



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Warszawie**

Warszawa, dnia 23 lipca 2009 r.

**Pan
Wojciech Kudelski
Prezydent
Miasta Siedlce**

LWA-410-24-05/2009
P/09/90

WYSTAPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz. U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.), zwanej dalej ustawą o NIK, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Warszawie skontrolowała w Urzędzie Miasta Siedlce (zwanym dalej „Urzędem”) funkcjonowanie zakładów opiekuńczo – leczniczych w latach 2007 – 2009.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 1 lipca 2009 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Prezydentowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działalność Urzędu w skontrolowanym zakresie, pomimo stwierdzonych nieprawidłowości dotyczących w szczególności niewyznaczenia do 20 kwietnia 2009 r. lekarza do opiniowania wniosków o przyjęcie do zakładu opiekuńczo – leczniczego (ZOL) oraz niedostatecznego nadzoru nad realizacją przez ZOL wydawanych skierowań.

W kontrolowanym okresie na terenie Miasta funkcjonował jeden ZOL będący jednostką organizacyjną Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach, dysponujący 60 miejscami dla pacjentów. W badanym okresie nie było przypadku odmowy wydania pacjentowi skierowania do ZOL.

W trakcie kontroli szczegółowej analizie poddano 301 wydanych przez Urząd skierowań do ZOL. We wszystkich przypadkach skierowania zostały wydane w terminie do kilku dni od daty otrzymania wniosków. Okres oczekiwania na przyjęcie, od daty wydania skierowania, wynosił od 1 dnia do 331 dni, a więc nie przekraczał terminu 12 miesięcy, określonego w § 3 ust. 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz. U.

Nr 166, poz. 1265). Ustalono (na podstawie danych z ZOL), że spośród przyjętych do Zakładu w kontrolowanym okresie 179 osób - 53 osoby (31,2%) oczekiwały na przyjęcie do 7 dni od daty wydania skierowania, 65 osób (38,2%) oczekiwało od 8 dni do 1 miesiąca, 41 osób (24,1%) od 1 do 3 miesięcy, a 11 osób (6,5%) powyżej 3 miesięcy.

W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Skierowania do ZOL zamiast w drodze decyzji administracyjnych, były wydawane jako postanowienia, co było niezgodne z art. 104 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.) oraz z § 1 ust. 1 ww. rozporządzenia.
2. Do 20 kwietnia 2009 r. nie został wyznaczony przez Prezydenta Miasta lekarz opiniujący wnioski osób ubiegających się o skierowanie do ZOL, pomimo iż obowiązek taki wynikał z § 2 ust. 1 cyt. rozporządzenia.
3. Urząd nie posiadał pełnej informacji o sposobie realizacji przez ZOL wydanych skierowań. W prowadzonej ewidencji, na podstawie otrzymywanych z Zakładu informacji, odnotowywano jedynie datę przyjęcia pacjenta do ZOL. Urząd nie miał natomiast wiedzy odnośnie pozostałych pacjentów, którym wydano skierowania, tj. o przypadkach oczekiwania na przyjęcie, zgonu przed przyjęciem, odłożenia przyjęcia w czasie lub rezygnacji ze skierowania. Skala tego zjawiska w stosunku do ogólnej liczby wydanych w danym roku skierowań wynosiła w 2007 r. - 42,7%, w 2008 r. - 54,1% i w 2009 r. (do czasu kontroli) - 54,4%. Z wyjaśnień Prezydenta Miasta wynika, że wprowadzony nowy rejestr wniosków będzie zawierał wszystkie niezbędne informacje w tym zakresie.
4. Urząd nie nadzorował i nie kontrolował przestrzegania przez ZOL obowiązku przyjmowania pacjentów oczekujących na przyjęcie, według kolejności wynikającej z prowadzonej przez Zakład listy osób oczekujących. Ustalono bowiem, że w 9 przypadkach do Zakładu zostali przyjęci pacjenci poza kolejnością, w sytuacji kiedy nie zostały spełnione warunki określone w § 5 ww. rozporządzenia zgodnie z którymi pacjenci mogą być przyjęci poza kolejnością tylko w przypadkach nagłych, wynikających ze zdarzeń losowych i uzasadnionych stanem zdrowia, na wniosek lekarza wyznaczonego przez organ kierujący do opiniowania wniosków. Prezydent Miasta zapewnił, że w przypadku konieczności natychmiastowego umieszczenia pacjenta w ZOL wydawane decyzje będą zawierały klauzulę natychmiastowej wykonalności.

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

1. Wydawanie skierowań do ZOL w drodze decyzji administracyjnych.
2. Prowadzenie ewidencji wniosków i skierowań do ZOL w oparciu o pełną informację o sposobie realizacji skierowań.
3. Zwiększenie nadzoru nad działalnością ZOL, w celu wyeliminowania przypadków przyjmowania pacjentów poza kolejnością, którzy nie spełniają warunków określonych w § 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach.

Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, zwraca się do Pana Prezydenta o przedstawienie w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego

wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków, bądź o podjętych działaniach na rzecz 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 Prezydentowi 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 której mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania uchwały właściwej Komisji NIK.

Rozdzielnik:

1. Departament Spraw Socjalnych i Zdrowia NIK
2. Adresat
3. A/a.