



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Poznaniu

LPO.410.026.10.2015
P/15/095

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Dane identyfikacyjne kontroli

<i>Numer i tytuł kontroli</i>	P/15/095 – Przymusowe kierowanie osób uzależnionych od alkoholu na leczenie odwykowe
<i>Jednostka przeprowadzająca kontrolę</i>	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Poznaniu
<i>Kontroler</i>	Grzegorz Wojtasz, specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr 98572 z 29 października 2015 r. (dowód: akta kontroli str. 1-2)
<i>Jednostka kontrolowana</i>	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin
<i>Kierownik jednostki kontrolowanej</i>	Łukasz Dolata, Dyrektor (dowód: akta kontroli str. 3-4)

II. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna

Szpital, w latach 2013-2015 (do 31 sierpnia), nie zapewnił niezwłocznej realizacji orzeczeń sądu o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. Średni czas oczekiwania na przyjęcie osób zobowiązanych do poddania się leczeniu wynosił od 60 (w 2015 r.) do 171 dni (w 2013 r.). W tym samym czasie, osoby podejmujące leczenie dobrowolnie, oczekiwały na przyjęcie od 21 do 32 dni. Na tak długi czas oczekiwania osób zobowiązanych do poddania się leczeniu wpłynęły m.in. stosowana w Szpitalu praktyka wyznaczania terminów rozpoczęcia leczenia i wprowadzenie limitu przyjęć tych osób.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Dostępność leczenia dla osób uzależnionych od alkoholu

Opis stanu faktycznego

Zadania związane z diagnostyką, leczeniem i rehabilitacją osób uzależnionych od alkoholu realizowały, w latach 2013-2015 (31 sierpnia): Oddział Leczenia Uzależnień (dysponujący 60 łózkami), Pododdział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (dysponujący pięcioma łózkami), Dzienny Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholizmu (z 16 miejscami) oraz Poradnia Leczenia Uzależnień.

(dowód: akta kontroli str. 5-46)

W latach 2013-2015 (do 31 sierpnia), w Oddziale Leczenia Uzależnień leczono 2.613 osób¹, z których terapii w trybie stacjonarnym poddano 961 osób. Liczba pacjentów zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu wyniosła w tym

¹ Z czego w 2013 r. - 947, w 2014 r. - 1.026, a w 2015 r. - 640

okresie odpowiednio 49 osób (13,7% ogółu pacjentów na tym oddziale), 39 osób (10,9%) i 32 osoby (13%). Wykorzystanie łóżek na oddziale przez pacjentów zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu wahało się od 7,5% do 22,5%² i wyniosło średnio w badanym okresie 13,75%.

(dowód: akta kontroli str. 47-66, 110-124)

Szpital wyznaczał termin przyjęć osób zobowiązanych do poddania się leczeniu po upływie, średnio: w 2013 r. - 138 dni, w 2014 r. – 16 dni, a w 2015 r. (do 31 sierpnia) - 15 dni od otrzymania z sądu pisma w tej sprawie. Ze względu na pilny charakter sprawy, po telefonicznym uzgodnieniu z sądem, 18 osób wpisano na listę oczekujących przed otrzymaniem pisma z sądu. Na bieżąco, tj. w terminie trzech dni roboczych od wpływu pisma z sądu, Szpital wpisał na listę osób oczekujących, w 2013 r. – dwie osoby, w 2014 r. – trzy osoby, a w 2015 r. (do 31 sierpnia) – 10 osób.

Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że wpisanie zobowiązanego na listę oczekujących przed terminem otrzymania pisma wynika z pilności sprawy, a w tych przypadkach sąd kontaktował się telefonicznie.

Szpital informował sąd o wyznaczeniu terminu przyjęcia średnio po 19 dniach od otrzymania pisma w tej sprawie. W połowie zbadanych przypadków termin ten nie przekraczał 20 dni, w sześciu przypadkach był jednak dłuższy niż 30 dni, a w skrajnych dwóch przypadkach wyniósł 49 dni. Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że do sądu na bieżąco, raz w tygodniu telefonicznie, przekazywane są informacje o wyznaczonych terminach przyjęcia osób zobowiązanych. Opóźnienia w wysyłaniu pism wynikają z możliwości kadrowych, ponieważ oddział musi realizować przede wszystkim zadania terapeutyczne. W przypadku absencji chorobowych, urlopowych, szkoleniowych i obowiązków wizytacyjnych i konsultacyjnych (tzw. superwizje) pracownicy muszą wykonywać zwiększoną ilość zadań. Ze względów ekonomicznych, pisma są zazwyczaj sporządzane zbiorczo dla kilku zobowiązanych, co ma także wpływ na termin odpowiedzi na pismo z sądu, ale nie ma wpływu na termin wyznaczonego przyjęcia.

(dowód: akta kontroli str. 80-83, 125-133)

Na koniec 2013 r. i 2014 r. liczba pacjentów oczekujących na przyjęcie do leczenia w Oddziale Leczenia Uzależnień wyniosła odpowiednio 105 i 59 osób. Na koniec sierpnia 2015 r. na leczenie oczekiwały 73 osoby. W grupie osób oczekujących rósł udział pacjentów zobowiązanych do poddania się leczeniu przez sąd, z 35% na koniec 2013 r. (37 osób) do 62% na koniec sierpnia 2015 r. (45 osób). Skróceniu uległ natomiast – ze 171 dni w 2013 r. do 60 dni w 2015 r. - średni czas oczekiwania tych osób na przyjęcie do szpitala. Okres ten był jednak kilka razy dłuższy od średniego czasu oczekiwania na leczenie w grupie osób dobrowolnie zgłaszających się na leczenie, który w 2013 r. wynosił 32 dni, a w 2015 r. - 21 dni.

(dowód: akta kontroli str.72-77, 80-82)

Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że czas oczekiwania na terapię jest podyktowany możliwościami hospitalizacji, przy czym należy pamiętać, że program terapii podstawowej trwa do ośmiu tygodni natomiast oddział posiada świadczenia zakontraktowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia tylko dla 40 łóżek. Wskazał, że średni czas oczekiwania osób dobrowolnie zgłaszających się do oddziału był krótszy w porównaniu z zobowiązanymi, ponieważ wynikało to z przyjętego w Oddziale Leczenia Uzależnień ograniczenia do 20% limitu

² Wykorzystanie wyniosło: 20 maja 2013 r. – 12,5%, 12 października 2013 r. – 12,5%, 8 marca 2014 r. – 7,6%, 15 grudnia 2014 r. – 12,5%, 20 stycznia 2015 r. – 15,0% i 31 marca 2015 r. – 22,5%.

możliwości hospitalizacji tych osób, w stosunku do osób dobrowolnie zgłaszających się na terapię.

Ponadto wyjaśnił, że Oddział Leczenia Uzależnień, biorąc pod uwagę zauważalną tendencję zmniejszającą się zgłaszalności osób zobowiązanych (w zdecydowanej większości pacjenci dowożeni są przez policję), w celu skrócenia czasu oczekiwania tych osób, wyznacza terminy przyjęć dla znacznie większej liczby osób niż wynika to z przyjętego limitu.

(dowód: akta kontroli str. 136-137)

Ustalone
nieprawidłowości

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

1. Szpital nie wyznaczał na bieżąco terminów przyjęć osób zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu odwykowemu. Czas jaki upływał od dnia otrzymania pisma z sądu z wnioskiem o wyznaczenie terminu do wpisania zobowiązanego na listę osób oczekujących wyniósł średnio: 138 dni w 2013 r., 16 dni w 2014 r. i 15 dni w 2015 r. (do 31 sierpnia). Po upływie trzech dni od otrzymania z sądu wniosku o wyznaczenie terminu, na listę osób oczekujących wpisano 41 (83,7%) w 2013 r., 29 (74,3%) w 2014 r. i 17 osób (53,1%) w 2015 r. (do 31 sierpnia). W 16 przypadkach termin ten przekroczył 200 dni (wszystkie z 2013 r.). W ocenie NIK, takie działanie nie tylko nie sprzyjało bieżącej realizacji postanowień sądu, ale również nie gwarantowało udzielania świadczeń medycznych według kolejności zgłoszeń, do czego obowiązuje przepis art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³.

(dowód: akta kontroli str. 80-83)

Według Kierownika Oddziału Leczenia Uzależnień, opóźnienia we wpisywaniu osób zobowiązanych na listę osób oczekujących wynikały z organizacji i czasu pracy, a wpisanie zobowiązanego na listę wymagało analizy i sprawdzenia jego dokumentów. Konieczne było sprawdzenie, czy stan zdrowia pacjenta pozwala na jego przyjęcie. Sprawdzane było również to, czy postanowienia sądu były w mocy do czasu wyznaczenia i zakończenia terapii. W tym czasie dokonywana jest dogłębna analiza przesłanych dokumentów. Poza tym rok 2013 był pierwszym rokiem prowadzenia listy oczekujących w wersji elektronicznej, w związku z tym mogły wystąpić opóźnienia, tym bardziej, że personel uczył się nowego systemu.

(dowód: akta kontroli str. 132-133, 136-137)

2. Szpital ograniczył dostęp do terapii osób zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu odwykowemu, przyjmując że ich maksymalna liczba nie przekroczy 20% liczby miejsc przeznaczonych do leczenia odwykowego. Według Kierownika Oddziału Leczenia Uzależnień, możliwość wprowadzenia takiego ograniczenia daje art. 32¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi (dalej, w skrócie: ustawa o wychowaniu w trzeźwości)⁴. NIK nie podziela takiej opinii. Z treści tego przepisu wynika, że podmioty lecznicze są zobowiązane do przyjmowania na leczenie poza kolejnością osób zobowiązanych do leczenia przez sąd, do wykorzystania limitu miejsc stanowiącego 20% ogółu miejsc przeznaczonych do leczenia odwykowego. Dyspozycja art. 32¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nie wyłącza natomiast obowiązku stosowania zasad udzielania świadczeń, określonych w art. 20 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, w stosunku do osób objętych orzeczeniem sądowym, po wyczerpaniu limitu przyjęć poza kolejnością, o którym mowa w ustawie o wychowaniu w trzeźwości.

³ Dz. U. z 2015 r., poz. 581 ze zm.

⁴ Dz. U. z 2015 r., poz. 1286 ze zm.

Odmienne interpretacja tego przepisu, prowadzi do naruszenia zasady zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

(dowód: akta kontroli str. 132-133, 136-137)

Ocena cząstkowa

W ocenie NIK, terapia uzależnienia od alkoholu osób zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu, nie była dla nich dostępna w zakresie umożliwiającym bieżącą realizację postanowień sądowych i niezwłoczne podjęcie leczenia. Wprowadzenie 20% limitu przyjęć osób, których dotyczą orzeczenia sądu o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu nie znajduje podstaw w obowiązujących przepisach prawa.

2. Realizacja postanowień sądu o zobowiązaniu do poddania się leczeniu odwykowemu

Opis stanu faktycznego

Według regulaminu organizacyjnego Oddziału Leczenia Uzależnień⁵, przyjęcie pacjenta odbywa się po uprzednio wyznaczonym terminie, a wynik badania pacjenta alkometem lub innym testerem substancji psychoaktywnych musi dać wynik ujemny. Pacjenci przyjmowani w program terapii, w myśl regulaminu, muszą ponadto zachować co najmniej dwutygodniową abstynencję od alkoholu i dwutygodniową abstynencję od środków psychoaktywnych. Abstynencja, w myśl regulaminu, musi być zachowana również w czasie pobytu w oddziale, a jej złamanie skutkuje dyscyplinarnym wypisem z oddziału.

(dowód: akta kontroli str. 13, 16-18)

W latach 2013-2015 (31 sierpnia), do Szpitala wpłynęło 628 postanowień sądu o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. Dla 238 z nich, planowany termin przyjęcia wyznaczony miał być na 2013 r. (95 z tych postanowień było wydanych w 2012 r.). Dla 226, planowany termin przyjęcia miał być wyznaczony na 2014 r. (37 z tych postanowień było wydanych w 2013 r.). Dla 164, planowany termin przyjęcia miał być wyznaczony na 2015 r. (32 z tych postanowień były wydane w 2014 r.)⁶. Liczba zobowiązanych, którym Szpital wyznaczał termin zgłoszenia się na leczenie w danym roku wzrosła w badanym okresie z 84% w 2013 r. do 96,3% w 2015 r.

Na wysokim poziomie utrzymywał się odsetek osób, które nie zgłaszały się na leczenie pomimo wyznaczenia dla nich terminu przyjęcia, a wynosił on od 72,6% w 2013 r. do 69,6% w 2015 r. Zmniejszeniu - z 49 w 2013 r. na 32 w 2015 r. - uległa liczba osób przyjętych do Oddziału Leczenia Uzależnień. Na koniec lat 2013-2014 i na 31 sierpnia 2015 r., w kolejce na przyjęcie oczekiwało odpowiednio 37 osób, 32 osoby i 43 osoby. Spośród 144 zobowiązanych, którzy zgłosili się w latach 2013-

⁵ Zarządzeniem nr 272 z 27 listopada 2013 r. w sprawie zatwierdzenia regulaminów komórek organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie, Dyrektor wprowadził regulamin organizacyjny Oddziału Leczenia Uzależnień.

⁶ W 2013 r., do wykonania na oddziale leczenia uzależnień pozostawało 238 postanowień sądu, nakładających na osoby uzależnione od alkoholu obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu. Z czego 95 postanowień z 2012 r. i 143 z 2013 r. Spośród nich 200 osobom zobowiązanym, Szpital wyznaczył termin do zgłoszenia się na oddziale. W wyznaczonym na 2013 r. terminie, zgłosiło się i zostało przyjętych 49 pacjentów, a 147 na oddział się nie zgłosiło. Na przyjęcie, na koniec 2013 r., oczekiwało 37 osób.

W 2014 r., do wykonania na oddziale leczenia uzależnień pozostawało 226 postanowień sądu, nakładających na osoby uzależnione od alkoholu obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu. Z czego 37 postanowień z 2013 r. i 189 z 2014 r. Spośród nich 186 osobom zobowiązanym, Szpital wyznaczył termin do zgłoszenia się na oddziale. W wyznaczonym na 2014 r. terminie, zgłosiło się i zostało przyjętych 39 pacjentów, a 152 na oddział się nie zgłosiło. Na przyjęcie, na koniec 2014 r., oczekiwało 32 osób.

W 2015 r. (do 31 sierpnia), do wykonania na oddziale leczenia uzależnień pozostawało 164 postanowień sądu, nakładające na osoby uzależnione od alkoholu obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu. Było to 32 postanowienia z 2014 r. i 132 z 2015 r. Spośród nich 158 osobom zobowiązanym, Szpital wyznaczył termin do zgłoszenia się na oddziale. W wyznaczonym na 2015 r. terminie, zgłosiło się i zostało przyjętych 32 pacjentów, a 116 na oddział się nie zgłosiło. Na przyjęcie, na koniec sierpnia 2015 r., oczekiwały 43 osoby.

2015 - do 31 sierpnia (23% z ogólnej liczby postanowień sądu), 24 nie zostało przyjętych do oddziału, w tym sześciu z powodu nietrzeźwości, 17 osób oddaliło się z oddziału przed przyjęciem, a jedna miała chorobę zakaźną. Dwie osoby nie zgłosiły się na leczenie z powodu wygaśnięcia terminu zobowiązania wynikającego z postanowienia sądu. Obie te osoby wyraziły zgodę na podjęcie terapii po upływie ww. terminu.

(dowód: akta kontroli str. 48)

Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że w sytuacji osób, które nie zgłosiły się do przyjęcia, Oddział na bieżąco informuje sąd lub zespół kuratorów telefonicznie lub pisemnie jeśli zachodzi taka potrzeba. Stwarza to możliwości ponownego wpisania osoby na listę oczekujących w innym terminie i przyjęcia pacjenta w trybie pilnym.

(dowód: akta kontroli str. 137)

Spośród 120 pacjentów zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu odwykowemu⁷ (19,1% z ogólnej liczby postanowień sądu), wobec których rozpoczęto procedurę przyjęcia na oddział, lub wobec których prowadzono terapię, 99 ukończyło ją na poziomie podstawowym (82,5% przystępujących do leczenia), a 21 terapii nie ukończyło. Powodami nieukończenia terapii były: nierealizowanie programu terapii lub niezachowanie abstynencji (siedem osób), samowolne oddalenie z oddziału (siedem osób), odmowa kontynuowania terapii (cztery osoby) i względy zdrowotne (trzy osoby). W historii choroby części pacjentów zobowiązanych do leczenia nie odnotowano faktu powiadomienia sądu o niepodjęciu bądź przerwaniu terapii. Wobec 10 ww. pacjentów szpital na bieżąco pisemnie informował właściwy sąd o niepodjęciu lub przerwaniu terapii. Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że o wszystkich 21 ww. zdarzeniach na bieżąco telefonicznie powiadamiał sąd, a pisemne informacje przekazywane były na wyraźne żądanie sądu.

(dowód: akta kontroli str. 81-83, 87-98)

Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że nie posiada prawnych możliwości zatrzymania pacjenta w oddziale i narzędzi ani warunków do zmuszenia do pozostania wbrew jego woli na oddziale w celu psychoterapii uzależnienia. Ponadto podał, że często osoby doprowadzone przez policję, zachowują się arogancko i wulgarnie oraz są pod wpływem alkoholu.

(dowód: akta kontroli str. 137)

Zobowiązani do podjęcia leczenia, w większości przypadków (116 osób) doprowadzeni zostali do Oddziału Leczenia Uzależnień przez policję. Pozostałe cztery osoby zgłosiły się dobrowolnie. Pięć osób nie podjęło terapii i oddaliło się z oddziału w dniu przyjęcia. Spośród ww. 120 osób, 44 (37%) było wcześniej poddawane terapii przynajmniej jeden raz. Dla dwóch z nich był to już 16 pobyt na terapii, a pięciu odbywało poprzednią terapię również na podstawie postanowienia sądu. Średni czas trwania terapii osób zobowiązanych, wydłużył się w badanym okresie i wyniósł 50 dni w 2013 r. oraz 51 dni w 2014 i 2015 r.

(dowód: akta kontroli str. 81-83)

⁷ Spośród 628 osób, którym wyznaczono termin do zgłoszenia się na oddział badaniu poddano 120 osób, które zostały przyjęte na leczenie.

Przeciętnie w roku, łóżko na Oddziale Leczenia Uzależnień wykorzystywane było przez: 263 dni w 2013 r., 227 dni w 2014 r. i 159 dni w 2015 r. (do 31 sierpnia)⁸, co stanowiło odpowiednio 67%, 62% i 65% dni w każdym roku⁹.

Kierownik Działu Statystyki i Sprawozdawczości Medycznej Szpitala podała, że kontrakt podpisany przez Szpital z Narodowym Funduszem Zdrowia przewidywał wykorzystanie jedynie 40 łóżek (67% łóżek dostępnych) na Oddziale Leczenia Uzależnień, pięć łóżek na Pododdziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych i sześć miejsc w Dziennym Oddziale Terapii Uzależnień od Alkohol. Podała także, że zapisywanie w kolejkę oczekujących i przyjmowanie pacjentów do leczenia ograniczone było do liczby łóżek zakontraktowanych.

(dowód: akta kontroli str.47)

Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że przedstawiony procent wykorzystania łóżek odnosi się do liczby rejestrowej, a nie kontraktowej. Podał, że na stanie inwentaryzacyjnym Oddział Leczenia Uzależnień są 62 łóżka, natomiast zakontraktowanych świadczeń z zakresu stacjonarnego leczenia uzależnień przez Narodowy Fundusz Zdrowia od 2013 r. jest 40. W odniesieniu do tej liczby wskaźnik wykorzystania w kontrolowanym okresie wynosił około 100%.

(dowód: akta kontroli str. 137)

W badanym okresie koszt osobodnia pobytu na Oddziale Leczenia Uzależnień (liczony wraz z pododdziałami) wyniósł 112,66 zł w 2013 r., 116,37 zł w 2014 r. i 120,89 zł w 2015 r. (do 31 sierpnia) i był niższy od kosztu wyliczonego przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla analogicznych okresów o 7,88 zł, 3,34 zł i 1,48 zł.

(dowód: akta kontroli str. 99-109)

Spośród 120 zobowiązanych, którzy podjęli leczenie w badanym okresie, 101 miało ustanowionych przez sąd kuratorów. Współpraca Oddziału Leczenia Uzależnień z sądem rejonowym polega między innymi na umożliwianiu, za zgodą pacjenta, dokonywania wizyt kuratorskich, prowadzeniu korespondencji z sądem w sprawach osób zobowiązanych, w tym informowaniu o niestawieniu się na leczeniu bądź przerwaniu leczenia.

(dowód: akta kontroli str. 80-83, 125)

Szpital nie posiada narzędzi umożliwiających jednoznacznie i prawdziwie określenie skuteczności leczenia uzależnienia pacjentów po zakończeniu terapii. Kierownik Oddziału Leczenia Uzależnień wyjaśnił, że w czasie leczenia terapeuci prowadzą monitoring tego procesu (zamieszczony w historii choroby), który jest podstawą do formułowania epikryzy podsumowującej określony etap terapii z dalszymi zaleceniami.

(dowód: akta kontroli str. 136)

Ocena cząstkowa

Szpital zapewnił warunki do realizacji postanowień sądu o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.

⁸ W Pododdziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych wykorzystanie to wyniosło odpowiednio: 170 dni, 166 dni i 125 dni.

⁹ W Pododdziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych wykorzystanie to wyniosło odpowiednio: 46%, 46% i 52%.

IV. Wnioski

Wnioski pokontrolne

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi wynikające z ustaleń kontroli, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹⁰, wnosi o:

- 1) zapewnienie osobom zobowiązanym do poddania się leczeniu odwykowemu udzielania świadczeń według kolejności zgłoszenia;
- 2) wyznaczanie na bieżąco terminów przyjęć osób zobowiązanych przez sąd do poddania się leczeniu odwykowemu.

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 21 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, 16 grudnia 2015 r.

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Poznaniu

Kontroler
Grzegorz Wojtasz
specjalista kontroli państwowej

Dyrektor
Andrzej Aleksandrowicz

.....
podpis

.....
podpis

¹⁰ Dz. U. z 2015 r. poz. 1096