406.02/01 Program Lekowy – Profilaktyka Reaktywacji Wirusowego Zapalenia Wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV.

¹² Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, ze zm.

¹³ Dotyczy inwestycji „Zakup aparatury i modernizacja infrastruktury WSzZ w Płocku dla AOS i POZ”.

Wartość realizowanej inwestycji przekroczyła założenia deklarowane we wniosku o 2615,5 tys. zł¹⁴.

Zwiększenie wartości projektu związane było z niedoszacowaniem robót budowlanych na etapie projektowym, jak również z konieczności wykonania prac dodatkowych niemożliwych do ustalenia na etapie opracowywania Programu Funkcjonalno-Użytkowego.

Zrealizowane zakupy wyrobów medycznych były zgodne z wnioskiem, z jednym wyjątkiem. Zrezygnowano z zakupu aparatu ESWL na oddział urologiczny z uwagi na zmianę sposobu leczenia w tym z rezygnacją z wykonywania zabiegów litotrypsji wewnątrżustrojowej z wykorzystaniem tego aparatu. Szpital zwrócił się do Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych o zgodę na zmianę zakresu rzeczowego zakupów dokonywanych w ramach projektu. Zmiana zakresu została zawarta w aneksie Nr 4 do umowy nr RPMA.06.01.00-14-a273/18-00¹⁵.

Zakupione wyroby medyczne spełniały parametry techniczne zadeklarowane we wniosku i zostały w 2020 r. terminowo wpisane do Systemu Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia stosownie do postanowień rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 października 2020 r. w sprawie zakresu informacji gromadzonych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia oraz sposobu i terminów przekazywania tych informacji¹⁶.

(akta kontroli str. 161-473, 476, 546-548, 571-574)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

2.2 Wykorzystanie inwestycji

Opis stanu
faktycznego

W punkcie 4.1.1. wniosku inwestycyjnego „Zakres rzeczowy inwestycji” podano m.in.: „Aparatura i sprzęt będą wykorzystywane na potrzeby diagnostyki i leczenia schorzeń m.in.: urologicznych, nefrologicznych, onkologicznych, neurologicznych, ortopedycznych – zgodnie z Policy Paper.

Aparatura i sprzęt zakupione zostaną dla:

- Poradni: Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Dziecięcej, Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Alergologicznej dla Dzieci, Neurologicznej, Urologicznej, Okulistycznej, Ginekologiczno-Położniczej, Dermatologicznej, Proktologicznej, Endokrynologicznej, Foniatricznej, Otolaryngologicznej, Neonatologicznej, Logopedycznej;
- Oddziałów: Neonatologicznego, Urologicznego, Onkologicznego;
- Pracowni Endoskopowej;
- Zakładu Diagnostyki Obrazowej;
- Zakładu Patomorfologii;
- PPOZ „Na Winiarach”.

Ponadto EEG Holter zakupiony dla Poradni Neurologicznej wykorzystywany będzie także dla pacjentów Oddziału Neurologicznego”.

¹⁴ Zaplanowana wartość inwestycji wynosiła ogółem 14 442,1 tys. zł, w tym: środki własne inwestora – 25,7 tys. zł; środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa (Samorząd Województwa Mazowieckiego) – 8863,1 tys. zł; środki z Unii Europejskiej (Nazwa Programu: RPO WM na lata 2014-2020, Nr obszaru: NR Obszaru XIII,76) – 5553,3 tys. zł. Zrealizowana wartość inwestycji wyniosła 17 057,5 tys. zł. Wyższa realizacja dotyczyła finansowania z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa (Samorząd Województwa Mazowieckiego), która wyniosła 11 478,6 tys. zł.

¹⁵ Załącznik do uchwały nr 996/348/18 Zarządu Województwa Mazowieckiego z 18 czerwca 2018 r. (dotyczy wzoru umowy, który stosuje się do projektów realizowanych w ramach Osi Priorytetowych 2, 3, 4, 5, 6 i 7 RPO WM 2014-2020.

¹⁶ Dz. U. z 2020 r. poz. 1897, ze zm.

W punkcie 4.1.2. wniosku inwestycyjnego „Uzasadnienie celowości inwestycji” podano m.in.: „Głównym celem realizacji inwestycji jest poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych. Zostanie on osiągnięty poprzez realizację celów szczegółowych pośrednich:

- wprowadzenie nowoczesnych metod diagnostycznych,
- skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczeń,
- wyrównanie różnic w wyposażeniu placówek na szczeblu regionalnym,
- przesunięciu ciężaru z opieki szpitalnej na AOS. (...)

W wyniku realizacji projektu zakłada się :

- skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne (szacunkowo o 30 dni),
- zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie,
- poprawę wskaźnika „przelotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne.

Zakłada się również wzrost liczby radykalnych zabiegów chirurgicznych”.

W poniższych przypadkach nie osiągnięto celów wyszczególnionych we wniosku o wydanie opinii o celowości przeprowadzenia inwestycji:

- 1) **Oddział Neonatologiczny**: spadek liczby przyjętych pacjentów (2020: 1304, 2022: 1220) oraz pogorszenie wskaźnika przelotowości (z 37,3 w 2020 r. do 34,9 w 2022 r.);
- 2) **Oddział Urologiczny**: spadek liczby przyjętych pacjentów (2020 r.: 1353, 2022: 868); spadek liczby zabiegów chirurgicznych (2020 r.: 941, 2022 r.: 617); pogorszenie wskaźnika przelotowości (z 52 w 2020 r. do 33,4 w 2022 r.) oraz wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne (w 2020 r.: 33, w 2022 r.: 40);
- 3) **Oddział Onkologiczny**: spadek liczby przyjętych pacjentów (2020 r.: 3119, 2022 r.: 2675) oraz pogorszenie wskaźnika przelotowości (z 97,5 w 2020 r. do 83,6 w 2022 r.);
- 4) **POZ na Winiarach**: spadek liczby przyjętych pacjentów (w 2020 r.: 12 460, w 2022 r.: 12 131);
- 5) **Poradnia Alergologiczna dla Dzieci**: spadek liczby przyjętych pacjentów (w 2020 r.: 1689, w 2022 r.: 1621) oraz wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 125, w 2022 r.: 199);
- 6) **Poradnia Endokrynologiczna**: wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 106, w 2022 r.: 123);
- 7) **Poradnia Dermatologiczna**: wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 171, w 2022 r.: 188);
- 8) **Poradnia Ginekologiczno-Położnicza**: spadek liczby przyjętych pacjentów (w 2020 r.: 3351, w 2022 r.: 2816);
- 9) **Poradnia Chirurgii Ogólnej**: spadek liczby przyjętych pacjentów (w 2020 r.: 3068, w 2022 r.: 2996);
- 10) **Poradnia Chirurgii Dziecięcej**: wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 3, w 2022 r.: 10);
- 11) **Poradnia Proktologiczna**: spadek liczby przyjętych pacjentów (w 2020 r.: 1832, w 2022 r.: 1702);
- 12) **Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej**: wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 67, w 2022 r.: 124);
- 13) **Poradnia Okulistyczna**: wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 50, w 2022 r.: 91);

14) **Poradnia Otolaryngologiczna:** spadek liczby przyjętych pacjentów (w 2020 r.: 1260, w 2022 r.: 913) oraz wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 16, w 2022 r. 42);

15) **Poradnia Foniatryczna:** spadek liczby przyjętych pacjentów (w 2020 r.: 1444, w 2022 r.: 871) oraz wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 116, w 2022 r. 355);

16) **Poradnia Endoskopowa:** wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne (w 2020 r.: 74, w 2022 r.: 146).

Znaczny spadek liczby urodzeń w Płocku i powiatach ościennych, począwszy od 2020 r., wprost przełożył się na ilość pacjentów hospitalizowanych w oddziale Neonatologicznym oraz przyjmowanych w Poradni Ginekologiczno-Położniczej. Wprowadzane obostrzenia w związku z epidemią COVID-19 i konieczność pracy w podwyższonym reżimie sanitarnym utrudniało pracę Szpitala. Opóźniona diagnostyka w latach 2020-2021 na szczeblu podstawowej opieki zdrowotnej i odraczone leczenie szpitalne skutkowało zgłaszaniem się na oddziały pacjentów w stanie bardziej zaawansowanej choroby. Miało to wpływ na wzrost średniego okresu pobytu pacjenta, spadek przelotowości i spadek liczby przyjętych pacjentów.

W związku z sytuacją epidemiologiczną pacjenci masowo rezygnowali z badań kontrolnych, odwoływali wizyty i zabiegi planowane bez wcześniejszego powiadomienia, co uniemożliwiało wykorzystanie „uwolnionych” terminów. Ponadto na niedobory kadry medycznej nałożyła się zwiększona absencja pracowników medycznych. Wszystko to przyczyniło się do spadku liczby przyjętych pacjentów w Oddziale Onkologicznym, POZ i w niektórych poradniach specjalistycznych oraz wydłużenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w 2022 r., obserwowanego nawet w poradniach, w których nie odnotowano spadku liczby pacjentów.

(akta kontroli str. 161-210, 564-570)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

Przeprowadzenie inwestycji „Zakup aparatury i modernizacja infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku dla AOS i POZ” było uzasadnione potrzebami zdrowotnymi, a jej wykorzystanie było gospodarne.

Wprawdzie nie osiągnięto szeregu celów wyszczególnionych we wniosku o wydanie opinii o celowości przeprowadzenia inwestycji, ale spowodowane to było sytuacją demograficzną i epidemiczną, na co Szpital nie miał wpływu.

IV. Uwagi i wnioski

W związku z niestwierdzeniem nieprawidłowości Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag ani wniosków.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

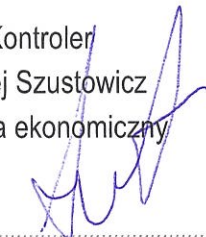
Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Departamentu Zdrowia Najwyższej Izby Kontroli. Prawo zgłaszania

zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Warszawa, 23 sierpnia 2023 r.

Kontroler
Maciej Szustowicz
doradca ekonomiczny



.....
podpis

Najwyższa Izba Kontroli
Departament Zdrowia
Dyrektor

DYREKTOR
Departamentu Zdrowia
z up. 
.....
podpis
Paweł Korzeniowski
p.o. WICEDYREKTORA

