



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Poznaniu

LPO.411.003.05.2015
K/15/002

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Poznaniu
ul. Dożynkowa 9H, 61-662 Poznań
T +48 61 655 62 00, F +48 61 655 62 01
lpo@nik.gov.pl

I. Dane identyfikacyjne kontroli

Numer i tytuł kontroli	K/15/002 - Wykorzystanie uwag i wniosków zawartych w wystąpieniach po kontroli P/09/147 „Stan techniczny obiektów użytkowanych przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej” (kontrola sprawdzająca)
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Poznaniu
Kontroler	Paweł Szczepaniak, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr 92932 z dnia 25 lutego 2015 r. (dowód: akta kontroli str. 1 - 2)
Jednostka kontrolowana	Zespół Opieki Zdrowotnej w Gnieźnie, ul. Św. Jana 9, 62-200 Gniezno („ZOZ”)
Kierownik jednostki kontrolowanej	Krzysztof Bestwina, Dyrektor ¹ . (dowód: akta kontroli str. 4 - 19)

II. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna

Uzasadnienie oceny ogólnej

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości² działalność ZOZ w zbadanym zakresie.

Formułując powyższą ocenę NIK uwzględniła:

1. terminowe dokonywanie przeglądów okresowych budynków i budowli, a także prowadzenie dla tych budynków i budowli ksiąg obiektów budowlanych,
2. poddawanie corocznym badaniom okresowym dźwigów osobowych, należyta ich konserwację i prawidłowe prowadzenie dzienników konserwacji.

Ustalone nieprawidłowości dotyczyły niezrealizowania części wniosków sformułowanych przez NIK po kontroli P/09/147 „Stan techniczny obiektów użytkowanych przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej”. Stwierdzono również przypadek niezweryfikowania uprawnień osoby przeprowadzającej kontrolę okresową stanu technicznego obiektów budowlanych ZOZ i nieegzekwowanie potwierdzenia ich posiadania.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Realizacja wniosków z poprzedniej kontroli NIK

Opis stanu faktycznego

Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Poznaniu, po przeprowadzonej w ZOZ kontroli P/09/147 „Stan techniczny obiektów użytkowanych przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej” wystosowała w dniu 19 czerwca 2009 r. do Dyrektora ZOZ wystąpienie pokontrolne, w którym wniosła o realizację sześciu wniosków pokontrolnych:

¹ od 12 stycznia 2015 r., poprzednio, tj. od dnia 17 grudnia 2014 r. - p.o. Dyrektora. W okresie od 1 sierpnia 2013 r. do 16 grudnia 2014 r. Dyrektorem był Jacek Frąckowiak, od dnia 25 kwietnia 2012 r. do 31 lipca 2013 r. - p.o. Dyrektora.

² Najwyższa Izba Kontroli stosuje 3-stopniową skalę oceny ogólnej i ocen częściowych: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna.

- 1) Założenie brakującej książki obiektu budowlanego zarządzanego przez ZOZ oraz prowadzenie dokumentacji wymaganej w zakresie utrzymania obiektów, w sposób określony przepisami szczegółowymi.
- 2) Przeprowadzanie kontroli okresowych instalacji obiektów zarządzanych przez ZOZ wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
- 3) Niezwłoczne zainstalowanie w budynkach wskazanych przez Straż Pożarną urządzeń zapobiegających zadymieniu lub służących do usuwania dymu oraz bieżące usuwanie nieprawidłowości dotyczących stanu technicznego obiektów Szpitala.
- 4) Zgłaszanie właściwemu organowi, zamiaru wykonania robót remontowych planowanych do realizacji w obiektach administrowanych przez Szpital.
- 5) Uzupełnienie brakujących instrukcji bezpieczeństwa pożarowego oraz okresowe aktualizowanie tych dokumentów.
- 6) Niezwłoczne zrealizowanie zaleceń pokontrolnych wydanych w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Straż Pożarną i Sanepid.

ZOZ zrealizował wnioski pokontrolne w zakresie założenia brakującej książki obiektu budowlanego, przeprowadzania kontroli okresowych instalacji obiektów oraz zgłaszania właściwemu organowi zamiaru wykonania robót remontowych. Uzupełniono również brakujące instrukcje bezpieczeństwa pożarowego. Nie zrealizowano natomiast części zaleceń sformułowanych we wnioskach nr 3, 5 i 6.

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności ZOZ w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następujące nieprawidłowości:

W toku niniejszej kontroli ustalono, że w zakresie wniosku nr 5, sporządzona dla budynku Stacji Pomocy Doraźnej przy ul. S. Wyszyńskiego 4 instrukcja bezpieczeństwa pożarowego nie została poddana w 2013 r. wymaganej³, okresowej aktualizacji. Zgodnie z wyjaśnieniami starszego inspektora w sekcji administracji i zaopatrzenia, spowodowane to było niedopatrzeniem. Instrukcja ta została zaktualizowana w trakcie kontroli NIK.

(dowód: akta kontroli str. 281-286, 302)

W odniesieniu natomiast do wniosków nr 3 i 6 stwierdzono, że ZOZ nadal nie zainstalował urządzeń oddymiania na klatce schodowej K3 w budynku przy ul. 3 Maja 37/39. Alternatywą było zamknięcie tej klatki drzwiami i zamontowanie samozamykaczy, co również nie zostało wykonane. Niewykonanie w tym zakresie wniosków pokontrolnych związane było ze zmieniającymi się koncepcjami rozbudowy tego kompleksu szpitalnego.

(dowód: akta kontroli str. 31-35, 80-83)

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości, działalność ZOZ w zbadanym obszarze.

2. Utrzymanie obiektów budowlanych

Opis stanu
faktycznego

W latach 2013 – 2014 Zespół Opieki Zdrowotnej w Gnieźnie prowadził swoją działalność w 15 budynkach. Dziewięć z nich zlokalizowanych było przy ul. Św. Jana 9, pięć przy ul. 3 Maja 37/39 oraz jeden przy ul. Wyszyńskiego 4 w Gnieźnie.

(dowód: akta kontroli str. 40 - 41)

³ stosownie do przepisu § 6 ust. 7 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719).

Do oceny stanu technicznego budynków Najwyższa Izba Kontroli⁴ włączyła Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Gnieźnie (dalej: PINB).

PINB ustalił, że w okresie objętym kontrolą (2013–2014) wszystkie obiekty zostały objęte przeglądami rocznymi oraz pięcioletnimi o których mowa w art. 62 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane⁵ (dalej „Prawo budowlane”). W ramach dokonanych przeglądów wszystkie obiekty zostały dopuszczone do dalszego użytkowania. Stwierdzono również, że pomieszczenie bunkra na opał stały wraz z budynkiem kotłowni zostało wyłączone z użytkowania.

(dowód: akta kontroli str. 44-46, 127 - 132)

W badanym okresie PINB nie był powiadomiony o zagrożeniach wynikających z art. 70 Prawa budowlanego.

(dowód: akta kontroli str. 48)

Książki obiektów budowlanych wykorzystywanych przez ZOZ w Gnieźnie, wraz z dołączoną dokumentacją przechowywane były w Sekcji Technicznej ZOZ. Książki obiektów budowlanych, stosownie do obowiązku wynikającego z art. 64 ust. 1 Prawa budowlanego, prowadzone były dla każdego⁶ wykorzystywanego przez ZOZ obiektu budowlanego.

Zgodnie z treścią § 3 i 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003 r.⁷ książki miały format A-4 i były wykonane w sposób trwały. Strony książek były ponumerowane oraz zabezpieczone w sposób chroniący przed ich usunięciem lub wymianą. Zakładając kolejny tom książki wpisano na stronie tytułowej jego kolejny numer oraz datę założenia. Wpisy do książek, zgodnie z § 5 ww. rozporządzenia, obejmowały podstawowe dane identyfikujące obiekt, dane ogólne o obiekcie wraz z wykazem dokumentacji, plan sytuacyjny obiektu oraz protokoły kontroli oraz badań określonych w art. 62 ust. 1 i 2 Prawa budowlanego oraz przeprowadzonych remontów.

(dowód: akta kontroli str. 325 - 569)

Kontrole okresowe stanu technicznego instalacji elektrycznych, piorunochronnych, gazowych, grawitacyjnych przewodów wentylacyjnych i przewodów kominowych, w których ciąg kominowy wymuszony jest pracą urządzeń mechanicznych przeprowadzone zostały przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.

(dowód: akta kontroli str. 127-228)

W badanym okresie Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego w Gnieźnie prowadząc kontrole utrzymania budynków szpitala, nie wydawał decyzji odnośnie usunięcia nieprawidłowości (art. 66 ust. 1 Prawa budowlanego), opróżnienia bądź wyłączenia w określonym terminie całości lub części budynku z użytkowania (art. 68 Prawa budowlanego).

W badanym okresie nie zgłaszano zmiany sposobu użytkowania żadnego z obiektów wykorzystywanych przez ZOZ w Gnieźnie, o którym mowa w art. 71 Prawa budowlanego.

(dowód: akta kontroli str. 48)

⁴ na podstawie art. 12 pkt 3 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz. U. z 2012 r., poz. 82, ze zm.) – dalej „ustawa o NIK”.

⁵ Dz. U. z 2013 r., poz. 1409, ze zm.

⁶ Od 30 kwietnia 2012 r.

⁷ w sprawie książki obiektu budowlanego (Dz. U. Nr 120, poz. 1134)

W obiektach budowlanych wykorzystywanych przez ZOZ zainstalowanych było pięć dźwigów oraz jedno urządzenie do przemieszczania osób niepełnosprawnych. Wszystkie dźwigi osobowe były poddawane corocznym badaniom okresowym o których mowa w § 19 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 października 2003 r.⁸, wykonywanym przez inspektorów Urzędu Dozoru Technicznego (dalej „UDT”). Kontrole UDT nie wykazywały zagrożeń dla pasażerów lub innych osób i nie zostały wydane decyzje o wstrzymaniu eksploatacji urządzeń.

(dowód: akta kontroli str. 230 - 231)

W ZOZ zapewniono właściwą konserwację dźwigów. Osoby wykonujące konserwacje posiadały zaświadczenia kwalifikacyjne uprawniające do konserwacji dźwigów wydawane przez UDT. Przeglądy konserwacyjne dźwigów osobowych przeprowadzano co 30 dni. Dla każdego dźwigu założono, zgodnie z § 11 ww. rozporządzenia, dziennik konserwacji prowadzony przez wykonującego konserwację, w którym odnotowywał on wykonywane czynności.

(dowód: akta kontroli str. 230 - 231)

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. W Sekcji Technicznej ZOZ brak było dokumentów świadczących o kwalifikacjach W.M. przeprowadzającego w 2014 r. roczną kontrolę stanu technicznego: portierni, agregatu prądotwórczego i zespołu budynków szpitalnych położonych przy ul. Św. Jana 9; budynku agregatu prądotwórczego, portierni i zespołu budynków szpitalnych przy ul. 3 Maja 37 oraz budynku Stacji Pomocy Doraźnej przy ul. Wyszyńskiego 4. Osoba ta nie została też wskazana w załączniku do oferty wykonawcy przeglądów. Na protokołach umieszczony był podpis wraz z pieczętką zawierającą informację o uprawnieniach budowlanych do kierowania robotami budowlanymi w ograniczonym zakresie, w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: wodociągowych i kanalizacyjnych, cieplnych.

(dowód: akta kontroli str. 135-137, 216–217)

Specjalista ds. technicznych ZOZ, Czesław Pietruszewski wyjaśnił, że wykonawca zaproponował zmianę przewidzianego wcześniej uczestnika wykonania zamówienia. Nie zostały sprawdzone jednak jego kwalifikacje, których ZOZ nie otrzymał do dnia dzisiejszego. W komisji przeprowadzającej kontrolę uczestniczył także Czesław Pietruszewski i Józef Krawczyk, posiadający odpowiednie uprawnienia.

(dowód: akta kontroli str. 317-321)

Zdaniem NIK, z uwagi na obowiązek przeprowadzania kontroli co do zasady, wyłącznie przez osoby posiadające uprawnienia budowlane w odpowiedniej specjalności (art. 62 ust. 4 Prawa budowlanego), niezwyfikowanie przez ZOZ tych danych świadczy o braku rzetelności postępowania. Podkreślenia wymaga, iż zapewnienie przeprowadzania kontroli okresowych instalacji obiektów zarządzanych przez ZOZ wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje stanowiło treść wyżej przywołanego wniosku pokontrolnego nr 2.

⁸ w sprawie warunków technicznych dozoru technicznego w zakresie eksploatacji niektórych urządzeń transportu bliskiego (Dz. U. Nr 193, poz. 1890)

2. Budynek portierni przy ul. Św. Jana 9 został przekazany do użytkowania 30 października 2009 r. jednak książkę obiektu budowlanego dla tego budynku założono dopiero po upływie 2,5 roku, tj. w dniu 30 kwietnia 2012 r. Było to niezgodne z § 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 3 lipca 2003 r. w sprawie książki obiektu budowlanego⁹, w myśl którego książka powinna być założona w dniu przekazania obiektu budowlanego do użytkowania i systematycznie prowadzona przez okres jego użytkowania.

(dowód: akta kontroli str. 521 - 529)

Jak podał w wyjaśnieniach, odpowiedzialny za prowadzenie ksiąg obiektów użytkowanych przez ZOZ Czesław Pietruszewski, budynek ten po oddaniu do użytkowania, do czasu założenia książki obiektu, traktowano jako część zespołu budynków obejmujących administrację, oddział paliatywny i zakład opiekuńczo – leczniczy. W związku z tym był on poddawany kontrolom okresowym jak dla tego zespołu budynków. W kwietniu 2012 r. postanowiono założyć książkę dla tego obiektu.

(dowód: akta kontroli str. 320)

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości, działalność ZOZ w badanym obszarze.

3. Wydatki na remonty i modernizacje obiektów.

Opis stanu faktycznego

W latach 2013 - 2014 w ZOZ wykonano następujące remonty i modernizacje:

a) w roku 2013 (na łączną kwotę 45,1 tys. zł): malowanie pomieszczeń bloku porodowego i naprawę dachu w budynku przy ul. 3 Maja 37, przebudowę instalacji elektrycznej i sanitarnej w budynku przy ul. Św. Jana 9 oraz naprawę dachu w budynku Stacji Pomocy Doraźnej przy ul. S. Wyszyńskiego 4.

b) w roku 2014 (na łączną kwotę 144,7 tys. zł) m.in.: wymianę wykładzin na oddziale ortopedii szpitala w budynku przy ul. 3 Maja 37 oraz na oddziale paliatywnym przy ul. Św. Jana 9, remont dwóch pomieszczeń kuchni i łazienki oddziału ginekologicznego, remont pomieszczeń Stacji Pomocy Doraźnej.

(dowód: akta kontroli str. 249 - 250)

Jak wyjaśnili Główny księgowy oraz Z-ca Dyrektora ds. ekonomiczno-finansowych ZOZ, plany rzeczowo – finansowe remontów na lata 2013 i 2014 konstruowano na podstawie danych wynikających z wykonania planu za rok ubiegły z uwzględnieniem ewentualnych założeń wynikających z decyzji inspekcji sanitarnych, czy prac okresowych. W rocznym planie remontów nie uszczegóławiano ich zakresu i zakładano kwoty na zbliżonym poziomie roku poprzedniego. Potrzeby remontowe ZOZ, zdaniem wyjaśniających, są o wiele większe niż zakładały plany.

(dowód: akta kontroli str. 251, 268)

Sekcja Techniczna ZOZ w Gnieźnie przygotowywała wykaz potrzeb remontowych obejmujący m.in. prace wynikające z zaleceń po kontrolach okresowych wykonywanych na podstawie art. 62 Prawa budowlanego. Jak podał w złożonych wyjaśnieniach Z-ca Dyrektora ds. ekonomiczno-finansowych, faktycznie poniesione nakłady są uzależnione od konieczności wykonania bieżących nieprzewidzianych napraw oraz możliwości finansowych ZOZ.

(dowód: akta kontroli str. 252 - 265)

⁹ Dz. U. Nr 120, poz. 1134.

W badanym okresie nie wystąpiła konieczność zapewnienia środków finansowych na usuwanie uszkodzeń, które mogłyby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, bezpieczeństwa mienia lub środowiska, katastrofę budowlaną, pożar, wybuch, porażenie prądem elektrycznym albo zatrucie, z uwagi na niewystąpienie takich okoliczności.

(dowód: akta kontroli str. 48)

ZOZ w Gnieźnie informował Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Gnieźnie o zamiarze przystąpienia do remontów i adaptacji pomieszczeń w wykorzystywanych obiektach.

(dowód: akta kontroli str. 272)

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności ZOZ w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność ZOZ w badanym obszarze.

4. Zabezpieczenie przeciwpożarowe użytkowanych obiektów budowlanych,

Opis stanu
faktycznego

W ZOZ obowiązywały instrukcje bezpieczeństwa pożarowego dla zespołu obiektów szpitalnych przy ul. 3 Maja 37, przy ul. Św. Jana 9 oraz budynku Stacji Pomocy Doraźnej przy ul. Wyszyńskiego 4. Posiadały one elementy wymagane w § 6 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

(dowód: akta kontroli str. 275 - 298)

Pracownicy ZOZ zostali przeszkoleni w zakresie przepisów przeciwpożarowych. Ostatnie szkolenie przeprowadzone zostało w dniu 25 listopada 2013 r. przez zawodowego strażaka z Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Gnieźnie. Szkolenie obejmowało: przepisy i normy przeciwpożarowe, odpowiedzialność karną i dyscyplinarną za naruszenie przepisów przeciwpożarowych, zagrożenia pożarowe występujące w miejscu pracy, zadania i obowiązki w zakresie zapobiegania pożarom i na wypadek pożaru, zasady i sposoby użycia podręcznego sprzętu gaśniczego, zasady ewakuacji osób i mienia. Pracownicy uczestniczący w szkoleniu otrzymywali zaświadczenia podpisywane także przez osobę szkolącą. Ponadto pracownicy poszczególnych oddziałów zapoznawali się z treściami odpowiednich instrukcji.

(dowód: akta kontroli str. 302)

Do oceny stanu zabezpieczenia przeciwpożarowego ZOZ włączono¹⁰ Państwową Straż Pożarną w Gnieźnie. W wyniku kontroli uznano ogólny stan ochrony ppoż. w budynkach szpitalnych za zadowalający. W budynkach ZOZ nie występują warunki zagrożenia życia i zdrowia ludzi.

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następujące nieprawidłowości:(związane z nie zrealizowaniem wniosków pokontrolnych z 19 czerwca 2009 r. - pkt 1 wystąpienia):

1. Obowiązująca instrukcja bezpieczeństwa pożarowego dla Stacji Pomocy Doraźnej przy ul. S. Wyszyńskiego 4 nie została poddana okresowej aktualizacji w 2013 r., stosownie do wymogu z § 6 ust 7 rozporządzenia z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych

¹⁰ na podstawie art. 12 pkt 3 ustawy o NIK

i terenów. Zgodnie z wyjaśnieniami starszego inspektora w sekcji administracji i zaopatrzenia w ZOZ, odpowiedzialnego m.in. za zabezpieczenie pod względem przeciwpożarowym obiektów, było to spowodowane niedopatrzeniem. W toku kontroli instrukcja ta została zaktualizowana.

(dowód: akta kontroli str. 281–286, 302)

2. Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Gnieźnie po przeprowadzeniu na zlecenie NIK czynności sprawdzających ustalił, iż ZOZ nadal nie wykonał obowiązku wynikającego z decyzji PZ-5580/11_1/2009¹¹ i nie zainstalował urządzeń oddymiania na klatce schodowej K3 w budynku przy ul. 3 Maja 37/39, albo nie zamknął tej klatki drzwiami i nie zamontował samozamykaczy, - co związane było z wciąż zmieniającymi się koncepcjami rozbudowy tego kompleksu szpitalnego.

(dowód: akta kontroli str. 31-35, 80-83)

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, mimo stwierdzonej nieprawidłowości, działalność ZOZ w badanym obszarze.

5. Bezpieczeństwo higieniczno-sanitarne w miejscach świadczenia usług medycznych.

Opis stanu faktycznego

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny (dalej „WPWIS”), przeprowadził w dniach 25 – 26 listopada 2014 r. kontrolę kompleksową obiektów i pomieszczeń ZOZ w Gnieźnie obejmującą ocenę bieżącego stanu sanitarno – technicznego, ocenę postępowania zapobiegającego szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz realizację wymogów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy. Dokonano także kontroli stanu sanitarno – higienicznego bloku żywienia. W wyniku tych kontroli zakwestionowano bieżący stan sanitarno-techniczny na oddziałach: chirurgicznym, paliatywnym z zakładem opiekuńczo – leczniczym, dziecięcym, ortopedycznym, ginekologiczno – położniczym.

(dowód: akta kontroli str. 84 - 126)

Po ww. kontroli sanitarnej, WPWIS decyzją z dnia 11 lutego 2015 r. wydał nakazy w zakresie higieny komunalnej i higieny pracy, odnoszące się głównie do zapewnienia właściwego stanu sanitarno – higienicznego na kontrolowanych oddziałach, zakreślając na to terminy od 30 kwietnia 2015 r. do 31 marca 2016 r.

(dowód: akta kontroli str. 84 - 126)

Ustalone nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie WPWIS stwierdził następujące nieprawidłowości:

- a) m.in. niewłaściwy stan sanitarno-techniczny ścian, sufitu, stolarki drzwiowej na oddziale paliatywnym i w zakładzie opiekuńczo – leczniczym,
- b) niewłaściwy stan sanitarno-techniczny łóżek oraz stolarki drzwiowej oddziału ortopedycznego,
- c) brak wieloetapowego procesu przygotowania do sterylizacji wyrobów medycznych ostrych oraz innych wymagających wykonywania czynności manualnych.

(dowód: akta kontroli str. 123 -126)

Ocena cząstkowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości, działalność ZOZ w badanym obszarze.

¹¹ Ostatni termin prolongowanej jej realizacji upłynął 31 grudnia 2014 r.

IV. Uwagi i wnioski

Wnioski
pokontrolne

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi wynikające z ustaleń kontroli, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK, wnosi o zapewnienie terminowego:

1. zakładania ksiąg obiektów budowlanych,
2. aktualizowania instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla obiektów budowlanych ZOZ.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

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

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 Delegatury NIK w Poznaniu.

Obowiązek
poinformowania
NIK o sposobie
wykorzystania
uwag i wykonania
wniosków

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK proszę o poinformowanie Najwyższej Izby Kontroli, w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków pokontrolnych oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

W przypadku wniesienia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Poznań, dnia kwietnia 2015 r.

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Poznaniu

Kontroler
Paweł Szczepaniak
Główny specjalista kontroli państwowej

Dyrektor
z up. Tomasz Nowiński
wicedyrektor

.....
podpis

.....
podpis