



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Katowicach

LKA.410.029.01.2021

Pan
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski
Dyrektor
Narodowego Instytutu Onkologii
Państwowego Instytutu Badawczego
Oddziału w Gliwicach

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/21/057 Zakup i wykorzystanie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej w podmiotach leczniczych

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Narodowy Instytut Onkologii Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-102 Gliwice ¹ .
Kierownik jednostki kontrolowanej	prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski, Dyrektor Instytutu od 29 kwietnia 2016 r. ²
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Zakupy wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. 2. Wykorzystanie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.
Okres objęty kontrolą	Lata 2017-2021 ³ , z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ⁴
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Katowicach
Kontrolerzy	Jerzy Piasecki, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LKA/183/2021 z 20 sierpnia 2021 r. i LKA/203/2021 z 13 września 2021 r. Beata Pękuł, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LKA/202/2021 z 13 września 2021 r.

(akta kontroli str.1-4)

¹ Zwany dalej: „NIO w Gliwicach”.

² Zwany dalej: „Dyrektorem”.

³ Do dnia 12 października 2021 r.

⁴ Dz. U. z 2020 r. poz. 1200, ze zm.; zwana dalej: „ustawą o NIK”.

OCENA OGÓLNA
OCENA OGÓLNA

II. Ocena ogólna⁵ kontrolowanej działalności

W latach 2017-2021 NIO w Gliwicach prawidłowo zaplanowano zakupy wysokospecjalistycznej aparatury medycznej i gospodarnie wykorzystano środki przeznaczone na ten cel. Potrzeby jednostki, dotyczące zakupu nowych urządzeń były rzetelnie weryfikowane, składano skutecznie wnioski o dofinansowanie, a środki publiczne przyznane na zakup aparatury rozliczono zgodnie z postanowieniami zawartych umów.

Stwierdzona w powyższym obszarze nieprawidłowość w procesie udzielania zamówień publicznych miała charakter formalny i nie wpłynęła na wyniki postępowania.

NIO w Gliwicach prawidłowo wykorzystywał wysokospecjalistyczną aparaturę medyczną do udzielania świadczeń zdrowotnych. Zapewniono aktualność danych o strukturze organizacyjnej i rodzajach świadczeń ujmowanych w rejestrach i ich spójność z zakresem prowadzonej działalności opisanej w regulaminach organizacyjnych. W sposób prawidłowy zorganizowano udzielanie świadczeń przez personel dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami. W przypadku projektów realizowanych z udziałem dofinansowania zewnętrznego osiągnięto zakładane wskaźniki rezultatu. Zapewniono bezpieczne użytkowanie urządzeń radiologicznych m.in. poprzez kontrole ich parametrów fizycznych, które były dokonywane z odpowiednią częstotliwością.

Pacjenci byli przyjmowani zgodnie z obowiązującymi w NIO w Gliwicach procedurami, przy czym należy zauważyć, że obecnie nie można ustalić, na jakim sprzęcie udzielane są świadczenia na zasadach odpłatności. Tymczasem dla stwierdzenia, czy przestrzegany jest zakaz udzielania świadczeń na zasadach komercyjnych z użyciem aparatury dofinansowanej ze środków europejskich celowe jest prowadzenie dokumentacji w sposób pozwalający na weryfikację przestrzegania tego ograniczenia.

Na podstawie badanej próby NIK ocenia, że zostało zapewnione terminowe sporządzanie opisów wyników badań, a w jednym przypadku gdy termin został przekroczony (spośród 50 badanych), zgodnie z warunkami umowy obniżono wynagrodzenie za wykonanie tego opisu.

⁵ Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną, jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny częściowej⁶ kontrolowanej działalności

OBSZAR
Opis stanu
faktycznego

1. Zakupy wysokospecjalistycznej aparatury medycznej

1.1. Według stanu na dzień 30 czerwca 2021 r., NIO w Gliwicach wyposażony był w 41 szt. wysokospecjalistycznej aparatury medycznej⁷, o wartości początkowej 293 540,7 tys. zł⁸. Wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 217 746,4 tys. zł. (74,2% wartości początkowej). Użytkowana aparatura była własnością NIO w Gliwicach. W latach 2017 – 2021 (I półrocze) NIO w Gliwicach dokonał zakupu 15 szt. wysokospecjalistycznej aparatury medycznej, w tym dziewięć szt. stanowiło wymianę wyeksploatowanego sprzętu. Okres użytkowania 12 szt. wysokospecjalistycznej aparatury medycznej (29,3%) będącej na stanie NIO w Gliwicach nie przekraczał trzech lat, natomiast trzy szt. (7,3%) użytkowane było powyżej 11 lat.

Aparatura ta ujęta była w ewidencji środków trwałych. Dla urządzeń radiologicznych prowadzono ewidencję urządzeń radiologicznych obejmującą dane takie jak nazwa, typ, numer seryjny, inwentarzowy i miejsce użytkowania urządzenia (komórka organizacyjna).

(akta kontroli str. 6-7, 403-410)

1.2. Planowanie zakupów wysokospecjalistycznej aparatury medycznej na potrzeby NIO w Gliwicach było oparte o rzetelnie ustalone potrzeby i następowało zgodnie z przyjętymi w tej jednostce zasadami.

W obowiązującym w NIO w Gliwicach zarządzeniu nr 14/2020 Dyrektora z dnia 9 czerwca 2020 r. w sprawie określenia zasad udzielania zamówień publicznych⁹ określono m.in.: regulaminowy podział kompetencji i zasady podpisywania

⁶ Oceny częściowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena częściowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

⁷ Dla potrzeb niniejszej kontroli zakwalifikowano aparaturę o wartości początkowej powyżej 100 tys. zł, której stosowanie ogranicza się do relatywnie wąskich, specjalistycznych zastosowań i której liczba jest ograniczona, tak ze względów epidemiologicznych (zapotrzebowanie na daną technologię medyczną) jak i ekonomicznych (koszt zakupu, instalacji i eksploatacji), tj.: gammakamera, PET-CT, akcelerator, aparat do brachyterapii (koszt zakupu, instalacji i eksploatacji), tj.: gammakamera, PET-CT, akcelerator, aparat do brachyterapii /bezpośredniej/, medyczny akcelerator CYBERKNIFE, tomograf komputerowy, rezonans magnetyczny, mammograf, stacjonarny aparat RTG, echokardiograf, mobilny akcelerator liniowy – śródoperacyjna radioterapia, jednopłaszczyznowy angiograf cyfrowy.

⁸ Pięć gammakamer o łącznej wartości początkowej 8 897,8 tys. zł, dwa aparaty PET-CT o łącznej wartości początkowej 22 720,5 tys. zł, dziewięć akceleratorów (przyspieszaczy) liniowych o łącznej wartości początkowej 124 837,7 tys. zł, trzy aparaty do brachyterapii bezpośredniej o łącznej wartości początkowej 5 542,9 tys. zł, dwa medyczne akceleratory Cyberknife o łącznej wartości początkowej 44 981,9 tys. zł, pięć tomografów komputerowych o łącznej wartości początkowej 23 032,7 tys. zł, cztery aparaty do rezonansu magnetycznego o łącznej wartości początkowej 45 914,6 tys. zł, cztery mammografy o łącznej wartości początkowej 4 729,4 tys. zł, dwa stacjonarne aparaty RTG o łącznej wartości początkowej 3 342,8 tys. zł, dwa echokardiografy o łącznej wartości początkowej 419,0 tys. zł, dwa mobilne akceleratory liniowe o łącznej wartości początkowej 5 755,5 tys. zł, jeden jednopłaszczyznowy angiograf cyfrowy o wartości początkowej 3 365,9 tys. zł.

⁹ Poprzedzone: zarządzeniem nr 13/17 z dnia 22 maja 2017 r. i nr 17/2016 z dnia 30 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowego określenia zasad i trybu udzielania zamówień publicznych w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddziale w Gliwicach.

dokumentów, zasady szacowania wartości zamówienia, zasady składania wniosku o uruchomienie procedury udzielenia zamówienia publicznego oraz zasady tworzenia planu zamówień publicznych. Jednostki kompetencyjne¹⁰, zobowiązane były do przedłożenia w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia jednostkowych planów zamówień, sporządzanych na podstawie własnych analiz zapotrzebowania oraz otrzymanych zgłoszeń, w terminie do 30 września każdego roku. Do 30 listopada każdego roku Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia sporządzał plan zamówień publicznych na dany rok kalendarzowy, który następnie potwierdzał pod kątem zaplanowanych środków finansowych Główny Księgowy i zatwierdzał Dyrektor.

Określono również wzory dokumentów stosowanych przy udzielaniu zamówień publicznych, w tym wniosku o uruchomienie procedury zamówienia publicznego oraz notatki z analizy cen rynkowych.

(akta kontroli str. 252, 277-278 i 343)

W planach zakupów sporządzanych przez poszczególne komórki organizacyjne NIO w Gliwicach wskazywano m.in.: nazwę przedmiotu zamówienia, wartość szacunkową, źródło finansowania oraz uzasadnienie planowanego zakupu.

Wielkość planowanych wydatków na zakup wysokospecjalistycznej aparatury medycznej w latach 2017-2021 wyniosła 81 356 tys. zł.

(akta kontroli str. 411-494)

Powołany Zespół do spraw wydatków dokonywał weryfikacji zamówień publicznych pod kątem potrzeb medycznych, technicznych lub organizacyjnych z uwzględnieniem interesów ekonomicznych, zgłaszanych przez komórki organizacyjne NIO w Gliwicach. W skład Zespołu powoływani byli Zastępcy Dyrektora: Oddziału ds. Lecznictwa Otwartego i Diagnostyki, Oddziału ds. Klinicznych, Oddziału ds. Naukowych, Oddziału ds. Administracyjno-Technicznych oraz Główny Księgowy i Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

(akta kontroli str. 248,278 i 747-769)

Zgodnie z zarządzeniem Nr 1/2020 Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowego Instytutu Badawczego¹¹ z dnia 2 stycznia 2020 r.¹² w sprawie ustalenia struktury organizacyjnej oraz określenia regulaminu organizacyjnego Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego¹³ jednostkami organizacyjnymi odpowiedzialnymi za realizację zadań polegających na prowadzeniu działalności inwestycyjnej, w tym planowanie i zakup aparatury medycznej, w szczególności,

¹⁰ W tym: Dział Informatyki, Dział Nadzoru i Służb Technicznych, Dział Aparatury Medycznej, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

¹¹ Zwany dalej: „Instytutem”.

¹² Poprzedzone: zarządzeniem Nr 100/2018 r. Dyrektora Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 29 listopada 2018 r. i zarządzeniem nr 25/2016 Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie z dnia 28 kwietnia 2016 r. w sprawie ustalenia struktury organizacyjnej Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie oraz regulaminu organizacyjnego.

¹³ Ze zm. Zwany dalej: „Regulaminem organizacyjnym Instytutu”.

były Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, do zadań którego m.in. koordynacja spraw związanych z udzielaniem zamówień publicznych oraz Dział Aparatury Medycznej do zadań, którego należała m.in. instalacja, uruchomienie, naprawa konserwacja, obsługa i opieka techniczna nad całością sprzętu medycznego znajdującego się w Instytucie; udzielanie konsultacji przy zakupie sprzętu medycznego oraz udział w komisjach przetargowych.

(akta kontroli str. 134-137,192-193, 197)

Szczegółowe zakresy obowiązków zostały przypisane pracownikom ww. komórek organizacyjnych w kartach stanowiska pracy.

(akta kontroli str. 349-402)

W okresie objętym kontrolą NIO w Gliwicach wystąpił z dwoma wnioskami o wydanie opinii o celowości inwestycji (OCI), mianowicie:

- w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Działanie 9.2. Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych¹⁴, NIO w Gliwicach wystąpił, w dniu 23 czerwca 2017 r. z wnioskiem nr 001183, do Ministerstwa Zdrowia o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji (OCI) pn. „Poprawa jakości oraz zwiększenie dostępności do leczenia onkologicznego poprzez wymianę akceleratorów liniowych w Centrum Onkologii w Gliwicach”.

Wniosek został złożony w związku z ubieganiem się o dofinansowanie projektów:

- POIS.09.02.00-00-0136/17 „Wymiana akceleratorów liniowych w Centrum Onkologii w Gliwicach w celu poprawy jakości i usprawnienia procesu leczenia onkologicznego – etap I” - 3 akceleratory;
- POIS.09.02.00-00-0146/18 „Wymiana akceleratorów liniowych w Centrum Onkologii w Gliwicach w celu poprawy jakości i usprawnienia procesu leczenia onkologicznego – etap II” – 2 akceleratory.

Wniosek o wydanie OCI uzyskał ocenę pozytywną. Wartość inwestycji w ww. wniosku wyniosła 79 206 602 zł.

- W ramach Programu Operacyjnego NIO w Gliwicach wystąpił do Ministerstwa Zdrowia również 17 listopada 2016 r. o wydanie OCI w zakresie poprawy jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej poprzez budowę ośrodka diagnostyczno-terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach.

Wniosek o wydanie OCI nr 000269 został złożony w związku z ubieganiem się o dofinansowanie projektu:

- POIS.09.02.00-00-0001/16 „Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej poprzez budowę ośrodka diagnostyczno-terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach”.

¹⁴ Dalej: Program Operacyjny.

Sprzęt planowany do zakupu w ramach projektu obejmował aparat rezonansu magnetycznego.

Wniosek o wydanie OCI uzyskał ocenę pozytywną. Wartość inwestycji w ww. wniosku wyniosła 49 629 000 zł.

(akta kontroli str. 495-503, 520-588, 626-636, 653-721, 873-874, 1712-1714)

W ramach projektu POIS.09.02.00-00-0190 *Doposażenie Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych* NIO w Gliwicach otrzymało dofinansowanie w łącznej kwocie 9 354,4 tys. zł na zakup: dwóch tomografów komputerowych, aparatu RTG do zdjęć płucno-kostnych, aparatu UKG-echokardiografu.

(akta kontroli str. 872-873 i 1718)

1.3. W okresie objętym kontrolą NIO w Gliwicach na zakup 15 szt. wysokospecjalistycznej aparatury medycznej¹⁵ poniósł wydatki w kwocie 96 330,0 tys. zł, z tego: 17 947,7 tys. zł (18,6%) stanowiły środki własne, 2 199,2 tys. zł (2,3%) dotacja Ministra Zdrowia, 53 299,7 tys. zł (55,3%) stanowiły środki z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 i 22 883,4 tys. zł (23,8%) środki z Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych.

Wydatki poniesiono za zakup: trzech akceleratorów Truebeam o wartości łącznej 42 773,6 tys. zł, akceleratora Cyberknife o wartości 22 911,9 tys. zł, trzech tomografów komputerowych o wartości łącznej 11 058,1 tys. zł, aparatu rezonansu magnetycznego o wartości 11 096,8 tys. zł, mammografu cyfrowego o wartości 1 526,5 tys. zł, aparatu do brachyterapii o wartości 2 572,8 tys. zł, gammakamery o wartości 235,2 tys. zł, systemu do radioterapii śródoperacyjnej wraz ze zintegrowanym systemem do planowania leczenia o wartości 3 078,0 tys. zł, aparatu RTG do zdjęć płucno-kostnych o wartości 838,1 tys. zł, aparatu UKG – echokardiografu o wartości 239,0 tys. zł.

Celem zakupu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej była wymiana wyeksploatowanej aparatury oraz doposażenie komórek organizacyjnych, bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń.

(akta kontroli str. 872-873)

1.4. Szczegółowym badaniem prawidłowości udzielenia zamówień publicznych objęto trzy zamówienia na:

- 1) dostawę rezonansu magnetycznego 3T wraz z koniecznym wyposażeniem, uruchomieniem oraz wykonaniem prac dodatkowych, niezbędnych do wykonania w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania rezonansu magnetycznego (prace montażowe i instalacyjne) w pomieszczeniach przeznaczonych na instalację sprzętu¹⁶ za wynagrodzeniem 11 441,2 tys. zł (z tego 11 096,8 tys. zł

¹⁵ Według wartości aparatury medycznej.

¹⁶ Postępowanie DO/DZ-381-1-114/17, umowa Nr DO/DZ-382-441/17 zawarta 14 listopada 2017 r.

za dostawę sprzętu i 344,0 tys. zł za przeprowadzenie szkoleń). Realizacja przedmiotu zamówienia miała nastąpić do dnia 15 lutego 2018 r. Protokół uruchomienia i przekazania do eksploatacji rezonansu magnetycznego podpisano 15 lutego 2018 r. Płatności zaliczkowej za wykonanie przedmiotu zamówienia na rzecz Wykonawcy dokonano 18 grudnia 2017 r., natomiast płatności końcowej 23 lutego 2018 r. Rozpoczęto także specjalistyczne szkolenia aplikacyjne dla pracowników wykorzystujących ten sprzęt, które zostały przerwane z powodu COVID-19.

W dniu 12 lutego 2021 r., podpisano aneks do umowy wydłużający termin przeprowadzenia pozostałego do wykonania zakresu specjalistycznych szkoleń aplikacyjnych do 31 grudnia 2022 r.

2) dostawę wysokoenergetycznego przyspieszacza liniowego wraz z koniecznym wyposażeniem dodatkowym, instalacją, uruchomieniem, wykonaniem niezbędnej adaptacji pomieszczeń oraz przeprowadzeniem szkoleń personelu¹⁷ za wynagrodzeniem 12 242,6 tys. zł (z tego: 10 333,4 tys. zł za zakup sprzętu, 1 567,3 tys. zł za wykonanie prac adaptacyjnych, 255,1 tys. zł za dostawę, instalację i uruchomienie sprzętu, 116,9 tys. zł za przeprowadzenie szkoleń). Realizacja przedmiotu umowy miała nastąpić do dnia 1 października 2018 r.

Protokół uruchomienia i przekazania do eksploatacji akceleratora podpisano 14 września 2018 r. Płatności Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy dokonano 22 października 2018 r.

3) dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu o nazwie system do radioterapii śródoperacyjnej wraz ze zintegrowanym systemem do planowania leczenia opartym o promieniowanie fotonowe¹⁸ za wynagrodzeniem 3 078,0 tys. zł i terminem realizacji do 6 stycznia 2021 r.

Protokół uruchomienia i przekazania do eksploatacji systemu do radioterapii śródoperacyjnej podpisano 18 grudnia 2020 r. Płatności Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy dokonano 20 stycznia 2021 r.

Zamówień udzielono w oparciu o, wprowadzone zarządzeniami Dyrektora NIO w Gliwicach, regulaminy udzielania zamówień publicznych oraz z zastosowaniem przepisów Pzp. W zawartych umowach określono zasady napraw gwarancyjnych, w tym nieprzekraczalne terminy ich realizacji. W umowach zawarto również postanowienia o karach umownych za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z zawartych umów.

W zakresie objętym szczegółową analizą zakupów dokonano zgodnie z zasadami należytego gospodarowania środkami publicznymi – gospodarnie i celowo.

(akta kontroli str. 872-873, 892-1490)

1.5. Realizacja zakupu dostawy i instalacji urządzeń, wymienionych w pkt 1.4. powyżej, została przeprowadzona zgodnie z zawartymi umowami, w przewidzianych w nich terminach i z zachowaniem przewidzianych w nich warunków dotyczących

¹⁷ Postępowanie DO/DZ-381-1-58/18, umowa Nr DO/DZ-382-233/18 zawarta 4 czerwca 2018 r.

¹⁸ Postępowanie DO/DZ-381-1-138/20, umowa Nr DO/DZ-382-280/20 zawarta 8 grudnia 2020 r.

wynagrodzenia wykonawców. Kompletność dostaw prawidłowość uruchomienia i przekazania do eksploatacji oraz przeszkolenia pracowników potwierdzono w stosownych protokołach.

(akta kontroli str. 1499-1617)

Wniosek zaliczkowy o dofinansowanie projektu *Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej poprzez budowę ośrodka diagnostyczno-terapeutycznego przy Centrum Onkologii w Gliwicach*, w ramach którego dokonano zakupu aparatu rezonansu magnetycznego, zatwierdzony został przez Ministerstwo Zdrowia w dniu 26 września 2017 r. Środki otrzymano 4 października 2017 r. Wniosek rozliczający zapłatę wykonawcy faktury zaliczkowej zaakceptowany został przez Ministra Zdrowia w dniu 20 grudnia 2017 r. Ponowny wniosek złożono 4 stycznia 2018 r. – środki otrzymano 22 stycznia 2018 r. Wniosek rozliczeniowy zaakceptowany został przez Ministra Zdrowia 12 marca 2018 r. Informację o osiągnięciu wskaźników dla projektu przekazano do Ministerstwa Zdrowia w dniu 5 marca 2020 r.

(akta kontroli str. 1619-1676, 1982-2029)

Po zatwierdzeniu przez Ministra Zdrowia, w dniu 16 sierpnia 2019 r. i 4 grudnia 2019 r., wniosków o refundację poniesionych wydatków na zakup akceleratora – środki na konto NIO w Gliwicach przekazano w dniach 26 sierpnia 2019 r., 29 października 2019 r. i 16 grudnia 2019 r. Informację o osiągnięciu wskaźników dla projektu wymiany akceleratorów przekazano do Ministerstwa Zdrowia w dniu 5 sierpnia 2020 r.

Środki publiczne wykorzystano i rozliczono zgodnie z postanowieniami zawartych umów.

(akta kontroli str. 1677-1707, 2030-2117)

Przeprowadzone w toku kontroli oględziny potwierdziły fakt wykorzystywania zakupionej aparatury do udzielania świadczeń zdrowotnych w miejscach (Zakładach) dla funkcjonowania, których aparatura została zakupiona.

(akta kontroli str. 1491-1498)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki, w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następującą nieprawidłowość:

W poddanych analizie trzech postępowaniach przeprowadzonych w trybie przetargu nieograniczonego NIO w Gliwicach niezgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy Pzp domagał się od wykonawcy będącego osobą prawną aktualnych informacji z Krajowego Rejestru Karnego wymaganego, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 13 Pzp, od osoby fizycznej. Nieprawidłowość nie miała wpływu na wybór wykonawcy.

(akta kontroli str. 942-943, 1091, 1337)

Wyjaśniając przyczyny wskazania w wezwaniu zakresu informacji wynikającej z art. 24 ust. 1 pkt 13, a więc odnoszącego się do osób fizycznych, Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania wyjaśniła, że: (...) w każdym z ww. postępowañ przetargowych Zamawiający wymagał w SIWZ m.in. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, wpisując dokładnie całą treść w tym zakresie,

wynikającą z obowiązującego wówczas Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym przypadku w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu. A zatem w ślad za treścią SIWZ Zamawiający stosownymi pismami wzywał Wykonawców do złożenia dokumentów określonych/wymaganych w SIWZ. (...).

(akta kontroli str. 1721)

Zdaniem NIK, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający powinien rzetelnie wskazać zakres żądanych dokumentów tj. nie domagać się jednocześnie dokumentów dotyczących osób fizycznych i członków organów osoby prawnej, w sytuacji gdy status prawny wykonawcy nie budził wątpliwości.

OCENA CZĄSTKOWA

NIO w Gliwicach prawidłowo zaplanował i gospodarnie wydatkował środki na zakup wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. Przy zakupie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej przestrzegano wewnętrznych procedur zamówień publicznych oraz przepisów ustawy Pzp. Dostawy, instalacji i uruchomienia wysokospecjalistycznej aparatury dokonywano w terminach przewidzianych w umowach, w których także zawarto postanowienia gwarantujące należyte wykonanie zamówienia. Terminowo regulowano zobowiązania z tytułu realizacji umów na dostawę aparatury medycznej, a dofinansowanie uzyskane na dokonywane zakupy zostało prawidłowo rozliczone.

OBSZAR

2. Wykorzystanie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej

Opis stanu faktycznego

2.1. NIO w Gliwicach będąc Oddziałem Instytutu był wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego. Na dzień 23 września 2021 r. posiadał aktualny wpis do rejestru w zakresie komórek organizacyjnych, w którym użytkowana była wysokospecjalistyczna aparatura medyczna, siedzibie NIO w Gliwicach przy ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15 w Gliwicach:

- w Zakładzie Radioterapii (Lp. Księgi rejestrowej 35), w którym wykorzystywano akceleratory przyspieszacze liniowe, medyczny akcelerator Cyberknife oraz mobilny akcelerator liniowy do śródoperacyjnej radioterapii,
- w Zakładzie Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej (Lp. Księgi rejestrowej 20), w którym wykorzystywano gammakamery oraz PET-CT,
- w Zakładzie Brachyterapii (Lp. Księgi rejestrowej 36), w którym wykorzystywano aparaty do brachyterapii oraz tomograf komputerowy,
- w Zakładzie Planowania Radioterapii (Lp. Księgi rejestrowej 21), w którym wykorzystywano Tomograf komputerowy oraz rezonans magnetyczny,

- w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej (Lp. Księgi rejestrowej 38), w którym wykorzystywano tomograf komputerowy, rezonans magnetyczny, mammograf, jednopłaszczyznowy angiograf cyfrowy oraz stacjonarny aparat RTG,
- w Centrum Diagnostyki i Leczeni Chorób Piersi (Lp. Księgi rejestrowej 64), w którym korzystano z echokardiografu,
- w Przychodni Przyklinicznej (Lp. Księgi rejestrowej 23), w którym korzystano z echokardiografu.

(akta kontroli str.1723-1725)

2.1.1. Stan prawny dotyczący komórek organizacyjnych udzielających świadczeń z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej, zawarty w księdze rejestrowej był zgodny z zapisami regulaminów organizacyjnych NIO w Gliwicach obowiązujących w okresie objętym badaniem¹⁹.

(akta kontroli str.165-167 i 1723-1725)

2.1.2. Według stanu na 22 lipca 2021 r. wysokospecjalistyczna aparatura medyczna była wykorzystywana:

- w Zakładzie Radioterapii do realizacji m.in. terapii konformalnej i niekoplanarnej regionu głowy i szyi, płuca, piersi, gruczołu krokowego, pęcherza moczowego oraz innych lokalizacji,
- w Zakładzie Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej do realizacji m.in. diagnostyki nowotworów i monitorowanie ich leczenia, leczenie chorób tarczycy i nowotworów złośliwych za pomocą źródeł promieniowania jonizującego,
- w Zakładzie Brachyterapii do realizacji m.in. diagnostyki i leczenia chorych na nowotwory złośliwe, wdrażanie nowych technik brachyterapii i ich zastosowanie w praktyce klinicznej w różnych lokalizacjach,
- w Zakładzie Planowania Radioterapii do realizacji m.in. przygotowania chorych do leczenia w radioterapii i brachyterapii, wykonywanie obliczeń dawek promieniowania jonizującego,
- w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej do realizacji m.in. wykonywania diagnostycznych badań obrazowych metodami dostępnymi w Zakładzie, wykonywanie biopsji narządowych i procedur zabiegowych pod kontrolą technik obrazowych,
- w Centrum Diagnostyki i Leczeni Chorób Piersi do realizacji m.in. diagnostyki, leczenia, opieki ambulatoryjnej i szpitalnej nad pacjentem z chorobami piersi,
- w Przychodni Przyklinicznej do realizacji m.in. zadań związanych z kwalifikowaniem chorych na nowotwory do leczenia ambulatoryjnego lub stacjonarnego, wykonywanie badań kontrolnych chorych po leczeniu nowotworowym.

(akta kontroli str. 179-184 i 187-191 i 1726)

¹⁹ W NIO w Gliwicach obowiązywały w okresie objętym kontrolą trzy Regulaminy organizacyjne:

- wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Instytutu nr 25/2016 z dnia 28 kwietnia 2016 r.,
- wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Instytutu nr 100/2018 z dnia 29 listopada 2018 r.,
- wprowadzony Zarządzeniem nr 1/2020 Dyrektora Instytutu nr 1/2020 z dnia 2 stycznia 2020 r.

Przeprowadzone oględziny pięciu komórek organizacyjnych²⁰ potwierdziło ich funkcjonowanie pod adresem Wybrzeże Armii Krajowej 15 w Gliwicach.

(akta kontroli str. 1727)

2.1.3. W okresie objętym kontrolą Instytut dziewięć razy wystąpił o dokonanie zmian w rejestrze podmiotów leczniczych. Zmiany dotyczyły m.in. aktualizacji nr telefonów, kodu pocztowego, utworzenia Pracowni Implantów Stałych, Poradni Logopedycznej, Urologicznej, Rehabilitacyjnej, Centrum Profilaktyki i Wczesnej Diagnostyki Chorób Nowotworowych, Poradni Chorób Piersi i Gabinetu Diagnostyczno-Zabiegowego Poradni Chorób Piersi.

(akta kontroli str. 1728-1729)

Jak wyjaśniła Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania *Oddział NIO-PIB w Gliwicach nie posiada uprawnień do wprowadzania danych do systemu ROWDI (Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą). Wnioski o wpis składane są przez NIO-PIB w Warszawie na podstawie pism sporządzanych w Oddziale w Gliwicach.*

(akta kontroli str.1984)

2.2. We wszystkich trzech regulaminach organizacyjnych obowiązujących w NIO w Gliwicach w okresie od 1 stycznia 2017 r. do dnia 23 sierpnia 2021 r. (tj. dnia rozpoczęcia kontroli) określono przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego, organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu.

(akta kontroli str.8-205)

2.3. Personel medyczny i techniczny zatrudniony w objętych badaniem komórkach organizacyjnych NIO w Gliwicach²¹, w których wykorzystywana była wysokospecjalistyczna aparatura medyczna, spełniał wymogi określone w załącznikach do rozporządzeń stanowiących o wymaganej liczba personelu oraz jego kwalifikacjach²². Osoby wykonujące badania diagnostyczne, zabiegi lub leczenie, z zastosowaniem promieniowania jonizującego, podnosiły swoje

²⁰ Zakładu Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej, Brachyterapii, Radioterapii, Planowania Radioterapii, Radiologii i Diagnostyki Obrazowej

²¹ Szczegółowym badaniem objęto wybraną losowo grupę personelu (tj. lekarzy, techników i pielęgniarki) zatrudnionego w pięciu pracowniach: MR, Mammografii, Radioterapii, TK, Brachyterapii i Scyntygrafii zatrudnionych w NIO w Gliwicach wg stanu na dzień 24 września 2021 r.

²² Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, ze zm., zwane dalej rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.); Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 290, ze zm.); rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (Dz. U. z 2008 r. Nr 59, poz. 365, ze zm.)

kwalifikacje i uzyskały certyfikaty potwierdzające ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta.

(akta kontroli str.1760)

Zatrudnienie i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń w okresie objętym kontrolą, z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej, w poszczególnych komórkach organizacyjnych, kształtowało się następująco;

- w przypadku PET - zatrudnionych było 8 lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej, 11 lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii lub diagnostyki rentgenowskiej lub radiologii i diagnostyki obrazowej z II stopniem specjalizacji (w tym 10 na kontrakcie), dwóch techników elektroradiologii, dwie pielęgniarki z doświadczeniem w pracowni medycyny nuklearnej, czterech fizyków medycznych oraz dwie osoby z wyższym wykształceniem na kierunku elektroradiologia,
- w przypadku MR - zatrudnionych było 20 lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie w dziedzinie radiologii lub diagnostyki rentgenowskiej lub radiologii i diagnostyki obrazowej (w tym 19 na kontrakcie), 16 techników elektroradiologii oraz dwie osoby z wyższym wykształceniem na kierunku elektroradiologia,
- w przypadku TK - zatrudnionych było 21 lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii lub diagnostyki rentgenowskiej lub radiologii i diagnostyki obrazowej (w tym 20 na kontrakcie), 24 techników elektroradiologii, 14 pielęgniarek oraz dwie osoby z wyższym wykształceniem na kierunku elektroradiologia,
- w przypadku Radioterapii - zatrudnionych było 58 lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, 18 lekarzy w trakcie specjalizacji w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, jeden lekarz z pierwszym stopniem w specjalizacji w dziedzinie radioterapii onkologicznej, 23 z wyższym wykształceniem na kierunku elektroradiologia, 75 techników elektroradiologii, 21 fizyków medycznych posiadających specjalizację z fizyki medycznej, dwóch fizyków medycznych w trakcie specjalizacji z fizyki medycznej, jeden fizyk, sześć pielęgniarek oraz inspektor ochrony radiologicznej,
- w przypadku Mammografii - zatrudnionych było ośmiu lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii lub diagnostyki lub rentgenodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej (w tym siedmiu na kontrakcie), 12 techników elektroradiologii oraz osoba z wyższym wykształceniem na kierunku elektroradiologia,
- w przypadku Brachyterapii - zatrudnionych było 11 lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, jeden lekarz z pierwszym stopniem w specjalizacji w dziedzinie radioterapii onkologicznej, 12 osób z wyższym wykształceniem na kierunku elektroradiologia, 17 techników elektroradiologii, 20 fizyków medycznych posiadających specjalizację z fizyki medycznej, dwóch fizyków medycznych w trakcie specjalizacji z fizyki medycznej, pięciu fizyk medycznych, jeden fizyk, pięć pielęgniarek oraz dwóch inspektorów ochrony radiologicznej,

- w przypadku Scyntografii - zatrudnionych było 19 lekarzy z II stopniem specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej, dziewięciu techników elektroradiologii, sześciu fizyków medycznych oraz trzy pielęgniarki.

(akta kontroli str.1753 - 1758)

Jak wyjaśnił Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych *w komórkach organizacyjnych nie występują braki kadrowe. Jednak NIO stale wykazuje zapotrzebowanie na kadrę lekarską, na bieżąco zamieszcza na stronie internetowej NIO w prasie branżowej ogłoszenia o zatrudnieniu.*

(akta kontroli str.1715)

2.4. W latach 2016 – 2021 (I półrocze) NIO w Gliwicach przeprowadził dziewięć postępowań o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej²³. W wyniku przeprowadzonych konkursów zawarto łącznie 65 umów, z czego w 2016 r. 18 umów, w 2017 i 2018 r. po jednej umowie, w 2019 r. 24 umowy oraz w 2021 r. 21 umów.

(akta kontroli str.1767-1770)

Szczegółowym badaniem objęto trzy celowo²⁴ wybrane postępowania konkursowe zakończone zawarciem umów. Analiza wykazała, że umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z podmiotami zewnętrznymi lub osobami legitymującymi się fachowymi kwalifikacjami do udzielania świadczeń zdrowotnych zawarte zostały na warunkach ustalonych w toku konkursu ofert, a ich treść odpowiada wymaganiom określonym w art. 27 ustawy o działalności leczniczej.

(akta kontroli str. 1771-1777)

Jak wyjaśniła Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania zgodnie z postanowieniami umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, nadzór nad sposobem ich realizacji sprawował Kierownik Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej. W przypadku jego nieobecności, czynności te wykonywał Zastępca Kierownika Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej lub inna osoba wyznaczona przez Udzielającego zamówienia. W zakresie sprawowanego nadzoru Kierownik (lub inna wyznaczona osoba) w szczególności, kontrolowali przestrzeganie terminów opisów badań, wskazanych w umowie, weryfikowali pod względem merytorycznym, sporządzany przez każdego Przyjmującego zamówienie, wykaz wykonanych w okresie rozliczeniowym świadczeń zdrowotnych uwzględniający rodzaje i liczbę wykonanych świadczeń oraz daty ich wykonania, który stanowił załącznik do danej faktury, czuwali nad przestrzeganiem limitu środków finansowych przeznaczonych na

²³ W zakresie; radiologii i diagnostyki obrazowej, polegające na wykonaniu oceny i opisów badań PET/CT, świadczenia zdrowotne w ramach Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej.

²⁴ Umowy o najwyższej wartości zrealizowanych zamówień. Zawarte na podstawie konkursu; umowa nr DO/DP-1161-1-8/16 z dnia 29 czerwca 2016 r., umowa nr DO/DP-1161-1-14/16 z dnia 29.06.2016 r., nr umowa DO/DP-1161-1-26/19 z dnia 01 lica 2019 r.

sfinansowanie świadczeń zdrowotnych w ramach zawartych umów (informację o wysokości środków otrzymywał pisemnie).

(akta kontroli str. 1970)

2.5. Stopień wykorzystania²⁵ w latach 2017 – 2020 wysokospecjalistycznej aparatury będącej na wyposażeniu NIO w Gliwicach kształtował się następująco:

- w przypadku gammakamera, odpowiednio: 9,85, 9,42, 9,73 i 9,06,
- w przypadku PET –TC, odpowiednio: 7,15, 7,72, 7,64 i 7,40,
- w przypadku alceletatora, odpowiednio: 27,37, 29,18, 28,03 i 26,35,
- w przypadku aparatu do brachyterapii, odpowiednio: 4,38, 5,10, 5,33 i 4,85,
- w przypadku medycznego akceleratora Cyberknife, odpowiednio: 5,38, 3,06, 3,06 i 2,40,
- w przypadku tomografu komputerowego, odpowiednio: 16,89, 13,69, 15,01 i 15,37,
- w przypadku rezonansu magnetycznego, odpowiednio: 9,07, 7,40, 8,34 i 7,78,
- w przypadku mammografu, odpowiednio: 24,66, 25,29, 22,75 i 17,07,
- w przypadku stacjonarnego aparatu RTG, odpowiednio: 30,40, 28,48, 27,09 i 22,43,
- w przypadku echokardiografu, odpowiednio: 8,75, 8,19, 8,43 i 9,41,
- w przypadku mobilnego akceleratora liniowego, odpowiednio: 0,46, 0,44, 0,58 i 0,58,
- w przypadku jednopłaszczyznowego angiografu cyfrowego, odpowiednio: 1,32, 2,13, 2,77 i 2,89.

(akta kontroli str.1806-1808)

Zakupiona wysokospecjalistyczna aparatura medyczna przez NIO w Gliwicach w latach 2017-2020²⁶ została zamontowana;

- w Zakładzie Radioterapii²⁷, który udzielał świadczeń od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ 22⁰⁰ oraz doraźnie w soboty i niedziele,
- w Zakładzie Brachyterapii²⁸, który udzielał świadczeń od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ 14³⁵,
- w Zakładzie Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej²⁹, który udzielał świadczeń od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ 18⁰⁰,
- w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej³⁰, który udzielał świadczeń od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ 18⁰⁰,
- w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej – Pracownia Rezonansu Magnetycznego³¹, który udzielał świadczeń od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ 18⁰⁰ oraz doraźnie w soboty i niedziele.

²⁵ Liczony jako liczba badań wykonanych dziennie – średnio dla każdego roku z okresu 2017-2020.

²⁶ Pięć akceleratorów liniowych, aparat do brachyterapii, gammakamera, mammograf cyfrowy, rezonans magnetyczny, trzy tomografy komputerowe, aparat rtg do zdjęć płucno-kostnych, aparat UKG - echokardiograf oraz system do radioterapii śródoperacyjnej.

²⁷ Alcelerator oraz system do radioterapii śródoperacyjnej wraz ze zintegrowanym systemem do planowania leczenia opartym o promieniowanie fotonowe.

²⁸ Aparat do brachyterapii oraz Tomograf komputerowy.

²⁹ Gammakamera.

³⁰ Mammograf cyfrowy.

³¹ Rezonans magnetyczny.

Średnia liczba badań wykonanych dziennie³² przy użyciu zakupionej wysokospecjalistycznej aparatury kształtowała się następująco:

- w przypadku akceleratorów w latach 2018 – 2020, odpowiednio; 10,26, 25,70 i 24,69, (odnotowano wzrost liczby badań),
- w przypadku aparatu do brachyterapii w 2020 r. 0,69,
- w przypadku tomografu komputerowego w latach 2018 - 2020, odpowiednio; 2,22, 3,59 i 5,15, (odnotowano wzrost liczby badań),
- w przypadku gammakamery w 2020 r. 4,26,
- w przypadku mammografu cyfrowego w latach 2019 - 2020 r., liczba przeprowadzonych badań wzrosła z 12,62 do 24,82,
- w przypadku rezonansu magnetycznego w latach 2018 - 2020 r., liczba przeprowadzonych badania wynosiła, odpowiednio: 7,32, 10,59, i 11,05 (nastąpił wzrost tej liczby).

(akta kontroli str.1809)

NIO w Gliwicach we wnioskach³³ o dofinansowanie zakupu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej w okresie 2017-2020 wskazał planowane wskaźniki rezultatu: w przypadku trzech akceleratorów zaplanowano objąć leczeniem 14 tys. pacjentów oraz utworzenie nowego miejsca pracy. W przypadku zakupu rezonansu magnetycznego założono objęcie leczeniem i diagnostyką grupę 50 tys. pacjentów. W wyniku realizacji umów na zakup wysokospecjalistycznej aparatury medycznej zakładane wskaźniki rezultatu zostały osiągnięte i tak w przypadku akceleratorów leczeniem objęto 16 251 pacjentów, a w przypadku rezonansu magnetycznego leczeniem objęto 73 866 pacjentów. Ponadto w przypadku akceleratorów zatrudniono jednego lekarza oraz jednego fizyka.

(akta kontroli str. 1962 – 1965)

2.6. W okresie objętym kontrolą w NIO w Gliwicach obowiązywały trzy zasady w sprawie prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej; Zarządzenie nr 12/2015 r. z dnia 12 maja 2015 r., obowiązywało do 24 kwietnia 2019 r., Zarządzenie nr 17/2019 z 24 kwietnia 2019 r. – obowiązywało do 22 maja 2020 r. oraz Zarządzenie nr 12/2020 r. z 22 maja 2020 r., w których zapisano, m.in., że każda komórka organizacyjna, w której udzielane są świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych (świadczenia w ramach leczenia szpitalnego, ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne, wybrane procedury) jest zobowiązana do prowadzenia list oczekujących, dla pacjentów objętych diagnostyką mającą na celu rozpoznanie nowotworu złośliwego lub leczeniem mającym na celu wyleczenie nowotworu na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego prowadzi się odrębną listę oczekujących na udzielenie świadczenia.

Zgłoszeń i wpisów na listę oczekujących na udzielenie świadczenia według tegoż Zarządzenia dokonuje się każdego dnia w godzinach udzielania świadczeń opieki

³² Wskaźnik liczony jako liczba badań w całym roku podzielona przez 365.

³³ Dotyczy zakupu; akceleratorów (3 szt.) i rezonansu magnetycznego.

zdrowotnej, na liście oczekujących na udzielenie świadczenia nie umieszcza się pacjentów kontynuujących leczenie w NIO w Gliwicach.

Według ww. Zarządzeń, w przypadku pilnego udzielenia świadczenia ze względu na dynamikę procesu chorobowego i możliwość szybkiego pogorszenia stanu zdrowia lub znaczącego zmniejszenia szans na powrót do zdrowia pacjenta kwalifikuje się do kategorii medycznej „przypadek pilny”, pacjenta z kategorią medyczną „przypadek pilny” umieszcza się na liście oczekujących przed pacjentami zakwalifikowanymi do kategorii „przypadek stabilny”. Umieszczenie pacjenta na liście oczekujących, odbywa się na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego oraz kryteriów medycznych opartych na aktualnej wiedzy medycznej. Za realizację ww. Zarządzenia odpowiedzialni byli kierownicy właściwych komórek organizacyjnych. W NIO w Gliwicach istniała możliwość rejestrowania pacjentów na badania telefonicznie, osobiście, za pośrednictwem osoby trzeciej oraz e-mailem³⁴.

(akta kontroli str.203 i 1810-1819)

W NIO w Gliwicach stosownie do wymogów do wymogów art. 20 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³⁵, prowadzone były listy oczekujących na udzielenie świadczeń z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. W okresie objętym kontrolą liczba oczekujących na udzielenie świadczenia w poszczególnych rodzajach przedstawiała się następująco:

- na badanie przy użyciu rezonansu magnetycznego oczekiwało, odpowiednio: (wg stanu na koniec roku 2017, 2018, 2019, 2020 i 30 czerwca 2021 r.) 563, 556, 221, 95 i 226 pacjentów zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny”. Natomiast w przypadku pacjentów zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny” oczekiwało, odpowiednio: 220, 322, 81, 64 i 75 pacjentów;
- na badanie przy użyciu tomografii komputerowej oczekiwało: 118, 151, 74, 71 i 101 pacjentów zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny”. Natomiast w przypadku pacjentów zakwalifikowanych jako „przypadek pilny” oczekiwało, odpowiednio: 49, 151, 56, 34 i 62 pacjentów;
- na badanie z zakresu medycyny nuklearnej oczekiwało, odpowiednio: 23, 50, 101, 38 i 71 pacjentów zaliczonych do kategorii „przypadek stabilny” oraz, odpowiednio: 40, 40, 55, 38 i 58 pacjentów zaliczonych do kategorii „przypadek pilny”;
- na badanie pozytonowej tomografii emisyjnej (PET) brak było kolejki oczekujących pacjentów zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny”, natomiast oczekiwało, odpowiednio: 68, 113, 256, 70 i 86 pacjentów zaliczonych do kategorii „przypadek pilny”;
- na świadczenie z zakresu teleradioterapii oczekiwało odpowiednio; dwóch, czterech, siedmiu, trzech i sześciu pacjentów zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny” i odpowiednio: 25, 31, 84, 78 i 78 pacjentów zaliczonych do kategorii „przypadek pilny”;

³⁴ <https://mpi.io.gliwice.pl/mpi/app/#!/login>

³⁵ Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, ze zm.

- na brachyterapię brak było kolejki oczekujących pacjentów zaliczonych do kategorii „przypadek stabilny”. Natomiast na świadczenie oczekiwało, odpowiednio: 12, ośmiu, 33, 19 i 11 pacjentów zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny”.
(akta kontroli str. 1820)

Czas oczekiwania na ww. świadczenia w badanym okresie przedstawiał się następująco:

- w przypadku rezonansu magnetycznego w przypadkach pacjentów zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny” czas oczekiwania wyniósł, odpowiednio: 237, 237, 183, 52 i 46 dni. Natomiast w przypadkach zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny”, odpowiednio: 71, 49, 40, 14 i 23 dni,
 - w przypadku tomografii komputerowej w zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny” czas oczekiwania wyniósł, odpowiednio: 198, 152, 81, 61 i 63 dni. Natomiast zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny”, odpowiednio: 23, 22, 30, 18 i 21 dni,
 - w przypadku badań medycyny nuklearnej zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny” czas oczekiwania wyniósł, odpowiednio: 33, 27, 35, 42 i 42 dni. Natomiast zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny”, odpowiednio: 13, 17, 20, 11 i 14 dni,
 - w przypadku pozytonowej tomografii emisyjnej w przypadkach stabilnym nie odnotowano czasu oczekiwania. Natomiast zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny”, odpowiednio: 20, 38, 47, 28 i 28 dni,
 - w przypadku teleradioterapii zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny” czas oczekiwania wyniósł, odpowiednio: 10, 14, 15, 13 i 14 dni. Natomiast zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny”, odpowiednio: dziewięć, dziewięć, 14, 12 i 14 dni,
 - w przypadku brachyterapii zakwalifikowanych do kategorii „przypadek stabilny” nie odnotowano czasu oczekiwania. Natomiast w przypadku zakwalifikowanych do kategorii „przypadek pilny”, odpowiednio: 11, 11, 14, 15 i 16 dni.
- (akta kontroli str.1821)

Analiza ww. danych wykazała, m.in., że w wyniku zakupu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej zmniejszyła się liczba oczekujących na świadczenia, np.:

- po zakupie aparatu do brachyterapii w 2019 r. (uruchomionego w marcu 2020 r.) liczba przypadków pilnych spadła z 19 na koniec 2020 r. do 11 na 30 czerwca 2021 r., a czas oczekiwania ww. okresie utrzymywał się na podobnym poziomie (15 i 16 dni).
- W wyniku zakupu rezonansu magnetycznego w 2017 r. (uruchomianego w 2018 r.) zmniejszyła się liczba oczekujących na świadczenia dla przypadków stabilnych (556) i pilnych (322) na koniec 2018 r. do, odpowiednio: 226 i 75

na koniec czerwca 2021 r. Ponadto, czas oczekiwania na świadczenie na koniec 2018 r. obniżył się z 49 dni do 14 dni na koniec 2020 r.

(akta kontroli str. 1820-1821)

2.7. W badanym okresie liczba wykonanych badań w ramach radiologicznej diagnostyki obrazowej³⁶ wyniosła, odpowiednio:

- w 2017 r.: 18 490, 9 927, 5 220 i 26 999,
- w 2018 r.: 19 981, 10 806, 5 636 i 27 691,
- w 2019 r.: 21 919, 12 176, 5 578 i 33 217,
- w 2020 r.: 22 446, 11 353, 5 402 i 24 920,
- w 2021 r. (I półroczu): 11 801, 6 390, 3 081 i 14 900.

(akta kontroli str.1822-1824)

Jak wyjaśniła Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania, Oddział w Gliwicach nie posiada gotowych rejestrów, które by umożliwiały przygotowanie informacji w zakresie liczby badań i czasu oczekiwania na badania do 3 dni, od 4 -7 dni, od 8 -14 dni i powyżej 14 dni, w podziale na poszczególne rodzaje badań będące przedmiotem kontroli. W systemach rejestracji gromadzone są informacje o dacie zarejestrowania i wykonania badania. Natomiast data wykonania opisu jest generowana w programie służącym do opisu badań, który jest zintegrowany z podstawowym systemem szpitalnym. Należy dodatkowo podkreślić, że terminy badań diagnostycznych bardzo często są ustalane wg. indywidualnych potrzeb chorego i są bezpośrednio powiązane z procesem leczenia i zaplanowanymi wizytami kontrolnymi.

(akta kontroli str. 1968)

Szczegółowe badanie czasu realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki obrazowej³⁷ dla 50 pacjentów³⁸, wykazało, że we wszystkich przypadkach wyniki badań były opisane przez lekarzy spełniających wymagania określone w załączniku do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Czas od wykonania badania do wykonania opisu w 35 przypadkach kształtował się w przedziale do trzech dni, a w pozostałych przypadkach wynik badania sporządzono od czterech do sześciu dni.

(akta kontroli str.1825-1826)

W jednym przypadku³⁹ wynik badania MR głowy (przyjęcie pilne, pacjent oddziału szpitalnego NIO w Gliwicach) wykonano w drugim dniu od daty wykonania badania, tj. później o jeden dzień od czasu określonego w umowie ze zleceniobiorcą.

(akta kontroli str.1828 i 1840)

W związku z powyższym Kierownik Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej stosownie do zawartej umowy ze zleceniobiorcą obniżył wynagrodzenie o 25% należnego wynagrodzenia za sporządzenie opisu ze zwłoką.

(akta kontroli str.1841-1843)

³⁶ Dotyczy badań TK, MR, PET-CT i mammografii.

³⁷ Dotyczy udzielanych świadczeń w trybie ambulatoryjnym oraz szpitalnym w zakresie badań TK, MR, PET-CT i mammografii.

³⁸ Doboru dokumentacji 50 pacjentów (skierowań i wyników – opisów badań radiologicznych) dokonano w sposób celowy, tj. z każdego rodzaju badań (TK, MR, PET-CT i mammografii) wybrano proporcjonalnie losowo po 50 % przypadków pilnych oraz 50% przypadków stabilnych z każdego roku objętego kontrolą.

³⁹ Poz. 2 załącznika nr 13.1.

2.8. Analiza dokumentacji technicznej (paszportów technicznych, kartotek środków trwałych) wysokospecjalistycznej aparatury medycznej⁴⁰ zainstalowanej w komórkach organizacyjnych NIO w Gliwicach udzielających świadczeń z wykorzystaniem ww. aparatury wykazała, że aparatura medyczna poddawana była badaniom i kontroli (przeglądom technicznym), zgodnie z zaleceniami producentów lub serwisu autoryzowanego. We wszystkich analizowanych przypadkach nie odnotowano opóźnień w przeprowadzeniu przeglądu technicznego.

(akta kontroli str. 1844)

Analiza częstotliwości wykonywania testów kontrolnych parametrów fizycznych aparatury radiologicznej⁴¹, wykazała, że przeprowadzono wymagane Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej⁴², testy odbiorcze, testy eksploatacyjne (codzienne, raz w tygodniu, co cztery miesiące, co sześć miesięcy co 12 miesięcy), testy podstawowe (codzienne, miesięczne, kwartalne i co sześć miesięcy). Ponadto w przypadku PET/CT wykonywano testy specjalne. Ww. testy przeprowadzone zostały przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje.

(akta kontroli str. 1845)

Analiza częstotliwości dokonywania napraw ww. sprzętu (10 szt.) wykazała, że w latach 2017 – 2020 aparatura medyczna była czasowo wyłączona z eksploatacji oraz z udzielenia świadczeń medycznych. I tak np. akcelerator Cyberknife VSI w 2017 r. ogółem był wyłączony z użytkowania 30 dni, w 2018 r. 14 dni, w 2019 r. 12 dni oraz w 2020 r. jeden dzień. W przypadku akceleratora TOMO HD w 2017 r. urządzenie było nieczynne 15 dni, w 2018 r. osiem dni, w 2019 r. 227 dni oraz w 2020 r. 91 dni. W przypadku akceleratora Truebeam (z 2012 r.) w 2018 r. był wyłączony z użytkowania 31 dni, w 2019 r. trzy dni oraz w 2020 r. 14 dni. W pozostałych przypadkach⁴³ średni czas wyłączenia z użytkowania aparatury związany z naprawami kształtowało się w przedziale od jednego do 15 dni w 2018 r., od pięciu do 10 dni w 2019 r. oraz od jednego do siedmiu dni w 2020 r. W związku z naprawami ww. urządzeń Instytut poniósł koszty związane z serwisem oraz naprawą aparatury wysokospecjalistycznej. I tak w 2017 r. koszty serwisu wyniosły 482,9 tys. zł, w 2018 r. – 638,7 tys. zł, w 2019 r. – 878,5 tys. zł i w 2020 r. – 744,4 tys. zł.

(akta kontroli str.1916)

W sprawie wpływu na czas oczekiwania pacjentów na udzielenie świadczeń w przypadku wyłączenia urządzeń z eksplantacji związanych m.in. z przeglądami i naprawami, Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania wyjaśniła, że

⁴⁰ Wybranych celowo 10 szt. – tj. o najwyższej wartości; akcelerator Cyberknife M6, akcelerator Cyberknife VSI, akcelerator TOMO HD, cztery akceleratory Truebeam, PET/CT skaner, rezonans magnetyczny, akcelerator EDGE.

⁴¹ akcelerator Cyberknife M6, akcelerator Cyberknife VSI, akcelerator TOMO HD, cztery akceleratory Truebeam, rezonans magnetyczny, akcelerator EDGE.

⁴² Dz.U. z 2017 r., poz. 884.

⁴³ PET/CT skaner, rezonans magnetyczny, akcelerator EDGE oraz trzech akceleratorów Truebeam (z 2013 roku, 2015 r. i 2019 r.).

w trakcie długiej awarii aparatu TOMO HD (227 dni) w 2019 r., ze względu na posiadanie dużego parku aparatury (10 innych przyspieszaczy) zapewniono chorym dostęp do leczenia na innych aparatach, tym samym nie ograniczono dostępności do terapii. Takie zasoby sprzętowe dają możliwości zastosowania przez lekarzy, fizyków i techników elektromedycyny wszystkich dostępnych technik napromienia wraz z zachowaniem najwyższej jakości, a chorym poczucie bezpieczeństwa i komfortu leczenia.

(akta kontroli str.1984)

2.9. Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania NIO w Gliwicach we wrześniu i listopadzie 2018 r. oraz w maju 2019 r. przekazała pismo do kierowników Zakładu Radioterapii, Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej, w których poinformowała o zakazie wykonywania świadczeń komercyjnych z użyciem zakupionej wysokospecjalistycznej aparatury medycznej ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz projektu „Poprawa jakości i efektywności diagnostyki onkologicznej”.

(akta kontroli str.1953-1955)

W obowiązujących w okresie kontroli Regulaminach NIO w Gliwicach⁴⁴ w rozdziale III zapisano możliwość udzielania w NIO w Gliwicach odpłatnych świadczeń zdrowotnych. Odpłatność miała być ustalana przez Dyrektora Oddziału lub upoważnionego zastępcę a informacja o wysokości opłat miała być umieszczona w widocznym i dostępnym miejscu dla pacjentów.

(akta kontroli str. 57,143 ,205)

Według obowiązującej w NIO w Gliwicach instrukcji NR I-101-001 w sprawie wykonywania odpłatnych świadczeń zdrowotnych, zakresem procedury objęci są pracownicy NIO w Gliwicach, biorący udział w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych. Wg ww. Instrukcji pobieranie opłaty za świadczenia zdrowotne miało być prowadzone zgodnie z obowiązującymi przepisami i miało objąć następujące zakresy:

- rejestrację pacjenta deklarującego chęć skorzystania ze świadczeń odpłatnych, miejsca udzielania świadczeń odpłatnych i punkty pobierania opłat oraz cenniki. Odpowiedzialny pracownik do pobierania opłaty i wystawienia paragonu/faktury był za rejestrację pacjentów do świadczeń odpłatnych, za pobranie opłaty oraz wystawienie paragonu fiskalnego, na podstawie którego pacjent mógł otrzymać również fakturę.

(akta kontroli str.1956-1959)

Ww. Regulaminy NIO w Gliwicach oraz Instrukcja w sprawie wykonywania odpłatnych świadczeń zdrowotnych nie precyzowała, w jakich dniach oraz godzinach udzielane mogą być odpłatne świadczenia zdrowotne.

(akta kontroli str. 57,143 ,205)

⁴⁴ Trzech z 28 kwietnia 2016 r., 29 listopada 2018 r. oraz stycznia 2020 r.

W badanym okresie NIO w Gliwicach udzielał świadczeń poza umową z OW NFZ. Przychody uzyskano w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej oraz Zakładzie Medycyny Nuklearnej.

I tak, w latach 2018 r. – 2021 (I półrocze) przychody z świadczeń odpłatnych w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej wyniosły, odpowiednio: 88,8 tys. zł, 100,1 tys. zł, 108,1 tys. zł i 64,7 tys. zł. Natomiast w Zakładzie Medycyny Nuklearnej przychody wyniosły w 2020 r. 51,6 tys. zł i 28,1 tys. zł w (I półroczu) 2021 r.

(akta kontroli str.1960 - 1961)

Jak wyjaśniła Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania, *realizowane świadczenia w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej m.in. były na sprzęcie medycznym, który nie jest objęty kontrolą, ośmiu aparatach ultrasonograficznych, dwóch tomografach komputerowych z 2012 r., trzech rezonansach magnetycznych z 2005, 2012, 2014 r., trzech mammografach cyfrowych dwóch z 2014 i 2015 r. oraz jednym aparacie rentgenowskim 2011 r. W przypadku udzielanych świadczeń w Zakładzie Medycyny Nuklearnej, realizowane one były m.in. na pięciu gammakamerach z 1998 r., 2010 r., 2014 r. i 2016 r. Kierownicy komórek organizacyjnych, w których znajduje się kontrolowany sprzęt zostali pisemnie poinformowani o zakazie wykonywania na sprzęcie finansowanym ze środków unijnych badań komercyjnych. W NIO nie są prowadzone statystyki zawierające informacje, na konkretnie którym sprzęcie były wykonywane badania płatne. Zasoby sprzętowe w NIO są rozbudowane i umożliwiają wykonywanie takich badań na pozostałym sprzęcie.*

(akta kontroli str.1971-1972)

W odniesieniu do wyjaśnień Zastępcy Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania, NIK zauważa, że wskazane jest zapewnienie dokumentowania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów komercyjnych w sposób zapewniający możliwość weryfikacji zgodności wykorzystania aparatury z warunkami umów o jej dofinansowanie.

2.10. NIO w Gliwicach w latach 2017 – 2021 (I półrocze) dokonał zakupu 15 szt. wysokospecjalistycznej aparatury medycznej o wartości powyżej 100,0 tys. zł, co szerzej zostało opisane w punkcie 1.3. niniejszego wystąpienia. Celem zakupu 12 urządzeń była ich wymiana, w trzech przypadkach zakup nowych urządzeń. W wyniku wymiany oraz zakupu nowych urządzeń nie wprowadzono nowego zakresu świadczeń zdrowotnych.

Jak wyjaśniła Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Zarządzania, *NIO w Gliwicach nie zawierał nowych umów z NFZ-em, zakupiona aparatura umożliwiała realizację badań i terapii na lepszym poziomie jakościowym z zastosowaniem nowoczesnej aparatury oraz dodatkowo w przypadku zwiększenia liczby aparatów dała możliwość poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych. Do korzyści związanych z zakupem i wymianą wysokospecjalistycznej aparatury, można zaliczyć m.in. w przypadku mammografu cyfrowego prowadzenie diagnostyki pogłębionej, wykonywanie zdjęć powiększonych, zdjęć preparatów chirurgicznych, wykonywanie badań galaktografii, kontroli położenia znacznika po wykonanej biopsji gruczołowej. W przypadku tomografu*

komputerowego uzyskano możliwość skrócenia czasu oczekiwania na badania obrazowe i dokładniejszego zdefiniowanie obszaru do leczenia.

(akta kontroli str. 1971 i 1973-1982)

2.10.1. Wartość umów zakontraktowanych w poszczególnych rodzajach i zakresach świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem odrębnego kontraktowania przez Fundusz, realizowanych z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej⁴⁵, w latach 2017-2019 wykonano w 100 %⁴⁶. Natomiast w 2020 r. w przypadku AOS – badania medycyny nuklearnej wykonanie kontraktu wyniosło 88% (1 661, 5 tys. zł), badania tomografii komputerowej TK 100% (9 795,9 tys. zł), badania rezonansu magnetycznego MR 97% (7 769,0 tys. zł), w przypadku świadczeń kontraktowanych odrębnie, badań izotopowych wykonanie wyniosło 108% (3 187,3 tys. zł), terapia izotopowa 78 % (493,4 tys. zł), badanie PET 96 % (13 669,6 tys. zł), w leczeniu szpitalnym radioterapii wykonanie wyniosło 96 % (85 431,5 tys. zł) i brachyterapii 100% (10 833,9 tys. zł). W I półroczu 2021 r. wykonanie ww. zakresów świadczeń wyniosło, odpowiednio: 92% (903,9 tys. zł), 103% (5 185,7 tys. zł), 106 % (4 453,8 tys. zł), 122 % (1 688,5 tys. zł), 89 % (307,5 tys. zł), 107 % (7 991,5 tys. zł), 98 % (38 082,0 tys. zł) i 122 % (5 554,0 tys. zł).

(akta kontroli str. 1985)

Najwyższy spadek wykonania umów w 2020 r. dotyczył w szczególności realizacji świadczeń zdrowotnych kontraktowanych odrębnie, w zakresie terapii izotopowej - o 22 %. Powyższe było spowodowane epidemią Covid-19, co spowodowało zmniejszenie liczby chorych zgłaszających się do Zakładu Medycyny Nuklearnej i Endokrynologii Onkologicznej, szczególnie chorych wymagających leczenia nieonkologicznych schorzeń tarczycy. Chorzy odwoływali/nie zgłaszali się na zaplanowane wizyty. Liczba terapii izotopowych raka tarczycy nie uległa istotnej zmianie w porównaniu z rokiem 2019 (2020 – 1088; 2019 – 1089). Dodatkowo zmniejszona była liczba chorych zgłaszających się do procedury paliatywnego, izotopowego leczenia przerzutów do kości, które mogło wynikać ze zmiany standardu postępowania terapeutycznego, tj. leczenia chorych z rakiem prostaty radem 223 (program lekowy).

(akta kontroli str. 1971)

Stwierdzone
nieprawidłowości

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

⁴⁵ Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, w zakresie medycyny nuklearnej, tomografii komputerowej TK, rezonansu magnetycznego MR, świadczeń zdrowotnych kontraktowanych odrębnie, w zakresie badań izotopowych, terapii izotopowej, badania PET oraz leczenie szpitalne, w zakresie radioterapii i brachyterapii.

⁴⁶ I tak wykonanie wyniosło w AOS (trzy zakresy świadczeń) odpowiednio; 15 062,4 tys. zł, 16 894,7 tys. zł, 19 294,4 tys. zł, w świadczeniach zdrowotnych kontraktowanych odrębnie (trzy zakresy świadczeń) odpowiednio; 17 388,0 tys. zł, 18 157,5 tys. zł, 17 869,5 tys. zł, w leczeniu szpitalnym (dwa zakresy świadczeń) odpowiednio; 86 889,8 tys. zł, 93 081,0 tys. zł, 101 243,5 tys. zł.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w badanym zakresie.

IV. Uwaga

W związku ze stwierdzoną nieprawidłowością, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 *ustawy o NIK*, Najwyższa Izba Kontroli, przedstawia następujący uwagę:

Uwaga

Najwyższa Izba Kontroli zwraca uwagę na konieczność przeprowadzania postępowań o udzielenie zamówień publicznych z dochowaniem staranności przy ustalaniu zakresu dokumentów wymaganych od oferentów.

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 Delegatury NIK w Katowicach. 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.

Obowiązek
poinformowania
NIK o sposobie
wykonania uwagi

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK, należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 21 od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykorzystania uwagi 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.

Katowice, dnia 22 października 2021 r.

Kontrolerzy

Beata Pękul

Gł. Specjalista kontroli państwowej

.....

**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Katowicach**