



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Kielcach

LKI. 410.014.01.2021

Prof. dr hab. n. med. Stanisław Góźdz
Dyrektor
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Kielcach
ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3
25-734 Kielce

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

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

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach (dalej: ŚCO lub Szpital), ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce
Kierownik jednostki kontrolowanej	Prof. dr hab. n. med. Stanisław Gózdź, Dyrektor ŚCO od 15 listopada 1990 r.
Zakres przedmiotowy kontroli	<ol style="list-style-type: none">1. Zakupy wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.2. Wykorzystanie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.
Okres objęty kontrolą	Od 1 stycznia 2017 r. do 8 października 2021 r., 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 ¹ .
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Kielcach
Kontrolerzy	<ol style="list-style-type: none">1. Roman Wilk, doradca prawny, upoważnienie do kontroli nr LKI/89/2021 z 4 sierpnia 2021 r.2. Piotr Fatalski, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LKI/91/2021 z 20 sierpnia 2021 r.

(akta kontroli str. 1-5)

¹ Dz. U. z 2020 r. poz. 1200, ze zm. dalej: ustawa o NIK

II. Ocena ogólna² kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

Zakupy wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego realizowane były przez Szpital zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych³ oraz wewnętrznymi regulacjami dotyczącymi udzielania zamówień publicznych. Przed rozpoczęciem postępowań dokonywano analiz zasadności zakupów. Prawidłowo ustalano wartość przedmiotu zamówienia, a postępowania w sprawie zamówień przeprowadzono w trybie przetargu nieograniczonego. Prawidłowe przygotowanie dokumentacji spowodowało, że postępowania dotyczące badanych zamówień zostały sprawnie przeprowadzone. Szpital przestrzegał zasady ujmowania zakupów w planie finansowym.

Dostawy zamówionego sprzętu odbywały się zgodnie z terminami określonymi w zawartych umowach. W umowach zabezpieczony został interes Szpitala poprzez zamieszczenie postanowień dotyczących kar umownych w przypadku niedotrzymania przez wykonawcę terminów dostaw. Zagwarantowano krótkie czasy reakcji wykonawcy na zgłoszenia wynikające z udzielonych gwarancji. Prawidłowo uregulowano wszelkie zobowiązania wynikające z zawartych umów na dostawę sprzętu i rozliczono przyznane dofinansowanie na jego zakup.

Zakupiony sprzęt niezwłocznie po zainstalowaniu, uruchomieniu i przeszkoleniu pracowników był wykorzystywany do prowadzenia badań.

Stwierdzono nieprawidłowość o charakterze formalnym, polegającą na niesporządzeniu planu zamówień na 2019 r. i 2020 r., która nie miała wpływu na realizację zadań związanych z planowaniem i zakupem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.

Wprowadzona w Szpitalu organizacja udzielania świadczeń zapewniała optymalne wykorzystanie aparatury wysokospecjalistycznej. W ŚCO prawidłowo określono organizację i zadania komórek organizacyjnych udzielających świadczeń przy użyciu aparatury wysokospecjalistycznej. Liczba osób personelu medycznego udzielających świadczeń przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej oraz ich kwalifikacje były zgodne z zawartymi umowami i warunkami realizacji świadczeń. Szpital zawarł dwie umowy (w 2020 r. i 2021 r.) na realizację świadczeń medycznych w zakresie wykonywania i opisywania badań PET/CT⁴ oraz badań scyntygraficznych z pominięciem konkursu ofert, co stanowiło naruszenie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej⁵. Ponadto w 2018 r. ŚCO zawarło w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert cztery umowy przed upływem terminu do wniesienia odwołania, co było niezgodne z art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych⁶, w związku z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej. ŚCO rozdzieliło funkcjonalnie i organizacyjnie świadczenia odpłatne i świadczenia wykonywane w ramach umów z NFZ. Stwierdzono jednak, że trzy płatne badania zostały wykonane za pomocą aparatu do rezonansu magnetycznego, pomimo że zawarta z Ministrem Zdrowia umowa na dofinansowanie zakupu tego urządzenia wykluczała taką możliwość. Szpital nie zapewnił terminowego opisanie 14 z 25 objętych analizą badań PET przez lekarzy wykonujących świadczenia zdrowotne. W ŚCO obowiązywały obiektywne, oparte na kryteriach medycznych, zasady

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

³ Dz. U. z 2019 r. poz. 1843, ze zm., uchylona z dniem 1 stycznia 2021 r. (dalej: ustawa Pzp). Obecnie obowiązuje ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, ze zm.).

⁴ PET emisyjna tomografia pozytonowa (ang. positron emission tomography).

⁵ Dz. U. z 2021 r. poz. 711, ze zm.

⁶ Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, ze zm.

kolejności dostępu do świadczeń z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. Szpital przestrzegał zasad bezpiecznego użytkowania wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowe⁷ kontrolowanej działalności

OBSZAR

Opis stanu faktycznego

1. Zakupy wysokospecjalistycznej aparatury medycznej

1. W ŚCO użytkowany był program księgowy SIMPLE.ERP wersja 6.20. Na podstawie ewidencji księgowej ustalono stan wyposażenia i wartość początkową środków trwałych – aparatury medycznej do badań diagnostycznych i leczniczych o wartości początkowej powyżej 100 tys. zł:

- gammakamera (trzy szt.) o wartości początkowej (wszystkich) 5 519 295,18 zł; wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wyniosła 4 881 416,85 zł; wszystkie trzy gammokamery zostały zakupione przez Szpital i znajdowały się w Pracowni Scyntygrafii – jedna szt., Pracowni Diagnostyki i Leczenia Radiojodem – jedna szt., Zakładzie Medycyny Nuklearnej – Pracowni PET – jedna szt.: wszystkie urządzenia stanowiły własność Szpitala.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. – wartość początkowa wynosiła 6 138 589,88 zł, z tym że gammakamera o numerze inwentarzowym 802-0153 została zlikwidowana w lutym 2019 r., zakupiono natomiast w tym samym roku gammakamerę SPECT-CT – stanowiła ona własność Szpitala; wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 4 399 072,47 zł; gammokamery pracowały w tych samych zakładach;

- PET/CT (Skaner PET/CT BIOGRAPH 64) – wartość początkowa wynosiła 12 025 969,19 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wynosiła 12 022 169,19 zł, Szpital był właścicielem sprzętu; PET pracował w Zakładzie Medycyny Nuklearnej – Pracowni PET.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa wynosiła 27 020 046,59 zł. Wartość ta dotyczyła dwóch urządzeń (zakupiono drugi skaner w 2020 r.) nowy PET stanowił własność Szpitala, wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 15 771 638,52 zł; oba PET pracowały w Zakładzie Medycyny Nuklearnej;

- akcelerator/przyspieszacz/liniowy (cztery szt.) o wartości początkowej (wszystkich) 45 449 701,21 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na dzień 1 stycznia 2017 r. wyniosła 45 449 701,21 zł; urządzenia stanowiły własność Szpitala, były użytkowane w Zakładzie Radioterapii; wszystkie cztery akceleratory zostały zlikwidowane.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa czterech akceleratorów liniowych (nowo zakupionych) wynosiła 48 112 049,73 zł, a wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 11 684 440,47 zł; nowe akceleratory stanowiły własność Szpitala, a miejscem ich użytkowania był Zakład Radioterapii;

- aparat do brachyterapii (bezpośredniej), dwie szt. o wartości początkowej (obu) 3 424 894,62 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wyniosła 3 424 894,62 zł, wszystkie urządzenia stanowiły własność Szpitala, były użytkowane w Zakładzie Brachyterapii; jeden z aparatów o numerze inwentarzowym 802-0606 został zlikwidowany.

⁷ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa aparatów do brachyterapii (w tym jednego nowo zakupionego) wyniosła 4 629 740,75 zł, a wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 2 350 440,75 zł; nowy aparat stanowił własność Szpitala, a miejscem ich użytkowania był Zakład Brachyterapii;

- tomograf komputerowy (trzy szt.) o wartości początkowej (wszystkich) 9 365 103,04 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wyniosła 8 518 536,70 zł, urządzenia stanowiły własność Szpitala, były użytkowane w Pracowni TK, Zakładzie Brachyterapii.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa trzech tomografów komputerowych wynosiła 9 365 103,04 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 9 365 103,04 zł; nie zmienił się właściciel ani miejsce użytkowania sprzętów;

- rezonans magnetyczny (dwie szt.) o wartości początkowej 11 126 796,55 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wyniosła 8 510 084,17 zł, oba urządzenia stanowiły własność Szpitala, były użytkowane w Pracowni MR.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa obu rezonansów magnetycznych wynosiła 14 052 396,55 zł (wartość jednego rezonansu wzrosła o 2 925 600 zł po przeprowadzonej modernizacji), wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 14 052 396,55 zł; nie zmienił się właściciel ani miejsce użytkowania sprzętów;

- mammograf (dwie szt.) o wartości początkowej 1 946 664,00 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wyniosła 1 805 190 zł, urządzenia stanowiły własność Szpitala, były użytkowane w Pracowni MM.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa wynosiła 2 675 064 zł, (zakupiono trzeci mammograf) wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 2 432 264 zł; właścicielem wszystkich trzech urządzeń był Szpital, nowo zakupiony mammograf był na wyposażeniu cytomammobusu i objeżdża małe miejscowości województwa świętokrzyskiego;

- stacjonarny aparat RTG (dwie szt.) o wartości początkowej obu 977 616,29 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wyniosła 593 642,97 zł, urządzenia stanowiły własność Szpitala, były użytkowane w Pracowni RTG.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa wyniosła 2 777 119,99 zł, (jeden aparat został zlikwidowany i jeden nowy aparat został zakupiony w 2018 r.) wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 1 727 359,99 zł; właścicielem wszystkich trzech aparatów jest Szpital i wszystkie użytkowane są w Pracowni RTG;

- echokardiograf (dwie szt.) o wartości początkowej obu 894 840 zł, wartość odpisów amortyzacyjnych na 1 stycznia 2017 r. wyniosła 381 624 zł; urządzenia stanowiły własność Szpitala, były użytkowane w Poradni Kardiologicznej oraz Gabinetzie Diagnostyki Serca.

Według stanu na 30 czerwca 2021 r. wartość początkowa wyniosła 1 125 799,40 zł (w 2021 r. zakupiono trzeci echokardiograf), wartość odpisów amortyzacyjnych na 30 czerwca 2021 r. wyniosła 910 237,28 zł; właścicielem wszystkich trzech aparatów jest szpital i użytkowane są one w dalszym ciągu w Poradni Kardiologicznej oraz Gabinetzie Diagnostyki Serca.

(akta kontroli str. 6-7, 9)

Spośród wysokospecjalistycznej aparatury medycznej pozostającej na stanie ŚCO użytkowano:

- w okresie do trzech lat - dziewięć urządzeń,
- w okresie od czterech do siedmiu lat - sześć urządzeń,

- w okresie od ośmiu do 11 lat - pięć urzędzeń,
- powyżej 11 lat - cztery urzędzenia.

(akta kontroli str. 8)

2. ŚCO przeprowadzało oceny rzeczywistego zapotrzebowania na wyskospecjalistyczną aparaturę medyczną.

W ramach realizacji Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych nabyta została następująca aparatura:

- Zakwalifikowanie oferty konkursowej na wybór realizatorów programu wieloletniego pn. Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych w zakresie zadania pn. *Doposażenie zakładów radioterapii w Polsce na 2016 r.* ŚCO złożyło zgłoszenie ofertowe na zakup dwóch akceleratorów liniowych wysokoenergetycznych (zakupiono jeden). Uzasadniając potrzebę zakupu, ŚCO podało, że zakupione akceleratory miałyby zastąpić dotychczas używane urządzenia, jeden od 2006 r., a drugi od 2008 r. Stwierdzono, że dotychczasowy sprzęt został wyeksploatowany, mają miejsce częste awarie i przestoje w pracy, został wycofany z produkcji, w związku z czym brak jest możliwości modernizacji. Szacunkowa cena jednostkowa to 8 812 800 zł, deklarowany udział własny 20%, wnioskowana kwota na realizację przedmiotu konkursu w roku 2016 po odjęciu wkładu własnego - 14 100 480 zł (7 050 240 zł na jedną sztukę). Z harmonogramu miesięcznego wynikało, że zakup zaplanowano na październik 2016 r., dostawę w grudniu 2016 r., instalację sprzętu w lutym 2017 r. i oddanie sprzętu do użytku – maj 2017 r.

(akta kontroli str. 10-27, 124-139 28-32)

- Zgłoszenie ofertowe do udziału w zadaniu pn. *Doposażenie zakładów radioterapii w 2018 r.* ŚCO złożyło ofertę na zakup akceleratora liniowego wysokoenergetycznego. Uzasadniając potrzebę zakupu podano, że zakupiony akcelerator miałby zastąpić akcelerator liniowy wysokoenergetyczny Artiste, przy pomocy którego rozpoczęto udzielanie świadczeń zdrowotnych 21 maja 2008 r. Stwierdzono, że dotychczasowy sprzęt został wyeksploatowany, ulegał częstym awariom, a ponieważ został wycofany z produkcji, nie ma możliwości dokonania jego modernizacji. Szacunkowa cena jednostkowa została ustalona na 8 235 000 zł, deklarowany udział własny 15%, wnioskowana kwota na realizację przedmiotu konkursu w roku 2018 po odjęciu wkładu własnego to 6 999 750 zł. Z harmonogramu miesięcznego wynikało, że zakup zaplanowano na październik 2018 r., dostawę w grudniu 2018 r., instalację w lutym 2019 r. i oddanie sprzętu do użytku (rozumianego jako rozpoczęcie udzielania świadczeń) w czerwcu 2019 r.

(akta kontroli str. 33-39, 140-158, 28-32)

- Zgłoszenie ofertowe do udziału w zadaniu *Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów.* Złożono ofertę na zakup gammakamery SPECT/CT oraz gammakamery planarnej o małym polu widzenia (SFOV). Do wniosku dołączono uzasadnienie zakupu sprzętu, w którym podniesiono, że planowana gammakamera zastąpi dotychczas używaną wyeksploatowaną już kamerę planarną, jednogłowicową ZLC7500 firmy Siemens, obecnie użytkowana w ŚCO gamma-kamera jednogłowicowa ZLC7500 firmy Siemens została zakupiona i zainstalowana jako urządzenie po regeneracji w 1999 r. Wskazano, że w roku 2012 zrealizowano z użyciem posiadanej gamma-kamery ponad 1000 procedur radiologicznych, natomiast w 2013 r. jedynie około 850, co było skutkiem znacznego wyeksploatowania tego urządzenia. Szacunkowa cena jednostkowa została ustalona na 680 000 zł. W piśmie z 23 lipca 2014 r. ŚCO poinformowało Ministerstwo Zdrowia, że zabezpieczone zostały środki

w wysokości 462 000 zł (15% szacunkowej ceny zakupu) z przeznaczeniem na udział własny⁸ w kosztach zakupu specjalistycznej aparatury medycznej, która zostanie sfinansowana ze środków Ministerstwa Zdrowia.

(akta kontroli str. 40-52, 28-32)

- Zgłoszenie do udziału w zadaniu *Doposażenie zakładów medycyny nuklearnej w 2018 r.* Złożono ofertę na zakup gamma kamery. W dołączonym do wniosku uzasadnieniu zakupu stwierdzono, że dotychczasowy sprzęt jest wyeksploatowany, występują częste awarie i przestoje w pracy, został wycofany z produkcji, brak jest możliwości modernizacji. Szacunkowa cena sprzętu to 2 941 176 zł, deklarowany udział własny to 15%, wnioskowana kwota na realizację przedmiotu konkursu po odjęciu wkładu własnego to 2 499 999,60 zł.

(akta kontroli str. 53-59, 104-123, 28-32)

- Zgłoszenie do udziału w zadaniu *Doposażenie zakładów radioterapii w 2020 r.* Złożono ofertę na zakup akceleratora liniowego wysokoenergetycznego. W dołączonym do wniosku uzasadnieniu zakupu podano, że ŚCO posiada obecnie akcelerator, którego wiek przekracza 10 lat. Szacunkowa cena sprzętu to 8 003 250 zł, a wnioskowana kwota na realizację przedmiotu konkursu to 8 000 000 zł. Zakupu dokonano za kwotę 9 015 750 zł (razem z niezbędnymi robotami dodatkowymi 9 748 830 zł), w tym środki własne 292 644 zł, dotacja podmiotu tworzącego⁹ - 1 456 186 zł i z Narodowej Strategii Onkologicznej - 8 000 000 zł.

(akta kontroli str. 60-71, 159-184, 28-32)

- Zgłoszenie do udziału w zadaniu *Doposażenie zakładów radioterapii w 2020 r.* Złożono ofertę na zakup aparatu HDR do brachyterapii. W dołączonym do wniosku uzasadnieniu podano, że dotychczas użytkowany sprzęt jest wyeksploatowany – czas użytkowania 17 lat, co powoduje częste awarie i przestoje w pracy. Szacunkowa cena to 2 705 882,35 zł. Zakupu dokonano za kwotę 2 735 160 zł, w tym środki własne 97 610,85 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 344 028,15 zł i z Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych - 2 293 521 zł.

(akta kontroli str. 72-103, 28-32)

- W ramach programu *Wymiana jednego akceleratora oraz rozbudowa Kliniki Radioterapii ŚCO w Kielcach z zakupem dodatkowego akceleratora ŚCO* przesłało 22 sierpnia 2017 r. wniosek sporządzony w formie „Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia” (dalej: IOWISZ) do Wojewody Świętokrzyskiego w celu wydania opinii o celowości inwestycji.

Wojewoda Świętokrzyski 11 września 2017 r. wydał pozytywną opinię o celowości inwestycji w sektorze zdrowia w zakresie: 1) Wymiany starego, dziesięcioletniego akceleratora wraz z wykonaniem dokumentacji projektowej, z wykonaniem robót przystosowawczych, montażem i instalacją systemów informatycznych, 2) Budowy budynku radioterapii z bunkrem, tj. zaprojektowanie budynku, wykonanie robót budowlano-instalacyjnych, wyposażenie obiektu w sprzęt do radioterapii (w tym zakup nowego) oraz zakup pierwszego wyposażenia budynku.

Całkowity wynik punktowy obliczony zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 95h ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dla ocenianego wniosku wyniósł 14935 punktów.

⁸ W ww. postępowaniu, poza gammakamerą planarną, planowano zakupić również Gammakamerę SPECT/CT za cenę szacunkową 2 400 000 zł. Kwota wkładu własnego dotyczyła obu kamer.

⁹ Województwo świętokrzyskie.

Dnia 14 grudnia 2017 r. ŚCO zawarło z Ministrem Zdrowia umowę o dofinansowanie realizacji projektu *Wymiana jednego akceleratora oraz rozbudowa Kliniki Radioterapii ŚCO w Kielcach z zakupem nowego akceleratora*. Dofinansowanie wyniosło 28 928 387,83 zł.

Akcelerator Radixact został zakupiony za kwotę 11 995 560 zł, w tym wkład własny wyniósł 89 966,70 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 509 811,30 zł, dotacja Ministra Zdrowia - 1 199 556 zł oraz z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 - 10 196 226 zł.

Rada Społeczna ŚCO 10 marca 2021 r. pozytywnie zaopiniowała zakup nowej aparatury i sprzętu medycznego.

(akta kontroli str. 185-330, 28-32)

- W dniu 20 lipca 2017 r. ŚCO przesłało do Wojewody Świętokrzyskiego wniosek IOWISZ dotyczący wyposażenia w sprzęt medyczny niezbędny z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych.

Wojewoda wydał pozytywną opinię 7 sierpnia 2017 r. Wniosek uzyskał 8077 punktów.

Aparat HDR ze źródłem kroczącem MicroSeleton został unowocześniony za kwotę 260 000 zł (wartość po dofinansowaniu wzrosła do kwoty 1 894 580,75 zł) w tym środki własne - 4 573,42 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 51 329,33 zł.

Rada Społeczna ŚCO 18 grudnia 2017 r. pozytywnie zaopiniowała projekt.

(akta kontroli str. 331-410, 28-32)

- Dnia 21 kwietnia 2020 r. ŚCO zawarło z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach umowę o wspólnej realizacji zadania inwestycyjnego, której przedmiotem było określenie zasad wspólnej realizacji Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pod nazwą *Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach*.

W ramach ww. umowy, na wniosek ŚCO Zarząd Województwa Świętokrzyskiego w uchwale z 24 czerwca 2020 r. zwiększył dofinansowanie na zakup echokardiografu z opcją możliwości wykonywania badania ultrasonograficznego tkanki płucnej. Sprzęt miał być wykorzystywany w diagnostyce i ocenie przebiegu COVID-19 u chorych z rozpoznaniem nowotworu z podejrzeniem lub potwierdzeniem COVID-19, którzy muszą być leczeni w ŚCO.

Zakup aparatu ultrasonograficznego-echokardiografu dokonano w 2021 r. za kwotę 230 959,40 zł, w tym środki własne - 5 196,59 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 29 447,32 zł i RPO - 196 315,49 zł.

Rada Społeczna ŚCO 10 marca 2021 r. pozytywnie zaopiniowała zakup nowej aparatury.

(akta kontroli str. 411-437, 28-32)

- Pismem z 21 września 2017 r. skierowanym do Ministerstwa Zdrowia przesłano wniosek na dofinansowanie z dotacji budżetowej sprzętu medycznego, w tym mammografu RTG+stacja lekarska. Wniosek zawierał opis celowości zakupu, uzasadnienie ekonomiczne oraz specyfikację techniczną.

Pismem z 6 października 2017 r. Ministerstwo Zdrowia poinformowało ŚCO o przyznaniu z rezerwy celowej budżetu państwa środków finansowych na wydatki majątkowe w 2017 r.

Wśród planowanych wydatków był aparat mammograficzny RTG+stacja lekarska.

Umowa na przekazanie dotacji została zawarta pomiędzy Ministrem Zdrowia i ŚCO 30 października 2017 r.

Zakup mammografu nastąpił w 2017 r. za kwotę 728 400 zł w tym środki własne - 1 020 zł i dotacja Ministerstwa Zdrowia - 727 380 zł.

Rada Społeczna ŚCO 10 marca 2021 r. pozytywnie zaopiniowała zakup nowej aparatury.

(akta kontroli str. 438-476, 28-32)

- W dniu 16 maja 2018 r. ŚCO przesało Wojewodzie Świętokrzyskiemu wniosek IOWISZ w celu wydania opinii o celowości inwestycji ze środków z rezerwy ogólnej budżetu państwa z przeznaczeniem na inwestycję pn. *Cyfrowy tomograf PET/CT dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET ŚCO w Kielcach*. Wojewoda wydał pozytywną opinię 8 czerwca 2018 r. Wniosek uzyskał 6920 punktów.

Dnia 19 czerwca 2019 r. pomiędzy Ministrem Zdrowia i ŚCO zawarta została umowa, której przedmiotem było udzielenie dofinansowania na realizację Projektu *Cyfrowy tomograf PET/CT dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET ŚCO w Kielcach* w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (dalej: PO liŚ). ŚCO przyznano dofinansowanie na Realizację Projektu w kwocie nie większej niż 14 345 000 zł.

Zakup tomografu nastąpił w 2020 r. za kwotę 14 997 877,40 zł w tym środki własne wyniosły 112 484,09 zł, dotacja Ministra Zdrowia - 11 248 408,05 zł i z PO liŚ - 2 999 575,48 zł.

Rada Społeczna ŚCO 10 marca 2021 r. pozytywnie zaopiniowała zakup nowej aparatury.

(akta kontroli str. 477-580, 28-32)

- W dniu 20 lipca 2017 r. ŚCO przesało Wojewodzie Świętokrzyskiemu wniosek IOWISZ dotyczący wyposażenia w sprzęt medyczny niezbędny z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych.

Wojewoda wydał pozytywną opinię 7 sierpnia 2017 r. Wniosek uzyskał 8077 punktów.

Zakup aparatu RTG z fluoroskopią sonialvision G nastąpił w 2018 r. za kwotę 2 099 520 zł w tym środki własne - 60 783,81 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 319 229,31 zł i RPO - 1 719 506,88 zł.

Rada Społeczna ŚCO 10 marca 2021 r. pozytywnie zaopiniowała zakup nowej aparatury.

(akta kontroli str. 331-410, 581-617, 28-32)

Zakwalifikowane wnioski o dofinansowanie oraz wnioski o ocenę zasadności inwestycji obejmowały sprzęt, który ujęty był w planach inwestycyjno-remontowych na poszczególne lata, a ich uzasadnienia zakupu były tożsame.

W planie inwestycyjnym nie był ujęty zakup aparatu mammograficznego. Jak wyjaśnił specjalista ds. Inwestycji i Remontów: *Plan inwestycyjno-remontowy ŚCO na 2017 r. opracowany został w dniu 14 marca 2017 r. i w tej dacie ŚCO nie posiadało wiedzy na temat możliwości sfinansowania zakupu dodatkowej aparatury medycznej, w tym również aparatu mammograficznego ze środków Ministerstwa Zdrowia. Możliwość zakupu aparatu mammograficznego pojawiła się pod koniec trzeciego kwartału 2017 r., a umowę z Ministerstwem Zdrowia podpisano w czwartym kwartale 2017 r. Przyznane na ten cel środki finansowe należało wydatkować do końca 2017 r. Plan Inwestycyjno-remontowy ŚCO zaktualizowany został w formie „Rozliczenia Zadań Inwestycyjnych ŚCO 2017 roku” (rozliczenie z dnia 4 kwietnia 2018 r.). W pozycji drugiej tego rozliczenia zawarty był zakup aparatu mammograficznego. Rozliczenie to zostało pozytywnie zaopiniowane przez Radę Społeczną na posiedzeniu z 9 kwietnia 2018 r.*

(akta kontroli str.618-628, 629-633, 634-635, 636)

3. W okresie objętym kontrolą ŚCO poniósł następujące wydatki na zakup wysokospecjalistycznej aparatury medycznej:

- akcelerator liniowy – Versa HD zakupiony w 2021 r. Celem zakupu była wymiana wyeksploatowanej aparatury. Wartość projektu wyniosła 9 748 830 zł, w tym wartość sprzętu 9 015 750 zł – różnica to koszt prac przygotowawczych do zamontowania urządzenia. Środki własne stanowiły 292 644 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 1 456 186 zł i środki z Narodowej Strategii Onkologicznej - 8 000 000 zł.
- akcelerator liniowy wysokoenergetyczny VERSA HD zakupiony w 2017 r. w ramach projektu *Doposażenie zakładów radioterapii*. Celem zakupu była wymiana wyeksploatowanej aparatury. Wartość projektu wyniosła 7 996 299,73 zł, w tym środki własne - 134 940,59 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 1 971 298,34 zł, z Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych - 5 890 060,80 zł.
- akcelerator Radixact zakupiony w 2020 r. w ramach projektu *Wymiana jednego akceleratora oraz rozbudowa Kliniki Radioterapii ŚCO w Kielcach z zakupem dodatkowego akceleratora*. Wartość projektu wyniosła 11 995 560 zł, w tym środki własne - 89 966,70 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 509 811,30 zł, dotacja Ministra Zdrowia - 1 199 556,00 zł i środki z PO liŚ - 10 196 226 zł.
- akcelerator wysokoenergetyczny zakupiony w 2019 r. w ramach projektu *Doposażenie zakładów radioterapii*. Celem zakupu była wymiana wyeksploatowanej aparatury. Wartość projektu wyniosła 8 371 360 zł, w tym środki własne - 287 647,50 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 1 090 767,50 zł, środki z Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych - 6 992 950 zł.
- aparat mammograficzny RTG + stacja lek. zakupione w 2018 r. w ramach wymiany mammografu. Wartość aparatu wynosiła 728 400 zł, w tym środki własne - 1 020 zł, dotacja Ministra Zdrowia 727 380 zł.
- aparat RTG z fluoroskopią Sonialvision G zakupiony w 2018 r. w ramach programu RPOWŚ *Zakup dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii sprzętu medycznego, niezbędnego z punktu widzenia udzielania świadczeń medycznych*. Zakup podyktowany był koniecznością wymiany dotychczasowego aparatu. Wartość projektu wynosiła 2 099 520 zł w tym środki własne - 60 783,81 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 319 229,31 zł i dotacja z RPO - 1 719 506,88 zł.
- aparat ultrasonograficzny – echokardiograf zakupiony w 2021 r. w ramach programu *Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Kielcach*, jako sprzęt nowy. Wartość projektu wynosiła 230 959,40 zł, w tym środki własne - 5 196,59 zł dotacja podmiotu tworzącego - 29 447,32 zł, i z RPO - 196 315,49 zł.
- cyfrowy tomograf PET/CT z wyposażeniem zakupiony w 2020 r. w ramach projektu *POIS.09.02.00-00-0147/18-00 Cyfrowy tomograf PET/CT dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach*. Był to zakup dodatkowego PET/CT. Wartość projektu wynosiła 14 997 877,40 zł, w tym środki własne i 112 484,09 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 637 409,78 zł, dotacja Ministra Zdrowia - 11 248 408,05 zł, dotacja z PO liŚ - 2 999 575,48 zł.
- gammakamera SPECT-CT zakupiona w 2019 r. w ramach programu doposażania zakładów medycyny nuklearnej. Wartość projektu wyniosła 2 982 029,88 zł, w tym środki własne - 152 393,99 zł, dotacja podmiotu tworzącego - 581 999,46 zł, z Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych - 2 247 636,43 zł.

- HDR Bravos zakupiony w 2020 r. w ramach projektu „Doposażenie zakładów radioterapii – wymiana aparatów HDR” – wymiana wyeksploatowanej aparatury. Wartość projektu wynosiła 2 735 160,00 zł, w tym środki własne 97 610,85 zł, dotacja podmiotu tworzącego 344 028,15 zł, Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych 2 293 521,00 zł.

(akta kontroli str. 637-641)

4. W okresie objętym kontrolą w ŚCO obowiązywały dwa regulaminy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: wprowadzone zarządzeniami Dyrektora ŚCO nr 12/2011 z 28 kwietnia 2011 r. i nr 19/2019 z 22 października 2019 r.

Zgodnie z § 2 obu regulaminów, Sekcja Zamówień Publicznych (dalej: SZP) przeprowadza postępowania w sprawach o zamówienia publiczne dla potrzeb komórek organizacyjnych ŚCO, w szczególności na podstawie planu inwestycyjnego na roboty budowlane oraz planu rzeczowo-finansowego na usługi i dostawy. Plany zamówień publicznych poszczególnych komórek organizacyjnych są podstawą do sporządzenia harmonogramu planowanych zamówień publicznych (dalej: Harmonogram), który przedstawia się Zastępcy Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych, Zastępcy Dyrektora ds. Techniczno-Inwestycyjnych oraz Głównej Księgowej. SZP publikuje na swojej stronie internetowej Harmonogram nie później niż 30 dni od dnia przyjęcia budżetu lub planu finansowego przez uprawniony organ. W § 3 regulaminów opisane zostały szczegółowo czynności wstępne, poprzedzające realizację zamówienia. Propozycję wyboru najkorzystniejszej oferty zawsze miała dokonywać komisja powoływana przez Dyrektora ŚCO – odrębnie dla każdego zamówienia.

Każdy wniosek kierownika komórki wnioskującej o dokonanie zakupu powinien zawierać oświadczenie kierownika komórki organizacyjnej o tym, że zakup jest celowy i niezbędny do terminowej i prawidłowej realizacji zadań ŚCO, określenie, kiedy ostatnio wnioskowano o taki sam lub podobny zakup, określenie wartości zakupu. Ponadto wniosek powinien zawierać zatwierdzony tryb zamówienia przez SZP, potwierdzenie przez główną księgową zabezpieczenia środków finansowych na realizację zamówienia.

W załączniku nr 1 do regulaminu z 2019 r. określone zostały obowiązki pracowników ŚCO biorących udział w postępowaniu o zamówienie publiczne. Wśród obowiązków kierownika SZP wymieniono m.in. nadzór nad właściwym kompletowaniem i przechowywaniem dokumentacji, prowadzenie „Rejestru udzielonych zamówień publicznych”, a także przygotowywanie harmonogramu planowanych zamówień na dany rok.

(akta kontroli str. 1279-1349)

W ŚCO sporządzone zostały plany zamówień na 2017 r., 2018 r. oraz 2021 r. Były one sporządzone zgodnie z zasadami określonymi w obowiązującym regulaminie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Jako osoba sporządzająca podpisany był kierownik SZP, a zatwierdzającym była Zastępca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych. Szerzej na temat nieopracowania planów zamówień na lata 2019 i 2020 w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*.

(akta kontroli str. 1350-1417)

W terminach przewidzianych w regulaminie zamówień oraz w przewidzianej formie, sporządzane były za lata objęte kontrolą roczne sprawozdania o udzielonych zamówieniach. Sprawozdania zostały przekazane do Urzędu Zamówień Publicznych.

(akta kontroli str. 1418-1477)

Rejestr udzielonych zamówień prowadzony był w wersji elektronicznej i obejmował wszystkie udzielone zamówienia.

Wszystkie zakupy sprzętu wysokospecjalistycznego w latach 2017-2021 zrealizowane zostały w trybie przetargu nieograniczonego. Szczegółowym badaniem objęto zamówienia¹⁰ dotyczące zakupu akceleratora dla ŚCO (akcelerator Versa HD), aparatu HDR (aparat do brachyterapii) i cyfrowego tomografu PET-CT z wyposażeniem.

Postępowanie AZP.2411.110.2020.MK *Zakup akceleratora dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach*. Kody CPV: 31643100-6 Akceleratory liniowe. 45215100-8 Roboty budowlane w zakresie budowy placówek zdrowotnych. 71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego.

Konieczność zakupu wynikała z potrzeby zastąpienia wyeksploatowanej aparatury. W dołączonym do wniosku uzasadnieniu zakupu podano, że ŚCO posiada obecnie akcelerator, którego wiek przekracza 10 lat.

Wnioskiem z 20 sierpnia 2020 r. Zakład Fizyki Medycznej wniósł o przeprowadzenie zamówienia na akcelerator wraz z demontażem starego akceleratora oraz adaptacją bunkra. Wartość szacunkową zamówienia określono na 8 921 000 zł (2 092 216,05 euro). Proponowany tryb udzielenia zamówienia to przetarg nieograniczony. W opinii głównego księgowego o zabezpieczeniu środków finansowych na realizację zadania podano: środki z programu Ministerstwa Zdrowia „Doposażenie zakładu radioterapii”. Wniosek został złożony na druku F-02/AZP.

Powołana została komisja przetargowa, która przeprowadziła postępowanie o udzielenie zamówienia i wybrała najkorzystniejszą ofertę.

W ogłoszeniu o udzieleniu zamówienia z 28 sierpnia 2020 r. podano m.in. co jest przedmiotem zamówienia, określono obowiązki wykonawcy. Wskazano, że szczegółowy zakres i opis przedmiotu zamówienia został opisany w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym „Zestawienie parametrów i warunków technicznych” oraz w załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym „Program funkcjonalno-użytkowy”. Podano kryteria udzielenia zamówienia.

Wskazane zostały warunki udziału w postępowaniu, w tym zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego, wymogi dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej, zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowych.

Jako rodzaj procedury wskazano procedurę otwartą, procedurę przyspieszoną z następującym uzasadnieniem: Zgodnie z art. 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Pzp, zamawiający może wyznaczyć termin składania ofert krótszy niż określony w ust. 2 art. 43 ustawy Pzp, nie krótszy jednak niż 15 dni. Potrzeba skrócenia terminu składania ofert podyktowana jest koniecznością przekazania do Ministerstwa Zdrowia rozliczenia przyznanych środków na zakup akceleratora do dnia 16 listopada 2020 r. Z uwagi na rodzaj usług świadczonych przez ŚCO, zakup akceleratora poprawi jakość i dostępność nowoczesnej radioterapii. Szpital posiada infrastrukturę niezbędną do zainstalowania aparatury oraz wykwalifikowaną kadrę potrzebną do jej obsługi. Biorąc również pod uwagę realny termin dostawy, zastosowanie pełnego terminu przewidzianego na składanie ofert skutkowałoby niemożnością wydatkowania środków, które zostały przyznane przez Ministerstwo Zdrowia na realizację Narodowej Strategii Onkologicznej w zakresie zadania *Doposażenie zakładów radioterapii*, finansowanego z części 46 – Zdrowie, działu 851 – Ochrona zdrowia, rozdziału 85149. Podano czas i miejsce otwarcia ofert.

ŚCO otrzymało potwierdzenie wysłania ogłoszenia z informacją, że zostało ono przesłane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

¹⁰ Do szczegółowego badania wybrano zamówienia, w których oprócz wysokiej ceny zakupu, oferentami byli różni dostawcy

W protokole postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego podano, że wartość zamówienia została ustalona na kwotę 8 921 000 zł (2 092 216,05 euro), w dniu 10 sierpnia 2020 r.

SIWZ została udostępniona na stronie internetowej <http://www.bip2.onkol.kielce> od 2 do 15 września 2020 r. Podano, że termin składania ofert został skrócony (15 września 2020 r.), z następującym uzasadnieniem: *Zgodnie z art. 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Pzp, Zamawiający może wyznaczyć termin składania ofert krótszy niż określony w ust. 2 art. 43 Pzp, nie krótszy jednak niż 15 dni. Potrzeba skrócenia terminu składania ofert podyktowana koniecznością przekazania do Ministerstwa Zdrowia rozliczenia przyznanych środków na zakup akceleratora do dnia 16 listopada 2020 r.* Termin składania ofert upłynął 15 września 2020 r., otwarcie ofert nastąpiło tego samego dnia. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – 9 933 200 zł.

Do upływu terminu składania ofert złożona została jedna oferta firmy Elekta Sp. z o.o. z Warszawy, która spełniała warunki określone w ogłoszeniu i została wybrana jako najkorzystniejsza z ceną 9 748 830 zł.

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostało przekazane 29 września 2020 r. – zawiadomienie wykonawców za pomocą platformy zakupowej na adres e-mail, publikacja na BIP, publikacja w siedzibie zamawiającego. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało przekazane Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 10 listopada 2020 r. oraz opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z 13 listopada 2020 r.

Wszyscy członkowie komisji przetargowej złożyli oświadczenia wymagane art. 17 ust. 2 ustawy Pzp.

Powołanie komisji przetargowej i podejmowane przez nią działania w ramach prowadzonego postępowania były zgodne z wewnętrznym regulaminem udzielania zamówień oraz z przepisami ustawy Pzp. Przestrzegany był obowiązek korzystania z opracowanych i dołączonych do regulaminu udzielania zamówień formularzy.

Umowa (nr 261/110/2020) została zawarta 1 października 2020 r. Przedmiotem umowy była dostawa akceleratora Versa HD Producent Elekta Limited, rok produkcji 2020. Przedmiot umowy obejmował m.in. zakup sprzętu z dostawą, opracowanie dokumentacji projektowej, wykonanie prac budowlanych, instalację sprzętu i jego uruchomienie, szkolenie pracowników, demontaż i utylizację starego akceleratora.

Zgodnie z umową, dostawa akceleratora miała nastąpić do 10 listopada 2020 r. Demontaż starego akceleratora, wykonanie robót przystosowawczych budowlano-instalacyjnych, instalacja nowego akceleratora, uruchomienie i szkolenie w zakresie podstawowej obsługi sprzętu miało zostać wykonane do 31 lipca 2021 r. i potwierdzone protokołem odbioru końcowego. Wykonawca został zobowiązany do wykonania przedmiotu umowy na jego koszt i ryzyko, a za ewentualne uszkodzenie sprzętu będącego przedmiotem umowy w czasie transportu lub montażu odpowiedzialność za powstałą szkodę miał również ponosić wykonawca.

Wykonawca zagwarantował w umowie, że dostarczony sprzęt będzie zgodny z wymogami stawianymi przez zamawiającego zawartymi w SIWZ i załącznikach. Wykonawca został zobowiązany w umowie do ubezpieczenia na własny koszt przedmiotu umowy do momentu dokonania końcowego odbioru przez zamawiającego.

Strony ustaliły odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych:

- a) w razie nieprzystąpienia do realizacji umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, miał on zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości zamówienia brutto,

- b) w razie zwłoki w usunięciu stwierdzonych wad, braków lub niezgodności towaru z umową ponad terminy określone w umowie, wykonawca miał zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia,
- c) w razie odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie zamawiającego, wykonawca mógł domagać się zapłaty kary umownej w wysokości 5% wartości zamówienia brutto,
- d) w razie opóźnienia terminu dostawy lub uruchomienia akceleratora wykonawca powinien zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia.

Ustalono ponadto, że zapłata kar umownych nie zwalnia wykonawcy z obowiązku realizacji umowy, zamawiający zastrzegł sobie prawo potrącenia należnych kar umownych z wynagrodzenia należnego wykonawcy. Ponadto zamawiającemu i wykonawcy przysługiwało prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone kwoty kar umownych na zasadach ogólnych.

W umowie przewidziano również, że zamawiający miał prawo odstąpienia od umowy z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia z wykonawcą, który rozwiązał firmę lub utracił uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, narusza w sposób rażący istotne postanowienia umowy, a także nie posiada ważnych, aktualnych dokumentów potwierdzających wymagania jakościowe.

W załączniku nr 1 pkt 9 do umowy określono, że czas reakcji/interwencji na zgłoszenie usterki będzie wynosił do 12 godzin w dni robocze. Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii mógł wynosić maksymalnie 48 godzin. Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii mógł wynosić maksymalnie trzy dni robocze. Ustalono, że czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji wynosić miał minimum 10 dni roboczych. Wykonawca zagwarantował dostępność części zamiennych przez minimum 10 lat od daty sprzedaży urządzenia.

W protokole dostawy z 9 listopada 2020 r. ŚCO potwierdziło dostawę przedmiotu umowy z 1 października 2020 r. bez uwag. W protokole końcowym z 8 czerwca 2021 r. komisja ze strony ŚCO potwierdziła przyjęcie akceleratora liniowego wysokoenergetycznego. Przedmiot umowy został przyjęty bez zastrzeżeń, a strony potwierdziły realizację postanowień umowy.

(akta kontroli str. 642-823)

Postępowanie AZP.241-107/2019 *Zakup cyfrowego tomografu PET/CT z wyposażeniem dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET ŚCO w Kielcach*. Kod CPV – 33115000.

W ramach przygotowań do przeprowadzenia zamówienia, 16 maja 2018 r. ŚCO przesłało do Wojewody Świętokrzyskiego wniosek IOWISZ w celu wydania opinii o celowości inwestycji ze środków z rezerwy ogólnej budżetu państwa z przeznaczeniem na inwestycję pn. *Cyfrowy tomograf PET/CT dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET ŚCO w Kielcach*. Wojewoda wydał pozytywną opinię 8 czerwca 2018 r., a wniosek uzyskał 6920 punktów. Następnie, na podstawie umowy zawartej z Ministrem Zdrowia 19 czerwca 2019 r., uzyskano dofinansowanie w kwocie nie większej niż 14 345 000 zł, na realizację ww. projektu w ramach PO liŚ.

Wnioskiem z 26 lipca 2019 r. Zakład Medycyny Nuklearnej z ośrodkiem PET wniósł o przeprowadzenie zamówienia na zakup wraz z dostawą, instalacją i uruchomieniem cyfrowego tomografu PET/CT. Wartość szacunkową zamówienia określono na 13 725 602,98 zł (3 183 339,05 euro). Proponowany tryb udzielenia zamówienia to przetarg nieograniczony.

W ogłoszeniu o zamówieniu podano, że przedmiotem zamówienia jest zakup cyfrowego tomografu PET/CT dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. Zakres zamówienia miał obejmować: zakup, dostawę, wyładunek, wniesienie, ustawienie/installację i uruchomienie urządzenia we wskazanym przez zamawiającego miejscu, wykonanie dokumentacji projektowej związanej z przystosowaniem pomieszczeń jak i świadczenie usług gwarancyjnych/serwisowych oraz przeszkolenie z zakresu obsługi dostarczonego urządzenia personelu zamawiającego w miejscu dostawy, w terminie przewidzianym dla realizacji zamówienia. Podano kryteria udzielenia zamówienia. Wysokość wadium określono na kwotę 280 000 zł.

Wskazane zostały warunki dopuszczenia do udziału w postępowaniu przetargowym. Postępowanie miało się odbywać w ramach procedury otwartej.

Ogłoszenie zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej 31 lipca 2019 r.

Szczegółowy zakres i opis przedmiotu zamówienia został przedstawiony w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym „Zestawienie parametrów i warunków technicznych” oraz w załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym „Program funkcjonalno-użytkowy”.

W protokole postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego podano, że wartość zamówienia została ustalona na kwotę 13 725 602,98 zł (3 183 339,05 euro) w dniu 30 lipca 2019 r. Zawarto informację, że zamówienie współfinansowane jest przez Unię Europejską ze środków PO IiŚ. W trakcie postępowania zmieniona została treść ogłoszenia, a informacja o tym została opublikowana w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej 2019/s 163-400535 z 28 sierpnia 2019 r. Zmiana treści ogłoszenia nie spowodowała zmiany terminu składania ofert.

SIWZ została udostępniona na stronie internetowej <http://www.bip2.onkol.kielce> od 5 sierpnia do 6 września 2019 r. Termin składania ofert upłynął 6 września 2019 r., otwarcie ofert nastąpiło tego samego dnia. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – 15 100 000 zł.

Do upływu terminu składania ofert złożona została jedna oferta firmy Siemens Healthcare Sp. z o.o. z Warszawy, która spełniała warunki określone w ogłoszeniu oraz SIWZ. Zawierała wszystkie wymagane dokumenty i po dokonaniu oceny oferty otrzymała 95,58 punktów. Oferta ta została wybrana jako najkorzystniejsza z ceną 15 034 848,17 zł.

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostało przekazane 29 września 2019 r. – zawiadomienie wykonawców za pomocą platformy zakupowej na adres e-mail, publikacja na BIP, publikacja w siedzibie zamawiającego. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało przekazane Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 10 października 2019 r. oraz opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z 15 października 2019 r.

Wszyscy członkowie komisji przetargowej złożyli oświadczenia wymagane art. 17 ust. 2 ustawy Pzp.

Powołanie komisji przetargowej i podejmowane przez nią działania w ramach prowadzonego postępowania były zgodne z wewnętrznym regulaminem udzielania zamówień oraz z przepisami ustawy Pzp. Przestrzegany był obowiązek korzystania z opracowanych i dołączonych do regulaminu udzielania zamówień formularzy.

Umowa (nr 423/107/19) została zawarta 23 września 2019 r. Przedmiotem umowy był zakup, dostawa i instalacja cyfrowego tomografu PET/CT, opracowanie dokumentacji projektowej warunkującej instalację tomografu, wykonanie prac przystosowawczych umożliwiających instalację tomografu oraz szkolenie pracowników w zakresie obsługi tomografu. Strony ustaliły również w umowie, że

w zależności od wymaganego zakresu prac przystosowawczych pomieszczeń do zaoferowanego aparatu PET/CT, jeśli zajdzie taka potrzeba, wykonawca opracuje kompletny projekt budowlany wraz z niezbędnymi opiniami.

W umowie zaznaczono, że jest ona realizowana w ramach Projektu *Cyfrowy tomograf PET/CT dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach* w ramach działania 9.2 *Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych*, oś priorytetowa IX *Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020*. Wykonawca ponosił odpowiedzialność, w tym finansową, za utratę dofinansowania, jego zmniejszenie lub nałożenie korekt do dofinansowania przez instytucję dofinansowującą, jeśli będzie to wynikiem nieprawidłowego wykonania przedmiotu umowy lub opóźnienia w jego realizacji.

Strony ustaliły, że całość zakresu rzeczowego zamówienia zostanie wykonana do dnia 14 lutego 2020 r.

Strony ustaliły odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych:

- a) w razie nieprzystąpienia lub odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, miał on zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości zamówienia brutto,
- b) w razie zwłoki w usunięciu stwierdzonych wad, braków lub niezgodności towaru z umową ponad terminy określone w umowie, wykonawca miał zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia,
- c) w razie odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie zamawiającego, wykonawca mógł domagać się zapłaty kary umownej w wysokości 5% wartości zamówienia brutto,
- d) w razie opóźnienia terminu dostawy lub uruchomienia akceleratora wykonawca powinien zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia.

Ustalono ponadto, że zapłata kar umownych nie zwalniała wykonawcy z obowiązku realizacji umowy, zamawiający zastrzegł sobie prawo potrącenia należnych kar umownych z wynagrodzenia należnego wykonawcy. Ponadto zamawiającemu i wykonawcy przysługiwało prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone kwoty kar umownych na zasadach ogólnych.

W umowie przewidziano również, że zamawiający miał prawo odstąpienia od umowy z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia z wykonawcą, który rozwiązał firmę lub utracił uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, narusza w sposób rażący istotne postanowienia umowy, a także nie posiada ważnych, aktualnych dokumentów potwierdzających wymagania jakościowe.

Wykonawca udzielił na zakupione urządzenie 36-miesięcznej gwarancji, która miała być liczona od momentu protokolarnego przekazania urządzenia do eksploatacji. Przeglądy gwarancyjne/techniczne urządzeń wymagane/zalecane przez producenta w okresie gwarancji były wliczone w cenę przedmiotu zamówienia wraz ze wszystkimi materiałami niezbędnymi do wykonania niezbędnych przeglądów, przy czym ostatni przegląd miał być wykonany w ostatnim miesiącu okresu gwarancji. Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji nie mógł przekroczyć 24 godzin. W przypadku wad lub usterek wykonawca zobowiązany był do ich usunięcia w ciągu maksymalnie trzech dni roboczych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski – w ciągu maksymalnie siedmiu dni roboczych. Ustalono, że przerwa w eksploatacji aparatu, łącznie z naprawą gwarancyjną wynoszącą więcej niż siedem dni będzie przedłużała okres gwarancji o tę przerwę.

W protokole odbioru przedmiotu umowy z 14 lutego 2020 r. komisja ŚCO potwierdziła, że postanowienia umowy zostały przez dostawcę zrealizowane w całości.

(akta kontroli str. 824-1133)

Postępowanie AZP.241-149/2019 *Zakup aparatu HDR dla Działu Brachyterapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach*. Kod CPV 33151000. W ramach przygotowań do przeprowadzenia postępowania, ŚCO przesłało do Wojewody Świętokrzyskiego wniosek IOWISZ dotyczący wyposażenia w sprzęt medyczny niezbędny z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych. Wojewoda wydał pozytywną opinię 7 sierpnia 2017 r., a wniosek uzyskał 8077 punktów.

Zakres przedmiotu zamówienia obejmował: zakup, dostawę, wyładunek, wniesienie, ustawienie/instalację i uruchomienie urządzenia we wskazanym przez zamawiającego miejscu, świadczenie usług gwarancyjnych/serwisowych oraz instruktaż szkoleniowy z zakresu obsługi dostarczonego urządzenia personelu zamawiającego w miejscu dostawy, w terminie przewidzianym dla realizacji zamówienia. Kryteria udzielenia zamówienia to: ocena techniczna – 30, termin gwarancji – 10, cena – 60.

Wskazane zostały warunki udziału w postępowaniu.

Ogłoszenie zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej 17 września 2019 r.

Szczegółowy zakres i opis przedmiotu zamówienia został przedstawiony w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym „Zestawienie parametrów i warunków technicznych” oraz w załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym „Program funkcjonalno-użytkowy”.

W protokole postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego podano, że wartość zamówienia została ustalona na kwotę 2 484 000 zł (576 106,87 euro) w dniu 11 września 2019 r. Ustalenie wartości zamówienia nastąpiło na podstawie oferty cenowej z dnia 5 września 2019 r. W trakcie postępowania zmieniona została treść ogłoszenia, a informacja o tym została opublikowana w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Zmiana treści ogłoszenia nie spowodowała zmiany terminu składania ofert.

SIWZ została udostępniona na stronie internetowej <http://www.bip2.onkol.kielce>. Termin składania ofert upłynął 20 września 2019 r., otwarcie ofert nastąpiło tego samego dnia. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości 2 737 882 zł.

Do upływu terminu składania ofert złożona została jedna oferta firmy Varian Medical Systems Poland Sp. z o.o. z Warszawy, która spełniała warunki określone w ogłoszeniu oraz SIWZ i zawierała wszystkie wymagane dokumenty. Oferta została wybrana jako najkorzystniejsza z ceną 2 735 160 zł.

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało przekazane Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 8 listopada 2019 r. oraz opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z dnia 13 listopada 2019 r.

Wszyscy członkowie komisji przetargowej złożyli oświadczenia wymagane art. 17 ust. 2 ustawy Pzp.

Powołanie komisji przetargowej i podejmowane przez nią działania w ramach prowadzonego postępowania były zgodne z wewnętrznym regulaminem udzielania zamówień oraz z przepisami ustawy Pzp. Przestrzegany był obowiązek korzystania z opracowanych i dołączonych do regulaminu udzielania zamówień formularzy.

Umowa (nr 501/149/2019) została zawarta 8 listopada 2019 r. Przedmiotem umowy była dostawa aparatu HDR w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku nr 8 do umowy: 2 735 160 zł, w tym koszt dostawy 2 460 zł, koszt instalacji 22 140 zł, koszt szkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu 12 300 zł.

Przedmiot umowy obejmował m.in. zakup sprzętu wraz z dostawą, jego instalację i uruchomienie, szkolenie pracowników.

Zgodnie z umową, całość zakresu rzeczowego zamówienia związana z dostawą do dnia 25 listopada 2019 r., instalacją, uruchomieniem i szkoleniem/instruktarzem szkoleniowym w zakresie podstawowej obsługi sprzętu miała być wykonana do 30 kwietnia 2020 r. Wykonawca został zobowiązany do wykonania przedmiotu umowy na jego koszt i ryzyko, a za ewentualne uszkodzenie sprzętu będącego przedmiotem umowy w czasie trwania transportu lub montażu odpowiedzialność za powstałą szkodę miał również ponosić wykonawca.

Wykonawca zagwarantował w umowie, że sprzęt dostarczony w ramach umowy był zgodny z wymogami stawianymi przez zamawiającego zawartymi w SIWZ i załącznikach. Wykonawca został zobowiązany w umowie do ubezpieczenia na własny koszt przedmiotu umowy do momentu dokonania końcowego odbioru przez zamawiającego.

Strony umowy ustaliły, że zapłata za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktur VAT wystawionych zgodnie z podziałem kosztowym, wymienionym w dodatku nr 8.

Strony ustaliły odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych:

a) w razie nie przystąpienia lub odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, miał on zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości zamówienia brutto,

b) w razie zwłoki w dostarczeniu towaru albo zwłoki w usunięciu stwierdzonych wad, braków lub niezgodności towaru z umową ponad terminy określone w umowie, wykonawca miał zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia.

Ustalono ponadto, że zapłata kar umownych nie zwalniała wykonawcy z obowiązku realizacji umowy, zamawiający zastrzegł sobie prawo potrącenia należnych kar umownych z wynagrodzenia należnego wykonawcy. Ponadto zamawiającemu i wykonawcy przysługiwało prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone kwoty kar umownych na zasadach ogólnych.

W umowie przewidziano również, że zamawiający miał prawo odstąpienia od umowy z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia z wykonawcą, który rozwiązał firmę lub utracił uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, narusza w sposób rażący istotne postanowienia umowy, a także nie posiada ważnych, aktualnych dokumentów potwierdzających wymagania jakościowe.

Zawarta umowa określała okres gwarancji zakupionego sprzętu na 24 miesiące i rozpoczynała się ona od daty podpisania protokołu odbioru urządzenia. Czas reakcji (przyjęcie zgłoszenia, podjęcie naprawy) serwisu gwarancyjnego nie mógł przekraczać 24 godzin w dni robocze. Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii miał wynosić maksymalnie 48 godzin w dni robocze, natomiast czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii mógł wynosić maksymalnie sześć dni roboczych. Określone zostały zasady przedłużenia okresu gwarancji o czas dokonywania naprawy. Wykonawca zobowiązał się do przeprowadzania w okresie gwarancji okresowych przeglądów cztery razy w roku wraz z wymianą źródła Ir-192 w terminach zalecanych przez producenta urządzenia oraz wykonania przeglądu pod koniec okresu gwarancyjnego.

W protokole dostawy z 21 listopada 2019 r. ŚCO potwierdziło otrzymanie od dostawcy przedmiotu zamówienia zgodnego z umową.

W protokole z odbioru końcowego z 31 lipca 2020 r. komisja odbiorowa ŚCO stwierdziła, że dostawca zrealizował wszystkie postanowienia umowy i można dokonać rozliczenia końcowego.

(akta kontroli str. 1134-1278)

Dokonane zakupy wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego poprzedzone zostały analizą celowości dokonania zakupu, a następnie ujęciem w rocznych planach finansowych Szpitala. Planowane wydatki zostały zaakceptowane przez Społeczną Radę Szpitala. Realizacja zamówień odbywała się według przepisów ustawy Pzp oraz wewnętrznych uregulowań dotyczących udzielania zamówień. Przygotowanie badanych zamówień było rzetelne, w wyniku czego nie wystąpiły opóźnienia w ich realizacji. Przeprowadzone odbiory zamówionych urządzeń pozwoliły na terminowe uregulowanie należności zgodnie z zawartymi umowami.

W każdym z trzech szczegółowo zbadanych zamówień ustalenie wartości zamówienia odbyło się poprzez zwrócenie się do potencjalnego oferenta o złożenie oferty handlowej – na jej podstawie ustalano wartość całego zamówienia.

Dyrektor ŚCO wyjaśnił w powyższej sprawie: *Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zastrzega na etapie czynności przygotowawczych poprzedzających wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, obowiązek ustalenia przez zamawiającego wartości zamówienia (art. 32-35 ustawy PZP). Zgodnie z art. 32 ust. 1 ustawy PZP podstawą ustalenia wartości zamówienia jest całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, ustalone przez zamawiającego z należytą starannością. Jednocześnie w myśl art. 32 ust. 2 ustawy PZP zamawiający nie może w celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy dzielić zamówienia na części lub zaniżyć jego wartości.*

Ponadto zgodnie z art 35 ust. 1 i 2 ustawy, jeżeli przedmiotem zamówienia są dostawy lub usługi, ustalenia wartości zamówienia dokonuje się nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia. Jeżeli przedmiotem zamówienia są roboty budowlane ustalenia wartości zamówienia dokonuje się nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia.

- 1. Wartość zamówienia dla postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej kwoty 221 000 EURO - nr postępowania AZP 241-107/2019 „Zakup cyfrowego tomografu PET/CT dla Zakładu Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach” dokonana została na podstawie oferty handlowej potencjalnego dostawcy sprzętu. Oferta została przedstawiona przez potencjalnego wykonawcę na prośbę zamawiającego i w trakcie przygotowywania postępowania była aktualizowana aby być w zgodzie z art. 35 1 i 2 tj. nie wybiegała poza termin wcześniejszy niż 3 miesiące przed wszczęciem postępowania. Oferta jest z dnia 30 lipca 2017 r., postępowanie zostało ogłoszone w dniu 5 sierpnia 2017 r.*
- 2. Wartość zamówienia dla postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej kwoty 221 000 EURO - nr postępowania AZP 241-149/2019 „Zakup aparatu HDR dla Działu Brachyterapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach” dokonana została na podstawie oferty handlowej potencjalnego dostawcy sprzętu. Oferta została przedstawiona przez potencjalnego wykonawcę na prośbę zamawiającego. Oferta jest z dnia 5 września 2019 r. postępowanie zostało ogłoszone w dniu 20 września 2019 r.*
- 3. Wartość zamówienia dla postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej kwoty 214 000 EURO - nr postępowania*

AZP.2411.110.2020.MK „Zakup akceleratora dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach” dokonana została na podstawie oferty handlowej potencjalnego dostawcy sprzętu. Oferta została przedstawiona przez potencjalnego wykonawcę na prośbę zamawiającego. Oferta jest z dnia 10 sierpnia 2020 r., postępowanie zostało ogłoszone w dniu 2 września 2020 r.

Jednocześnie wyjaśniam, że właściwe oszacowanie wartości zamówienia ma znaczenie przy stosowaniu przepisów ustawy Pzp, czyli zakwalifikowaniu zamówienia jako zakupu powyżej lub poniżej wartości o której mowa w art. 2 ust. 1 czy powyżej lub poniżej progów unijnych, jak również np. w przypadku badania rażąco niskiej ceny, ustalenia wysokości wadium czy proporcjonalności warunków udziału w postępowaniu. Ustawa Pzp wprost zakazuje zaniżania wartości zamówienia oraz wyboru sposobu obliczania wartości zamówienia w celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy.

W wyżej wymienionych postępowaniach przetargowych, oszacowanie wartości zostało ustalone na podstawie wstępnej kalkulacji kosztów wynagrodzenia należnego wykonawcy, który zajmował się prowadzeniem działalności zgodnym z charakterem przedmiotu zamówienia. Świętokrzyskie Centrum Onkologii zwróciło się o taką ofertę do profesjonalnych wykonawców, co w opinii Urzędu Zamówień Publicznych jest dopuszczalne.

W związku z wąską specjalizacją Wykonawców, a także ogłoszeniem postępowań w trybie otwartym powyżej progów unijnych, Zamawiający przed wszczęciem postępowania zwrócił się o taką kalkulację tylko do jednego potencjalnego wykonawcy do każdego postępowania i na podstawie otrzymanej oferty wstępnej określił tryb w którym ogłoszone zostało postępowanie przetargowe. Nadmieniam, że postępowania powyżej progów unijnych są opublikowane przez co najmniej 35 dni i dostęp do nich nie jest utrudniony, co powoduje, dużą konkurencję.

(akta kontroli str. 1649-1650)

5. Na podstawie szczegółowych badań zrealizowanych umów: zakup akceleratora Versa HD, zakup aparatu HDR oraz zakup cyfrowego tomografu PET/CT stwierdzono, że:

1) W wyniku przeprowadzonego postępowania została zawarta 1 października 2020 r. umowa nr 261/110/2020 z Electa Sp. z o.o. z Warszawy, której przedmiotem było:

- zakup sprzętu wraz z dostawą, rozładunkiem i przetransportowaniem na miejsce przeznaczenia,
- wykonanie dokumentacji projektowej zgodnie z wymaganiami określonymi w programie funkcjonalno-użytkowym,
- wykonanie prac przystosowawczych budowlano-instalacyjnych, warunkujących instalację sprzętu,
- instalacja sprzętu,
- uruchomienie sprzętu,
- szkolenie pracowników Zamawiającego przez Wykonawcę w zakresie obsługi sprzętu,
- wykonanie dokumentacji powykonawczej,
- demontaż i utylizację starego akceleratora,
- dostarczenie wraz z przedmiotem umowy instrukcji obsługi w języku polskim,
- dostarczenie wraz z przedmiotem umowy instrukcji obsługi w języku angielskim.

Całość zakresu rzeczowego zamówienia związana z dostawą akceleratora, zgodnie z § 2 ust. 1 umowy, została wykonana do 10 listopada 2020 r.

Demontaż starego akceleratora, wykonanie robót przystosowawczych budowlano-instalacyjnych, instalacja nowego akceleratora, uruchomienie i szkolenie w zakresie podstawowej obsługi sprzętu, zgodnie z § 2 ust. 2 umowy zostało zrealizowane do 31 lipca 2021 r. Potwierdzeniem realizacji są protokół dostawy z 9 listopada 2020 r. oraz protokół odbioru końcowego z 8 czerwca 2021 r.

(akta kontroli str. 642-823, 1501-1520, 1652)

- 2) W wyniku przeprowadzonego postępowania zawarta została 8 listopada 2019 r. z Varian Medical System Poland Sp. z o.o. z Warszawy umowa nr 501/149/19 oraz aneks nr 1 z 22 kwietnia 2020 r. wprowadzający zmianę terminu instalacji, uruchomienia i szkolenia/instruktażu szkoleniowego w zakresie obsługi sprzętu do dnia 31 lipca 2020 r. Strony zawarły aneks z uwagi na to, że w dniu 13 marca 2020 r. wydane zostały akty prawne dotyczące sytuacji nadzwyczajnej, tj. stanu epidemii na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i doszło do sytuacji niezależnej od wykonawcy i zamawiającego, a mającej charakter siły wyższej, ograniczającej realizację umowy. Przedmiotem umowy było:

- zakup sprzętu wraz z dostawą, rozładunkiem, przetransportowaniem na miejsce i montażem,
- instalacja sprzętu,
- uruchomienie sprzętu, szkolenie/instruktaż szkoleniowy pracowników Zamawiającego przez Wykonawcę w zakresie obsługi sprzętu zgodnie z ofertą.

Całość zakresu rzeczowego zamówienia związana z dostawą została wykonana zgodnie z § 2 ust. 1 umowy do dnia 25 listopada 2019 r., instalacja, uruchomienie i szkolenie/instruktaż szkoleniowy w zakresie obsługi sprzętu zostało wykonane zgodnie z aneksem nr 1 w terminie do 31 lipca 2020 r. Potwierdzeniem są protokół dostawy z 21 listopada 2019 r. oraz protokół odbioru końcowego z 31 lipca 2020 r.

(akta kontroli str. 1134-1278, 1573-1586, 1651)

- 3) W wyniku przeprowadzonego postępowania została zawarta 23 września 2019 r. umowa nr 423/107/19 z Siemens Healthcare Sp. z o.o. z Warszawy przedmiotem której było:

- zakup, dostawa i instalacja cyfrowego tomografu PET/CT,
- opracowanie dokumentacji projektowej warunkującej instalację tomografu,
- wykonanie prac przystosowawczych umożliwiających instalację tomografu,
- szkolenie pracowników w zakresie obsługi tomografu.

Zakres rzeczowy zamówienia związany z dostawą i instalacją tomografu, projektem przystosowania pomieszczeń, pracami przystosowawczymi został wykonany zgodnie z § 2 ust. 1 umowy do 14 lutego 2020 r., na potwierdzenie czego został sporządzony tego dnia protokół odbioru przedmiotu umowy potwierdzający realizację całości prac objętych umową.

(akta kontroli str. 824-1133, 1623-1631, 1652)

Oględzinami przeprowadzonymi w trakcie kontroli objęto wysokospecjalistyczną aparaturę medyczną zakupioną w okresie objętym kontrolą pod kątem oddania do użytkowania i miejsca użytkowania. Stwierdzono, że wszystkie 24 urządzenia znajdują się w pracowniach, na potrzeby których zostały zakupione i są na bieżąco użytkowane.

(akta kontroli str. 1654, 1655-1657)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono nieprawidłowość dotyczącą niesporządzenia planów postępowań

o udzielenie zamówień na 2019 r. i 2020 r., co stanowiło naruszenie art. 13a ust. 1 ustawy Pzp (obowiązującej do 1 stycznia 2021 r.).

(akta kontroli str. 2086)

Dyrektor ŚCO oraz kierownik SZP wyjaśnili: *Dot. Planu zamówień publicznych na rok 2019.*

Niniejszym wyjaśniam, że prace nad planem zamówień publicznych na rok 2019 zostały rozpoczęte, niestety z uwagi na nagromadzenie większej niż zwykle ilości pracy pod koniec roku 2018 oraz na początku 2019 roku, związanej z wydatkowaniem środków otrzymanych z Urzędu Marszałkowskiego i Unii Europejskiej, kontrolę Izby Administracji Skarbowej projektu unijnego, oraz bieżącą pracą związaną z kończącymi się umowami na dostawy i usługi, plan zamówień publicznych nie został ukończony.

Sprzęt podlegający kontroli został natomiast ujęty w planach inwestycyjnych i rocznych rozliczeniach planów inwestycyjnych.

Dot. Planu zamówień publicznych na rok 2020.

Niniejszym wyjaśniam, że prace nad planem zamówień publicznych na rok 2020 zostały rozpoczęte, niestety ze względu na utrudniony kontakt z komórkami medycznymi SCO, spowodowany sytuacją pandemiczną COVID-19 w kraju oraz pilnymi zakupami w sytuacji kryzysowej wywołanej przez pandemię, plan zamówień publicznych nie został ukończony. Sporządzony projekt planów zamówień publicznych nie został skonsultowany z osobami odpowiedzialnymi w komórkach organizacyjnych, których dotyczył.

Zaznaczyć należy, że w tym okresie wielu pracowników Świętokrzyskiego Centrum Onkologii zostało zarażonych wirusem SARS-COV 2, a na Oddziałach szpitalnych panował reżim sanitarny.

Sprzęt podlegający kontroli został natomiast ujęty w planach inwestycyjnych i rocznych rozliczeniach planów inwestycyjnych.

(akta kontroli str. 1648)

Z uwagi na to, że sporządzony został plan postępowań o udzielenie zamówień na 2021 r., NIK odstępuje od formułowania wniosku pokontrolnego w związku ze stwierdzoną nieprawidłowością.

OCENA CZĄSTKOWA

Zakupy wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego realizowane były przez Szpital zgodnie z przepisami ustawy Pzp oraz wewnętrznymi regulacjami. Przed rozpoczęciem postępowań dokonywano analiz zasadności zakupów. Prawdłowo ustalano wartość przedmiotu zamówienia, a postępowania o zamówienia publiczne prowadzono w trybie przetargu nieograniczonego. Prawdłowe przygotowanie dokumentacji skutkowało sprawnym przeprowadzeniem postępowań w sprawie zamówień. Szpital przestrzegał zasady ujmowania zakupów w planie finansowym.

Dostawy zamówionego sprzętu odbywały się zgodnie z terminami określonymi w zawartych umowach. W umowach zabezpieczony został interes Szpitala poprzez zamieszczenie zapisów dotyczących kar umownych w przypadku niedotrzymania przez wykonawcę terminów dostaw. Zagwarantowano krótkie czasy reakcji wykonawcy na zgłoszenia wynikające z udzielonych gwarancji. Prawdłowo uregulowano wszelkie zobowiązania wynikające z zawartych umów na dostawę sprzętu i rozliczono uzyskane dofinansowanie na jego zakup.

Stwierdzono nieprawidłowość o charakterze formalnym, polegającą na niesporządzeniu planów zamówień na 2019 r. i 2020 r., która nie miała wpływu na realizację zadań związanych z planowaniem i zakupem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.

2. Wykorzystanie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.

1. Aktualnie obowiązujący statut Szpitala został nadany uchwałą Nr XXXVIII/544/17 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 20 listopada 2017 r.¹¹ Zgodnie ze statutem, podstawowym celem ŚCO jest prowadzenie działalności leczniczej, polegającej na udzielaniu stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń szpitalnych, innych niż szpitalne świadczeń obejmujących pielęgnację i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji oraz świadczeń ambulatoryjnych. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością. Świadczenia zdrowotne udzielane są w zakresie opieki stacjonarnej, dziennej i ambulatoryjnej.

Szpital 21 października 1993 r. został wpisany pod numerem 000000014611 do rejestru działalności leczniczej prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego. W okresie objętym kontrolą (2017-2021) ŚCO złożyło pięć wniosków o zmianę wpisu w ww. rejestrze. Tylko jeden wniosek dotyczył komórki organizacyjnej udzielającej świadczeń opieki zdrowotnej przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. We wniosku z 18 sierpnia 2017 r. Szpital zgłosił rozpoczęcie działalności Gabinetu Diagnostyki Serca i Chorób Układu Krążenia z dniem następnym, dotrzymując terminu określonego w art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. W gabinecie tym wykorzystywano echokardiograf.

Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej udzielane były w następujących komórkach organizacyjnych ŚCO:

- Dziale Radioterapii (rodzaj świadczeń: leczenie szpitalne – teleradioterapia oraz leczenie szpitalne; zakres świadczeń: teleradioterapii i teleradioterapii – pakiet onkologiczny);
- Dziale Brachyterapii (zakres świadczenia: leczenie szpitalne – teleradioterapia oraz leczenie szpitalne; rodzaj świadczeń w zakresie brachyterapii i brachyterapii – pakiet onkologiczny);
- Pracowni Mammograficznej (rodzaj świadczeń: profilaktyczne programy zdrowotne; zakres świadczeń: program profilaktyki raka piersi – etapy podstawowy i diagnostyki pogłębionej);
- Mobilnej Pracowni Badań Diagnostycznych Cytomammobus (rodzaj świadczeń: profilaktyczne programy zdrowotne; zakres świadczeń: program profilaktyki raka piersi; zakres świadczeń: program profilaktyki raka piersi – etapy podstawowy);
- Pracowni Tomografii Komputerowej (dalej: TK) (rodzaj świadczeń: ambulatoryjna opieka specjalistyczna i leczenie szpitalne; zakres świadczeń: badania tomografii komputerowej);
- Pracowni Rezonansu Magnetycznego (dalej: MR) (rodzaj świadczeń: ambulatoryjna opieka specjalistyczna i leczenie szpitalne; zakres świadczeń: badania rezonansu magnetycznego);
- Pracowni Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (dalej: PET) (rodzaj świadczeń: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie i leczenie szpitalne; zakres świadczeń: pozytonowa tomografia emisyjna);
- Pracowni Scyntygrafii (rodzaj świadczeń: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, ambulatoryjna opieka specjalistyczna i leczenie szpitalne; zakres świadczeń: badania izotopowe i badania medycyny nuklearnej).

¹¹ Poprzedni statut ŚCO nadany został uchwałą Nr XXI/364/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 28 czerwca 2012 roku.

W okresie od 26 kwietnia 2021 r. do 29 czerwca 2021 r., w regulaminie organizacyjnym nie ujęto wykazanej w rejestrze działalności leczniczej Mobilnej Pracowni Badań Diagnostycznych (Cytomammobus), pozostałe dane dotyczące komórek organizacyjnych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej zamieszczone w rejestrze działalności leczniczej, regulaminie organizacyjnym były spójne i zgodne ze stanem faktycznym ustalonym w trakcie oględzin.

(akta kontroli str. 1655-1657, 1658-1769, 1913-1917)

Dyrektor wyjaśnił: *Rada Społeczna ŚCO uchwałą nr 52/2018 r., z dnia 9 kwietnia 2018 r., w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej zmian w Regulaminie Organizacyjnym ŚCO pozytywnie zaopiniowała zmiany polegające m.in.: na utworzeniu komórki organizacyjnej – „Zakład Profilaktyki Onkologicznej”. W skład nowoutworzonej komórki organizacyjnej „Zakład Profilaktyki Onkologicznej” weszły, tracąc odrębność organizacyjną, następujące komórki: „Mobilna Pracownia Badań Diagnostycznych (Cytomammobus)” oraz „Dział Promocji i Profilaktyki Onkologicznej” wraz z „Poradnią Promocji Zdrowia”. W związku z powyższym uznano, że komórki pod nazwą Mobilna Pracownia Badań Diagnostycznych (Cytomammobus) nie należy ujmować w Regulaminie jako odrębnej komórki organizacyjnej. Natomiast celem rozwiania wątpliwości interpretacyjnych dotyczących funkcjonowania w/w komórki Rada Społeczna ŚCO uchwałą nr 10/2021 r., z dnia 29 czerwca 2021 r., w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej zmian w Regulaminie Organizacyjnym Świętokrzyskiego Centrum Onkologii pozytywnie zaopiniowała zmiany polegające na uszczegółowieniu Regulaminu Organizacyjnego ŚCO poprzez uwidocznienie w strukturze Zakładu Profilaktyki Onkologicznej „Mobilna Pracownia Badań Diagnostycznych (Cytomammobus)”. Komórka ta od początku istnienia (tj. od 2009 r.) wpisana była do RPWDL (VII cz. K.r.: 108) i nigdy nie była likwidowana.*

(akta kontroli str. 1921-1922)

2. W okresie objętym kontrolą obowiązywały regulaminy organizacyjne wprowadzone 18 kwietnia 2016 r., 18 grudnia 2017 r.¹² oraz 26 kwietnia 2021 r.¹³, które uzyskały pozytywne opinie Rady Społecznej ŚCO, zgodnie z art. 48 ust. 2 pkt 2 lit. f ustawy o działalności leczniczej. Obowiązujące, w okresie objętym kontrolą, regulaminy organizacyjne regulowały sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych. Zgodnie z w art. 24 ust. 1 pkt 1-6 ustawy o działalności leczniczej, w regulaminach organizacyjnych ŚCO określono: nazwę, cele, zadania, strukturę organizacyjną, rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych, miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego. W regulaminie organizacyjnym z 26 kwietnia 2021 r. nie ujęto Mobilnej Pracowni Badań Diagnostycznych (Cytomammobus), do czasu jego zmiany 29 czerwca 2021 r.

(akta kontroli str. 1658-1769)

3. W okresie objętym kontrolą, w pięciu komórkach organizacyjnych (Dziale Radioterapii, Dziale Brachyterapii, Zakładzie Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET, Zakładzie Diagnostyki Obrazowej oraz Pracowni Scyntygrafii) udzielających świadczeń opieki zdrowotnej przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej zatrudnionych było 259 osób, w tym w podziale na grupy zawodowe – 74

¹² Zmieniony 4 czerwca 2020 r. i 28 lipca 2020 r.

¹³ Zmieniony 29 czerwca 2021 r.

lekarzy¹⁴, 82 pielęgniarki, trzy położne, dwóch opiekunów medycznych, 60 techników (w tym technicy elektroradiologii, technicy analityki medycznej i inżynierowie), 18 osób jako inny personel z wyższym wykształceniem (fizycy medyczni oraz radiofarmaceuci) oraz jeden pracownik gospodarczy. Jedenastu lekarzy świadczyło usługi w Zakładzie Medycyny Nuklearnej z Ośrodkiem PET oraz Pracowni Scyntygrafii na podstawie umów na udzielenie świadczeń zdrowotnych (wykonywanie i opisywanie badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych), pozostali pracownicy byli zatrudnieni w ŚCO. Warunki realizacji świadczeń w ww. komórkach spełniały wymagania, dotyczące liczby personelu oraz jego kwalifikacji, określone w:

- załączniku nr 2 (część IV-VIII) do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej¹⁵;
- w załączniku nr 3, 3a, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego¹⁶;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2021 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych¹⁷.

W wyniku szczegółowej analizy kwalifikacji 50 losowo wybranych pracowników ww. pięciu komórek organizacyjnych stwierdzono, że kwalifikacje wykazane w załączniku nr 2 do umowy - "Harmonogram – zasoby" zawartej z OW NFZ były zgodne ze stanem faktycznym. Osoby wykonujące badania diagnostyczne, zabiegi lub leczenie, z zastosowaniem promieniowania jonizującego, a także osoba nadzorująca ich wykonywanie posiadały aktualny certyfikat ukończenia szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta, o którym mowa w art. 33n ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe¹⁸. Powyższe osoby posiadały ważny certyfikat w dniu wejścia w życie nowelizacji (23 września 2019 r.) ustawy Prawo atomowe i tym samym spełniły obowiązek podnoszenia kwalifikacji w tym zakresie do dnia 22 września 2024 r.

(akta kontroli str. 1770-1795, 2086)

4. W okresie objętym kontrolą ŚCO udzieliło, na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, 11 lekarzom zamówień na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. Zamówienia dotyczyły wykonywania i opisywania badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych lub konsultowania badań PET/CT. Umowy z 10 lekarzami zostały zawarte w wyniku trzech konkursów przeprowadzonych w latach 2015, 2017 i 2018, a z dwoma lekarzami bez konkursu (w jednym przypadku z lekarzem, którym wcześniej podpisano umowę w wyniku konkursu). Stawka za wykonanie procedury PET/CT wynosiła w badanym okresie – 320 zł, za wykonanie procedury scyntygraficznej - 40 zł¹⁹ i 70 zł²⁰, a za konsultowanie badań PET (wykonanie opisu) – 30 zł. W okresie od 1 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2021 r. Szpital za powyższe badania i konsultacje wydatkował 6 340 910 zł²¹.

¹⁴ W tym 32 specjalistów radiologii i diagnostyki obrazowej, 18 specjalistów radioterapii onkologicznej, ośmiu specjalistów medycyny nuklearnej, jeden specjalista medycyny rodzinnej, jeden specjalista chorób wewnętrznych, 10 lekarzy rezydentów oraz czterech nieposiadających specjalizacji.

¹⁵ Dz. U. z 2016 r. poz. 357, ze zm.

¹⁶ Dz. U. z 2021 r. poz. 290, ze zm.

¹⁷ Dz. U. poz. 1725.

¹⁸ Dz. U. z 2021 r. poz. 623, ze zm..

¹⁹ Od 1 stycznia 2017 r. do 30 listopada 2018 r.

²⁰ Od 1 grudnia 2018 r. do nadal.

²¹ W tym w 2017 r. – 1520 zł, w 2018 r. – 1 392 530 zł, w 2019 r. – 1 507 440 zł, w 2020 r. – 1 335 750 zł i w 2021 (do 30 czerwca) – 585 470 zł.

Badaniem szczegółowym objęto dwa konkursy przeprowadzone w okresie objętym kontrolą. Oba konkursy dotyczyły wykonywania i opisywania badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych. Przedmiot zamówienia opisano w sposób jednoznaczny, wyczerpujący i nieutrudniający uczciwej konkurencji. Przed ogłoszeniem konkursów dokonano oszacowania wartości zamówienia. W toku konkursu ofert przedkładano oferentom do zapoznania wzór umowy. W obu konkursach Dyrektor ŚCO podpisał ogłoszenie i decyzje o powołaniu komisji konkursowej. Szczegółowe warunki konkursu ofert ogłoszonego 22 czerwca 2017 r. zostały podpisane przez kierownika Sekcji Organizacyjnej. Zapewniono jawność kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od świadczeniodawców. Na konkurs ogłoszony w 2017 r. wpłynęła jedna oferta, a na ogłoszony w 2018 r. – pięć, z których jedna została odrzucona na podstawie art. 149 ust. 1 pkt 8 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej (poprzednia umowa z oferentem została rozwiązana). W listopadzie 2018 r. po otwarciu ofert i odrzuceniu jednej oferty Szpital przeprowadził negocjacje z oferentami, w wyniku których trzech oferentów zgodziło się obniżyć cenę za wykonanie badania PET z 400 zł do 320 zł, a badania scyntygraficznego ze 100 zł do 70 zł. Jeden oferent cenę za badanie PET pozostawił w wysokości niezmienionej – 300 zł, a za badanie scyntygraficzne obniżył ze 100 zł do 70 zł. Ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursów zostało zamieszczone na stronie internetowej ŚCO i tablicy ogłoszeń. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu z 2018 r. nie zawierało adresu zamieszkania ani siedziby świadczeniodawcy. W związku z konkursami nie wpłynęły żadne odwołania i protesty. W obu konkursach umowy z oferentami podpisano przed upływem siedmiu dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, co szerzej opisano w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*. Zgodnie z zawartymi umowami lekarze wykonujący badania PET/CT oraz scyntygraficzne mieli obowiązek ich opisanie w terminie trzech dni dla badań pilnych i 10 dni dla badań standardowych.

(akta kontroli str. 1797-1855, 2087-2088)

Dyrektor, odnośnie niezamieszczenia adresów świadczeniodawców w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu, wyjaśnił: *podczas przeprowadzania konkursu na wykonywanie i opisywanie badań PET/CT w 2018 r., przyjęto, że art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej odsyła co prawda do odpowiedniego stosowania wybranych przepisów ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (w tym przypadku do art. 151 ust. 4 wspomnianej ustawy) jednak stosowanie tego przepisu następuje odpowiednio, a nie wprost i bezpośrednio. Art. 151 ust. 4 skierowany jest do NFZ i postępowań przez niego prowadzonych. W przypadku postępowań prowadzonych przez NFZ podawanie pełnych danych świadczeniodawcy (w tym adresu zamieszkania lub siedziby) ma istotne znaczenie dla świadczeniobiorców z uwagi na fakt, że wybrani świadczeniodawcy wyłonieni w konkursie udzielają świadczeń poza siedzibą NFZ. W przypadku konkursu przeprowadzanego przez ŚCO podawanie siedziby wybranego świadczeniodawcy jest niecelowe z uwagi na fakt udzielania wszystkich świadczeń wynikających z umowy w lokalizacji ŚCO.*

(akta kontroli str. 1922-1923)

W okresie objętym kontrolą (w 2020 r. i 2021 r.) Dyrektor ŚCO zawarł umowy z dwoma lekarzami na wykonywanie i opisywanie badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych bez przeprowadzania konkursu, co szczegółowo opisano w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*. Umowy zostały zawarte na 12 miesięcy, odpowiednio od 1 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r. oraz od 1 czerwca 2021 r. do 30 maja 2022 r. Do 30 czerwca 2021 r. z tytułu realizacji powyższych umów

Szpital wypłacił łącznie 143 290 zł²². W umowach nie wskazano terminów w jakich lekarze mieli obowiązek opisanie wykonanych badań.

(akta kontroli str. 1856-1865)

5. W okresie objętym kontrolą Pracownia Rezonansu Magnetycznego²³, Pracownia Tomografii Komputerowej²⁴, Dział Brachyterapii²⁵ i Dział Radioterapii²⁶ przeprowadzały badania/zabiegi przez 24 godziny dziennie siedem dni w tygodniu. Pracownia Scyntygrafii²⁷ prowadziła badania:

- w latach 2017-2018 od poniedziałku do piątku w godzinach 6.00-15.00;
- w 2019 r. od poniedziałku do piątku w godzinach 6.00-15.00, w 11 sobót (23 marca, 27 kwietnia, 11 maja, 1, 8, 15 i 22 czerwca, 13 lipca, 24 sierpnia, 14 Września) w godzinach 8.00-16.00, a 16 marca w godzinach 12.00-16.00;
- w 2020 r. od poniedziałku do piątku w godzinach 6.00-15.00, w sześć sobót w godzinach 8.00-12.00 (18 stycznia), 8.00-13.00 (14 i 21 marca), 9.00-15.00 (25 kwietnia, 9 maja i 20 czerwca);
- w 2021 r. od poniedziałku do piątku w godzinach 6.00-18.00 oraz w trzy soboty (12, 19 czerwca) w godzinach 7.00-15.00 i 9.00-13.00 (26 czerwca).

Pracownia PET²⁸ prowadziła badania:

- w 2017 r. od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-18.00 oraz w dziewięć sobót (14 stycznia, 25 lutego, 27 maja, 3 i 24 czerwca, 29 lipca, 12, 19 i 26 sierpnia) w godzinach 9.00-12.00;
- w latach 2018 - 2019 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-18.00;
- w 2020 r. od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-18.00 oraz w dwie soboty (16 maja i 27 czerwca) w godzinach 8.00-12.00;
- w 2021 r. od poniedziałku do piątku w godzinach 8-18 oraz trzy soboty (12, 19 i 26 czerwca) w godzinach 7.00-15.00.

(akta kontroli str. 1866-1872)

W latach 2017-2020 przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej w ŚCO przeprowadzono 316 613 badań/zabiegów²⁹ 236 608 pacjentów³⁰.

W powyższym okresie za pomocą:

- tomografu komputerowego przeprowadzono 99 918 badań³¹ 46 996 pacjentów³². W latach 2017-2020 ŚCO dysponowało trzema tomografami komputerowymi. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 7791, 8147, 8806, 8562;
- aparatu RTG wykonano 57 340 badań³³ 46 413 pacjentów³⁴. W latach 2017-2018 Szpital dysponował jednym stacjonarnym aparatem RTG, a w latach 2019-2020 - dwoma. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 14 379, 14 095, 7897, 6536;
- rezonansu magnetycznego przeprowadzono 53 745 badań³⁵ 43 843 pacjentów³⁶. W latach 2017-2020 ŚCO dysponowało dwoma aparatami do

²² W tym w 2020 r. – 16 140 zł i w pierwszym półroczu 2021 r. - 127 150 zł.

²³ Zakres świadczenia: badanie rezonansu magnetycznego.

²⁴ Zakres świadczenia: badanie tomografii komputerowej.

²⁵ Zakres świadczenia: brachyterapia.

²⁶ Zakres świadczenia: radioterapia.

²⁷ Zakres świadczenia: badania medycyny nuklearnej.

²⁸ Zakres świadczenia: pozytonowa tomografia emisyjna.

²⁹ W tym: w 2017 r. – 77 282 badania/zabiegów, w 2018 r. – 80 075, w 2019 r. – 84 919 i w 2020 r. – 74 337.

³⁰ W tym: w 2017 r. – 58 179 pacjentów, w 2018 r. – 60 555, w 2019 r. – 63 256 i w 2020 r. – 54 618.

³¹ W tym: w 2017 r. – 23 374 badania, w 2018 r. – 24 441, w 2019 r. – 26 417 i w 2020 r. – 25 686.

³² W tym: w 2017 r. – 11 405 pacjentów, w 2018 r. – 11 623, w 2019 r. – 11 959 i w 2020 r. – 12 009.

³³ W tym: w 2017 r. – 14 379 badania, w 2018 r. – 14 095, w 2019 r. – 15 794 i w 2020 r. – 13 072.

³⁴ W tym: w 2017 r. – 11 411 pacjentów, w 2018 r. – 11 395, w 2019 r. – 12 879 i w 2020 r. – 10 728.

³⁵ W tym: w 2017 r. – 13 923 badania, w 2018 r. – 13 859, w 2019 r. – 14 372 i w 2020 r. – 11 591.

³⁶ W tym: w 2017 r. – 11 427 pacjentów, w 2018 r. – 11 429, w 2019 r. – 11 720 i w 2020 r. – 9877.

- rezonansu magnetycznego. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 6962, 6930, 7186, 5796;
- mammografu przeprowadzono 48 359 badań/zabiegów³⁷ 47 156 pacjentów³⁸. W latach 2017-2020 ŚCO dysponowało trzema aparatami. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 3804, 4600, 4333, 3383;
- echokardiografu wykonano 18 439 badań³⁹ 18 439 pacjentów⁴⁰. W latach 2017-2020 ŚCO dysponowało dwoma aparatami. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 2036, 2071, 2645, 2469;
- gammakamer i scyntygrafu wykonano 12 849 badań/zabiegów⁴¹ 11 824 pacjentów⁴². W latach 2017-2018 Szpital dysponował jedną gammakamerą, a w latach 2019-2020 dwoma. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 3056, 3233, 1719 i 1562.
- PET/CT wykonano 13 911 badań/zabiegów⁴³ 12 473 pacjentów⁴⁴. W latach 2017-2019 ŚCO dysponowało jednym urządzeniem do badań PET/CT, a w 2020 – dwoma. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 3938, 3459, 3472 i 1521;
- akceleratora/przyspieszacza/liniowego przeprowadzono 8918 badań/zabiegów⁴⁵ 8058 pacjentów⁴⁶. W latach 2017-2018 Szpital dysponował trzema akceleratorami, w 2019 – czterema, a w 2020 – pięcioma. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 765, 743, 583 i 413;
- aparatu do brachyterapii wykonano 3134 badań/zabiegów⁴⁷ 1406 pacjentów⁴⁸. W latach 2017-2020 ŚCO dysponowało dwoma aparatami. Liczba badań/zabiegów przypadających na jedno urządzenie w latach 2017-2020 wyniosła odpowiednio 418, 409, 405, 336.

(akta kontroli str. 1873-1874)

W latach 2017-2020 przy użyciu zakupionej w tym okresie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej w ŚCO przeprowadziło 71 852 badań/zabiegów 26 494 pacjentów, co odpowiednio stanowiło 22,7% badań/zabiegów wykonanych ogółem i 12,1% ogółu przebadanych pacjentów. Przeprowadzone w latach 2017-2020 badania przy użyciu nowozakupionych:

- gammakamer stanowiły odpowiednio 29,6% badań 30,4% pacjentów;
- PET/CT stanowiły odpowiednio 19,8% badań 22,1% pacjentów;
- akceleratora/przyspieszacza/liniowego stanowiły odpowiednio 43,9% badań 44,1% pacjentów;
- stacjonarny aparat RTG stanowiły odpowiednio 4,2% badań 5,2% pacjentów;
- mammografu stanowiły odpowiednio 13,6% badań 14% pacjentów;
- aparat do brachyterapii stanowiły 4,4% badań 3,9% pacjentów;
- rezonans magnetyczny (ucyfrowienie) stanowiły 21,4% badań 20,6% pacjentów.

³⁷ W tym: w 2017 r. – 11 411 badania/zabiegów, w 2018 r. – 13 801, w 2019 r. – 12 999 i w 2020 r. – 10 148.

³⁸ W tym: w 2017 r. – 11 133 pacjentów, w 2018 r. – 13 480, w 2019 r. – 12 666 i w 2020 r. – 9877.

³⁹ W tym: w 2017 r. – 4072 badania/zabiegów, w 2018 r. – 4141, w 2019 r. – 5289 i w 2020 r. – 4937.

⁴⁰ W tym: w 2017 r. – 2036 pacjentów, w 2018 r. – 2071, w 2019 r. – 2645 i w 2020 r. – 2469.

⁴¹ W tym: w 2017 r. – 3056 badania/zabiegów, w 2018 r. – 3233, w 2019 r. – 3437 i w 2020 r. – 3123.

⁴² W tym: w 2017 r. – 2803 pacjentów, w 2018 r. – 2988, w 2019 r. – 3181 i w 2020 r. – 2852.

⁴³ W tym: w 2017 r. – 3056 badania/zabiegów, w 2018 r. – 3233, w 2019 r. – 3437 i w 2020 r. – 3123.

⁴⁴ W tym: w 2017 r. – 3938 pacjentów, w 2018 r. – 3459, w 2019 r. – 3472 i w 2020 r. – 3042.

⁴⁵ W tym: w 2017 r. – 2294 badania/zabiegów, w 2018 r. – 2228, w 2019 r. – 2330 i w 2020 r. – 2066.

⁴⁶ W tym: w 2017 r. – 2059 pacjentów, w 2018 r. – 2037, w 2019 r. – 2087 i w 2020 r. – 1875.

⁴⁷ W tym: w 2017 r. – 835 badania/zabiegów, w 2018 r. – 818, w 2019 r. – 809 i w 2020 r. – 672.

⁴⁸ W tym: w 2017 r. – 400 pacjentów, w 2018 r. – 360, w 2019 r. – 347 i w 2020 r. – 299.

We wnioskach o dofinansowanie zakupu powyższej wysokospecjalistycznej aparatury medycznej nie wskazano planowanej liczby zaplanowanych badań/zabiegów przy użyciu nowej aparatury.

(akta kontroli str. 1873-1876)

6. Szpital zapewnił obiektywne, oparte na kryteriach medycznych zasady kolejności dostępu do świadczeń z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. Pacjenci leczeni w ŚCO mogą zarejestrować się osobiście, za pośrednictwem osoby trzeciej, telefonicznie lub za pośrednictwem strony internetowej. Rejestracji dokonuje się w punktach rejestracyjnych nadzorowanych i organizowanych przez kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych. Personel punktów rejestracyjnych odpowiedzialny był za wprowadzenie danych pacjentów do systemu CliniNET firmy CompuGroup Medical Polska, w celu prowadzenia kolejek oczekujących, harmonogramów przyjęć. W ŚCO utworzono call-center, obsługujące obecnie 26 poradni. Rejestracja telefoniczna do pozostałych komórek Szpitala, w tym pracowni TK, MR, scyntygrafii, PET/CT i mammograficznej odbywała się pod telefonami pracowni podanych do publicznej wiadomości na stronie internetowej ŚCO www.onkol.kielce.pl oraz NFZ. Pacjent mógł również zarejestrować się za pośrednictwem e-rejestracji (Portal Pacjenta), która stanowiła część systemu CliniNET. Rezerwując wizytę można było wybrać z listy lekarza, poradnie, typ wizyty (pierwsza, kolejna), datę wizyty i godzinę. System umożliwiał załączenie dokumentów do rezerwowanej wizyty oraz wydrukowanie potwierdzenia rezerwacji. Na 10 dni przed wizytą system generował maila z przypomnieniem o wizycie. Najpóźniej na siedem dni przed wizytą należało potwierdzić wizytę klikając w link otrzymany w mailu. System umożliwiał rezerwację wizyt maksymalnie do trzech poradni, z tym że do jednej poradni można było zarezerwować jedną wizytę. System nie umożliwiał rejestracji na badania TK, RM, PET/CT, mammografii. Zalogowany pacjent miał możliwość podglądu własnych rezerwacji, historii rezerwacji, historii leczenia oraz pozycji na liście oczekujących. Na pierwszej stronie Portalu Pacjenta poza możliwością zalogowania się znajdują się linki m.in. do listy oczekujących, na której dla poszczególnych komórek organizacyjnych ŚCO (z wyłączeniem Zakładu Diagnostyki Obrazowej) wskazano w podziale na przypadki stabilne i pilne, średni czas oczekiwania oraz przybliżoną liczbę oczekujących oraz informacji w jaki sposób należy przygotować się do różnego rodzaju badań (RM, TK, USG, PET, scyntygrafia).

(akta kontroli str. 1877-1895, 1925)

Dyrektor wyjaśnił: *Zgodnie z cytowanym artykułem 23a ustawy świadczeniodawca jest obowiązany umożliwić świadczeniobiorcom umawianie się drogą elektroniczną na wizyty. E-portal Pacjenta umożliwia zrealizowanie tej funkcjonalności i jest to realizowane w odniesieniu do komórek organizacyjnych ŚCO, które prowadzą elektroniczne grafiki. Jest to pierwszy etap wdrożony przez ŚCO. Kolejnym z etapów funkcjonalności E-portalu Pacjent będzie możliwość e-rezerwacji na badania wysokospecjalistyczne. Jednak nie we wszystkich zakresach ze względu na różną specyfikę badań. Dotyczy to przede wszystkim badań PET/CT, niestety z uwagi na konieczność wykorzystania do badania radiofarmaceutyku decydującego o rodzaju badania jak również jego wąskie wskazania do objęcia finansowaniem ze środków publicznych w oparciu o rozbudowane dane kliniczne oraz dokumentację medyczną, nie jest zasadne umożliwienie zapisywania się na badanie PET/CT w formie elektronicznej. Obecnie prowadzona jest kolejka oczekujących na procedurę rezonansu magnetycznego oraz tomografii komputerowej w oparciu o aplikację centralną AP-KOLCE, prowadzoną na poziomie ogólnopolskim na zasobach bazodanowych NFZ, dlatego też ŚCO nie ma technicznych i prawnych możliwości udostępnienia podglądu statutu pacjenta w tej kolejce. Informuję również, iż zgodnie*

z komunikatami NFZ (<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/komunikat-dla-swiaadczeniodawcow,7533.html>) badania mammograficzne nie podlegają procedurze kolejowania (tj. nie prowadzi się kolejki oczekujących na procedurę medyczną, ani do komórki organizacyjnej).

(akta kontroli str. 1927-1928)

Liczba oczekujących na udzielenie świadczenia za pomocą wysokospecjalistycznej aparatury medycznej wynosiła w:

- Dziale Radioterapii według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – 40 osób (przypadki pilne), 31 grudnia 2018 r. – 31 osób (w tym 30 przypadki pilne), 31 grudnia 2019 r. – 31 osób (przypadki stabilne), 31 grudnia 2020 r. i 30 czerwca 2021 r. – brak oczekujących;
- Dziale Brachyterapii według stanu na dzień 31 grudnia 2017 r. – sześć osób (pięć przypadki pilne), 31 grudnia 2018 r. – trzy osoby (przypadki stabilne), 31 grudnia 2019 r. i 2020 r. oraz 30 czerwca 2021 r. – brak oczekujących;
- Pracowni TK według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – cztery osoby (przypadki stabilne), 31 grudnia 2018 r. – 95 osób (w tym 53 przypadki pilne), 31 grudnia 2019 r. – 74 osób (w tym pięć przypadków pilnych), 31 grudnia 2020 r. – 59 osób (przypadki stabilne) i 30 czerwca 2021 r. – osiem osób (przypadki stabilne);
- Pracownia MR według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – osiem osób (trzy przypadki pilne), 31 grudnia 2018 r. – 57 osób (w tym 35 przypadki pilne), 31 grudnia 2019 r. – 174 osób (w tym pięć przypadków pilnych), 31 grudnia 2020 r. – 19 osób (przypadki stabilne) i 30 czerwca 2021 r. – trzy osoby (przypadki stabilne);
- Pracownia PET/CT według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – 157 osób (przypadki stabilne), 31 grudnia 2018 r. – 181 osób (przypadki stabilne), 31 grudnia 2019 r. – 225 osób (przypadki stabilne), 31 grudnia 2020 r. – 237 osób (w tym jeden przypadek pilny) i 30 czerwca 2021 r. – 190 osób (w tym jeden przypadek pilny);
- Pracownia Scyntygrafii według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r., 2018 r. i 2020 r. – brak oczekujących, 31 grudnia 2019 r. – jedna osoba (przypadek stabilny) i 30 czerwca 2021 r. – 10 osób (przypadki stabilne).

Czas oczekiwania na udzielenie świadczeń za pomocą wysokospecjalistycznej aparatury medycznej wynosił w:

- Dziale Radioterapii według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – dziewięć dni dla przypadków stabilnych i 15 dni dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2018 r. – osiem dni dla przypadków stabilnych i 18 dni dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2019 r. – 13 dni dla przypadków stabilnych; 31 grudnia 2020 r. – dziewięć dni dla przypadków stabilnych; 30 czerwca 2021 r. – badania wykonywano na bieżąco;
- Dziale Brachyterapii według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – sześć dni dla przypadków stabilnych i osiem dni dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2018 r. – osiem dni dla przypadków stabilnych; 31 grudnia 2019 r. – dziewięć dni dla przypadków stabilnych; 31 grudnia 2020 r. – badania wykonywano na bieżąco; 30 czerwca 2021 r. – pięć dni dla przypadków stabilnych;
- Pracowni TK według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – 37 dni dla przypadków stabilnych i 10 dni dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2018 r. – 35 dni dla przypadków stabilnych i 22 dni dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2019 r. – 90 dni dla przypadków stabilnych i 36 dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2020 r. – 110 dni dla przypadków stabilnych i 40 dla przypadków pilnych; 30 czerwca 2021 r. – 273 dni dla przypadków stabilnych;

- Pracowni RM według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r. – 99 dni dla przypadków stabilnych i 40 dni dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2018 r. – 19 dni dla przypadków stabilnych i 22 dni dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2019 r. – 67 dni dla przypadków stabilnych i 21 dla przypadków pilnych; 31 grudnia 2020 r. – 131 dni dla przypadków stabilnych i 28 dla przypadków pilnych; 30 czerwca 2021 r. – 257 dni dla przypadków stabilnych;
- Pracowni PET/CT według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r.– 14 dni dla przypadków stabilnych; 31 grudnia 2018 r. – 17 dni dla przypadków stabilnych; 31 grudnia 2019 r. – 16 dni dla przypadków stabilnych; 31 grudnia 2020 r. – 14 dni dla przypadków stabilnych; 30 czerwca 2021 r. – 15 dni dla przypadków stabilnych i jeden dzień dla przypadków pilnych;
- Pracowni Scyntygrafii według stanu na dzień: 31 grudnia 2017 r., 2018 r. i 2019 r. – badania wykonywano na bieżąco; 31 grudnia 2020 r. – dwa dni dla przypadków stabilnych; 30 czerwca 2021 r. – 23 dni dla przypadków stabilnych.
(akta kontroli str. 1896)

7. Zgodnie z § 3 pkt 1 zarządzenia nr 27/2018 Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach z dnia 19 czerwca 2018 r. w sprawie zasad konsultowania pacjentów przebywających w oddziałach szpitalnych oraz terminów wykonywania opisów badań wykonywanych na zlecenie lekarza oddziału lub poradni ŚCO termin wykonania opisu badania radiologicznego lub medycyny nuklearnej wykonywanego na zlecenie lekarza oddziału lub poradni ŚCO dla badań wykonywanych w trybie pilnym wynosił pięć dni roboczych od daty wykonania badania, a dla badań wykonywanych w trybie planowym do 10 dni roboczych. Do czasu wprowadzenia niniejszego zarządzenia terminy opisu badań nie były określone.

Zgodnie z zawartymi umowami lekarze wykonujący świadczenia zdrowotne w zakresie badań PET/CT oraz scyntygraficznych mieli obowiązek ich opisanie w terminie trzech dni dla badań pilnych i 10 dni dla badań standardowych.

(akta kontroli str. 1817-1824, 1843-1846, 1890-1894, 2091-2123)

W 2017 r. spośród 52 646 badań wykonywanych w ramach radiologicznej diagnostyki obrazowej (badanie TK, badanie MR, badanie PET/CT oraz mammografia) w czasie do trzech dni od wykonania badania opisano 65% badań, od czterech do siedmiu dni opisano 22,5% badań, od ośmiu do 14 dni opisano 6,9%, a powyżej 14 dni – 5,6%⁴⁹. Na 55 560 badań wykonanych w ramach radiologicznej diagnostyki obrazowej w 2018 r. w czasie do trzech dni od wykonania badania opisano 65,9% badań, od czterech do siedmiu dni opisano 19,9% badań, od ośmiu do 14 dni opisano 6,8%, a powyżej 14 dni – 7,3%⁵⁰. Spośród 57 260 badań wykonanych w ramach radiologicznej diagnostyki obrazowej w 2019 r. w czasie do trzech dni od wykonania badania opisano 50,6% badań, od czterech do siedmiu dni opisano 22,7% badań, od ośmiu do 14 dni opisano 18,1%, a powyżej 14 dni – 8,6%⁵¹. Na 55 560 badań wykonanych w ramach radiologicznej diagnostyki obrazowej w 2020 r. w czasie do trzech dni od wykonania badania opisano 63,9% badań, od czterech do siedmiu dni opisano 18,8% badań, od ośmiu do 14 dni opisano 10,3%, a powyżej 14 dni – 7,0%⁵². Spośród 26 718 badań wykonanych w ramach radiologicznej diagnostyki obrazowej w 2021 r. (do 30 czerwca) w czasie do trzech dni od wykonania badania opisano 60,3% badań, od czterech do siedmiu

⁴⁹ Dla mammografii odpowiednio – 74,9%, 1,0%, 5,2% i 18,9%; dla badań PET/CT – 49,6%, 20,9%, 18,3% i 11,1%; dla badań RM – 66,3%, 26,6%, 6,1% i 1,0%; dla badań TK – 62,1%, 30,8%, 6,2% i 0,9%.

⁵⁰ Dla mammografii odpowiednio – 68,0%, 1,3%, 6,9% i 23,8%; dla badań PET/CT – 29,7%, 24,1%, 29,9% i 16,2%; dla badań RM – 68,4%, 24,8%, 5,7% i 1,0%; dla badań TK – 68,3%, 27,1%, 4,1% i 0,4%.

⁵¹ Dla mammografii odpowiednio – 72,7%, 2,0%, 7,0% i 18,4%; dla badań PET/CT – 19,8%, 21,4%, 25,2% i 33,6%; dla badań RM – 48,0%, 29,3%, 19,7% i 3,1%; dla badań TK – 45,2%, 29,4%, 21,8% i 3,6%.

⁵² Dla mammografii odpowiednio – 82,3%, 2,3%, 6,8% i 8,6%; dla badań PET/CT – 23,6%, 16,1%, 14,1% i 46,2%; dla badań RM – 62,0%, 23,4%, 12,6% i 2,1%; dla badań TK – 62,2%, 18,8%, 10,3% i 7,0%.

dni opisano 25,4% badań, od ośmiu do 14 dni opisano 9,9%, a powyżej 14 dni – 4,4%⁵³.

(akta kontroli str. 1897-1899)

Badaniem szczegółowym objęto 70 skierowań i wyników/opisów badań radiologicznej diagnostyki obrazowej (25 badań TK, 10 badań MR, 25 badań PET/CT oraz 10 mammografii) wykonanych w okresie objętym kontrolą. Liczba dni jaka upłynęła od daty rejestracji skierowania w pracowni/zakładzie do daty przeprowadzenia badania wynosiła do 230 dni. W siedmiu przypadkach, w których badanie wykonano po 84 do 230 dni od zarejestrowania skierowania, badanie wykonano w terminie wskazanym przez lekarza, w związku z wizytą kontrolną w trakcie leczenia lub po jego zakończeniu. W pozostałych 63 przypadkach czas oczekiwania na przeprowadzenie badania od daty zarejestrowania zlecenia wynosił do 90 dni. Natomiast opisy badania dokonywano w dniu badania lub w terminie do 48 dni od daty wykonania badania.

Rutynowe badania TK przeprowadzano w terminie od 24 do 90 dni od daty rejestracji zlecenia. Pilne badania TK przeprowadzano w terminie czterech, siedmiu, ośmiu, 13 i 23 dni. Badanie przeprowadzone po 23 dniach, wykonano w terminie zleconym po trzecim etapie chemioterapii, jako badanie kontrolne. Badania rutynowe TK opisywane były w terminie od dwóch do czterech dni od daty wykonania badania. Natomiast opisy pilnych badań były wykonywane w terminie od jednego do dwóch dni, a w jednym przypadku po siedmiu dniach (pięć roboczych) od wykonania badania.

Rutynowe badania RM przeprowadzano w terminie do 230 dni od daty rejestracji, z tym że było to badanie w związku z wyznaczoną wizytą kontrolną u lekarza. Najdłuższy czas oczekiwania bez dodatkowych wskazań wynosił 63 dni. Pilne badania RM przeprowadzano w terminie do 37 dni. Badanie po 37 dniach wykonano jako badanie kontrolne, a najdłuższy czas bez dodatkowych wskazań wynosił 27 dni. Badania rutynowe opisywane były w terminie do 12 dni (ośmiu dni roboczych) od daty wykonania badania, a badania pilne do siedmiu dni (pięciu dni roboczych).

Rutynowe badania PET/CT przeprowadzano w terminie do 74 dni, a badania pilne w terminie do 144 dni (badanie wyznaczone przed wizytą kontrolną). Najdłuższy czas oczekiwania bez dodatkowych wskazań na badanie pilne wynosił 57 dni. Badania rutynowe opisywane były w terminie od jednego do 18 dni od badania, w tym cztery opisy sporządzono w terminie powyżej 10 dni. Natomiast badania pilne opisywane były w terminie do 48 dni od daty badania, w tym 11 badań opisano w terminie powyżej trzech dni, co szczegółowo opisano w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*.

Rutynowe badania mammograficzne przeprowadzano w terminie od dziewięciu do 84 dni od daty rejestracji zlecenia. Były to badania kontrolne po zakończonym etapie leczenia lub po zabiegu operacyjnym. Pilne badania mammograficzne przeprowadzano w terminie od jednego do siedmiu dni od rejestracji. Badania mammograficzne opisywane były w dniu wykonania badania.

Wyniki badań były opisywane przez lekarzy spełniających wymagania określone w załącznikach do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

(akta kontroli str. 1775-1790, 1900-1902)

8. W wyniku szczegółowego badania 11 sztuk wysokospecjalistycznej aparatury medycznej o najwyższej wartości stwierdzono, że były poddawane badaniom i przeglądom technicznym zgodnie z zaleceniami producentów lub serwisu

⁵³ Dla mammografii odpowiednio – 77,8%, 2,8%, 8,7% i 10,7%; dla badań PET/CT – 29,6%, 34,8%, 25,4% i 10,2%; dla badań RM – 62,7%, 26,1%, 9,2% i 1,9%; dla badań TK – 55,5%, 34,1%, 8,5% i 1,9%.

autoryzowanego. Jedynie przegląd cyfrowego tomografu PET/CT z wyposażeniem o numerze inwentarzowym 802-1681 został przeprowadzony cztery dni po terminie (dwa dni robocze).

(akta kontroli str. 1952)

Dyrektor wyjaśnił: *Cyfrowy tomograf PET/CT o numerze 802-1681 - przedostatni przegląd wykonany był 5 lutego 2021 i ważność jego była do 4 sierpnia 2021. Przegląd ten został wykonany wcześniej niż planowany tj. na 18 lutego 2021 r., na życzenie bezpośredniego użytkownika. Następny przegląd planowany był na 18 sierpnia 2021 r. Terminy przeglądów ustalane były w październiku 2020 r. z Serwisem Zewnętrznym i Zakładem Medycyny Nuklearnej. Termin 9 sierpnia 2021 r. był najbliższym aby wykonać przegląd bez odwołania wizyt pacjentów, pozostałe dni miały zaplanowane przyjęcia. Nie było możliwości przeniesienia przeglądu na 4 sierpnia 2021 r., ponieważ trzeba by było odwołać zapisanych na diagnostykę pacjentów z tego dnia.*

(akta kontroli str. 2090)

Badanie czterech wysokospecjalistycznych aparatów medycznych, tj. aparatu PET Biograph Vision 600, Gamma kamery Symbian Bold, tomografu komputerowego Symbian Intevo Bold oraz akceleratora liniowego Versa HD wykazało, że przeprowadzana była kontrola, o której mowa w art. 33l ustawy Prawo atomowe. Zakres oraz częstotliwość wykonywania testów eksploatacyjnych, testów specjalistycznych i testów podstawowych był zgodny z załącznikiem nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej⁵⁴.

(akta kontroli str. 1953-2026)

W wyniku analizy dokumentacji serwisowej badanych 11 sztuk wysokospecjalistycznej aparatury medycznej o najwyższej wartości, stwierdzono, że w latach 2017-2021 (do 30 czerwca) awarii uległo siedem z tych urządzeń. Na skutek awarii, trwającej co najmniej jeden dzień:

- PET/CT Biograph 64 o numerze seryjnym 1015 był wyłączony z użytkowania od 10 stycznia do 15 lutego 2017 r., od 27 do 29 maja 2019 r.
- tomograf komputerowy emotion6 o numerze seryjnym 80149 był wyłączony z użytkowania od 9 do 12 czerwca 2017 r., od 14 do 23 maja 2019 r.;
- rezonans magnetyczny 3T Magnetom Skyra o numerze seryjnym 46031 był wyłączony z użytkowania od 5 do 21 marca 2018 r., od 28 kwietnia do 7 maja 2018 r.;
- przyspieszacz liniowy Electa Versa HD o numerze seryjnym 154271 był wyłączony z użytkowania od 26 października do 2 listopada 2018 r., od 4 do 8 lipca 2019 r., 25 lipca 2019 r., 29 października 2019 r., 25 do 27 listopada 2019 r., od 20 do 21 sierpnia 2020 r., od 1 do 3 lutego 2021 r., od 10 do 11 czerwca 2021 r., od 14 do 16 czerwca 2021 r.;
- akcelerator Radixact X7 o numerze seryjnym 4010126 był wyłączony z użytkowania od 1 do 3 marca 2021 r.;
- przyspieszacz liniowy Versa HD o numerze seryjnym 154888 był wyłączony z użytkowania od 8 do 10 maja 2019 r.;
- rezonans magnetyczny Achieva dStream 1.5T o numerze seryjnym 22301 był wyłączony z użytkowania od 23 do 24 maja 2019 r.

W wyniku pozostałych awarii urządzenia były wyłączone z użytkowania nie dłużej niż kilka godzin.

(akta kontroli str. 2027-2034)

⁵⁴ Dz. U. z 2017 r. poz. 884.

Dyrektor wyjaśnił:

- Tomograf komputerowy Emotion6 o numerze seryjnym 80149 był wyłączony z użytkowania od 14.05.2019r do 23.05.2019 r. Powyższa przerwa nie miała żadnego wpływu na dostępność pacjentów do leczenia. Tomograf komputerowy w Dziale Brachyterapii jest wykorzystywany wyłącznie do lokalizacji aplikatorów w ciele pacjenta celem planowania leczenia 3D. W okresie od 14.05 do 23.05.19 r. zaplanowanych do leczenia było 32 chorych, w tym 20 chorych wymagających wykonania tomografii komputerowej. Wszyscy pacjenci po założeniu aplikatorów byli przewożeni do Zakładu Radioterapii (Symulator CT Siemens Somatom Sensation Open) i tam wykonywano lokalizację aplikatorów. Pozostałych 12 pacjentów leczonych w tym czasie to były aplikacje śródtkankowe gruczołu krokowego pod kontrolą usg endorektalnego;
- Rezonans Magnetyczny 3T Magnetom Skyra firmy Siemens o numerze seryjnym 46031. Wyłączony z użytkowania od 5.03.2018 r do 21.03.2018 r oraz 28.04.2018 r do 07.05.2018 r. W trakcie trwania awarii aparatu pacjenci z badaniami pilnymi lub z kartami DiLO byli badani na drugim aparacie MR w godzinach wieczornych oraz w soboty. W/w pacjenci mieli przekładane badania do maksymalnie tygodnia. Pacjenci w stanie stabilnym niewymagającym pilnego badania stabilni byli również kierowania w dodatkowych terminach na drugi aparat MR, czas oczekiwania na zastępczy termin badania wynosił około 2 tygodnie. Zdarzały się również przypadki kiedy pacjentom nie odpowiadał zaproponowany zastępczy termin, wówczas badanie zostało wykonane w późniejszym terminie odpowiadającym pacjentowi;
- Przyspieszacz liniowy Elekta Versa HD. W trakcie trwania awarii aparatu dla zapewnienia ciągłości procesu leczenia podejmowane były działania polegające na:
 - wydłużeniu czasu pracy aparatu po usunięciu awarii przez serwis;
 - napromienianiu chorych na pozostałych przyspieszaczach liniowych będących do dyspozycji w Zakładzie Radioterapii;
 - w przypadku wystąpienia jednodniowej przerwy w napromienianiu wynikającej z awarii dodatkowe napromienianie chorych w soboty.Powyższe działania powodowały że awarie przyspieszacza nie miały wpływu na ciągłość realizowanej radioterapii i dostępności świadczeń dla pacjentów.
(akta kontroli str. 1931-1932)

W latach 2017-2021 (do 30 czerwca) z tytułu napraw wskazanej wyżej wysokospecjalistycznej aparatury medycznej Szpital wydatkował 1 156 655 zł, w tym na:

- zakup lampy RTG do PET/CT Biograph 64 – 690 455 zł;
- zakup lampy RTG do tomografu komputerowego emotion6 – 291 956 zł;
- zakup części zamiennej (3T Shoulder 16 Large) do rezonansu magnetycznego 3T Magnetom Skyra – 29 471 zł;
- naprawę przyspieszacz liniowy Electa Versa HD wraz z wymianą części – 144 774 zł.

Pozostałe naprawy zostały wykonane w ramach umów gwarancyjnych lub serwisowych umów pogwarancyjnych.

(akta kontroli str. 2027-2085)

9. Zgodnie z regulaminem organizacyjnym świadczenia zdrowotne wykonywane na rzecz pacjentów odpłatnie mogły być wykonywane w pełnym zakresie świadczeń realizowanych w Szpitalu. Zasady udzielania odpłatnych świadczeń zostały uregulowane w zarządzeniu wewnętrznym nr 12/2016 Dyrektora ŚCO z dnia 1 września 2016 r. w sprawie organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

w przypadku pobierania opłat od pacjentów nieuprawnionych do świadczeń zdrowotnych, finansowanych ze środków publicznych. W zarządzeniu wskazano, że udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi. Świadczenia odpłatne i świadczenia wykonywane w ramach umów z NFZ zostały rozdzielone funkcjonalnie i organizacyjnie, gdyż świadczenia komercyjne są wykonywane poza godzinami pracy poszczególnych komórek organizacyjnych zgłoszonymi do NFZ (do umów z NFZ nie zgłoszono 100% czasu pracy pracowni).

(akta kontroli str. 1658-1769, 1866-1872, 1903-1910, 1925)

W latach 2017-2021 (do 30 czerwca) w ŚCO przeprowadzono 1481 badań⁵⁵ płatnych, co stanowiło 0,5% badań z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej ogółem. Z tytułu przeprowadzenia powyższych badań Szpital otrzymał 537 500 zł⁵⁶. W okresie objętym kontrolą przeprowadzono 531 płatnych badań RM, 296 badań USG, 271 mammografii, 234 badań TK, 62 scyntygrafie, 56 RTG, 26 badań PET, jedną procedurę radioterapii oraz dwie procedury teleradioterapii 3D z modułem intensywności dawki.

(akta kontroli str. 1873-1874, 1911)

Szczegółową analizą objęto 10 płatnych badań przeprowadzonych za pomocą wyskospecjalistycznej aparatury medycznej. W dniu badania dziewięciu pacjentów posiadało aktualne ubezpieczenie zdrowotne.

(akta kontroli str. 1912)

Dyrektor wyjaśnił m.in.: *w ramach umów z NFZ możemy wykonać i rozliczyć tylko badania posiadające właściwe skierowanie, wydane przez lekarza specjalistę ubezpieczenia zdrowotnego (w przypadku TK i MR - realizującego świadczenia w ramach AOS, REH lub PSY). Zgodnie z powyższym pacjenci, którzy nie posiadali odpowiedniego skierowania lub zostało ono wydane przez lekarza, który nie ma uprawnień do kierowania na badania wysokospecjalistyczne finansowane ze środków publicznych (np. lekarz POZ), byli informowani o fakcie posiadania przez nich niewłaściwego skierowania oraz o możliwości wykonania badania w innym terminie, po dostarczeniu właściwego, adekwatnego skierowania do ww. zapisów. Osoby które nie wyrażały zgodę na powyższe i żądały wykonania badania w oparciu o skierowanie posiadane w dniu rejestracji na badanie, były informowane o konieczności poniesienia odpłatności za jego wykonanie. Uiszczaly one odpłatność w kasie ŚCO, zgodnie z aktualnym cennikiem. W praktyce pacjenci o inicjałach:*

- SP, NA i KE - mieli wykonane badanie tomografii komputerowej w oparciu o skierowanie od lekarza niebędącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego (gabinet / podmiot kierujący nie posiadał umowy z NFZ);
- BJ, CH mieli wykonane badanie rezonansu magnetycznego w oparciu o skierowania od lekarzy niebędących lekarzami ubezpieczenia zdrowotnego (gabinet / podmiot kierujący nie posiadał umowy z NFZ);
- GB i GT mieli wykonane badanie PET/CT w oparciu o skierowania od lekarzy POZ;

⁵⁵ W tym: w 2017 r. – 285 badań, w 2018 r. – 359, w 2019 r. – 373, w 2020 r. – 303 i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 161.

⁵⁶ W tym: w 2017 r. – 88 080 zł, w 2018 r. – 99 950 zł, w 2019 r. – 136 120 zł, w 2020 r. – 130 090 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 83 260 zł

- pacjent o inicjalach SM: miał wykonane badanie mammograficzne bez wymaganego skierowania, a nie kwalifikował się do wykonania badania przesiewowego (w ramach profilaktycznych programów zdrowotnych).
(akta kontroli str. 1924-1925)

Trzy z 10 płatnych badań zostały przeprowadzone przy pomocy aparatu 3T Magnetom Skyra do rezonansu magnetycznego, którego zakup został dofinansowany przez Ministra Zdrowia. Zgodnie z umową na dofinansowanie, zakupiony w ramach umowy sprzęt może być wykorzystywany wyłącznie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, co szczegółowo opisano w sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*.

(akta kontroli str. 1912, 1938-1951)

10. ŚCO nie podpisywało nowej umowy z OW NFZ na udzielanie nowego zakresu świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem zakupionej aparatury w latach 2017-2021 (do 30 czerwca).

Wartość wykonanych świadczeń zdrowotnych w latach 2017-2021 (do 30 czerwca), realizowanych z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej wyniosła 281 436 382 zł przy zakontraktowaniu na kwotę 293 165 354 zł. Niższe wykonanie kontraktów nastąpiło w 2020 r. – 87% i 2021 r. (do 30 czerwca) – 91%.

ŚCO udzielał świadczeń w rodzaju:

- leczenie szpitalne teleradioterapia w zakresie: teleradioterapii, teleradioterapii – pakiet onkologiczny, brachyterapia, brachyterapia – pakiet onkologiczny⁵⁷;
- leczenie szpitalne w zakresie: teleradioterapia⁵⁸, teleradioterapia – pakiet onkologiczny⁵⁹, brachyterapia⁶⁰, brachyterapia – pakiet onkologiczny⁶¹, badania TK⁶², badania RM⁶³, badania PET⁶⁴, badania izotopowe⁶⁵ i badania medycyny nuklearnej⁶⁶;
- ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: badania TK, badania RM i badania medycyny nuklearnej⁶⁷;
- świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie: badania PET i badania izotopowe⁶⁸;
- profilaktyczne programy zdrowotne: program profilaktyki raka piersi – etap podstawowy w pracowni stacjonarnej⁶⁹, program profilaktyki raka piersi – etap

⁵⁷ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach I-IX 2017 r. odpowiednio – 4 361 641 zł, 14 945 741 zł, 256 649 zł i 6 615 542 zł. W pozostałych latach przychody nie wystąpiły.

⁵⁸ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 1 799 406 zł, w 2018 r. – 6 882 206 zł, w 2019 r. – 7 098 600 zł, w 2020 r. – 6 101 746 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 2 699 484 zł.

⁵⁹ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 6 167 825 zł, w 2018 r. – 23 070 931 zł, w 2019 r. – 22 963 321 zł, w 2020 r. – 20 480 325 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 9 956 615 zł.

⁶⁰ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 28 836 zł, w 2018 r. – 321 304 zł, w 2019 r. – 112 792 zł, w 2020 r. – 48 942 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 28 671 zł.

⁶¹ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 2 060 058 zł, w 2018 r. – 8 689 678 zł, w 2019 r. – 9 028 729 zł, w 2020 r. – 7 360 867 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 2 615 708 zł.

⁶² Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 1 471 898 zł, w 2018 r. – 5 987 775 zł, w 2019 r. – 6 313 305 zł, w 2020 r. – 6 008 531 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 3 297 853 zł.

⁶³ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 1 775 054 zł, w 2018 r. – 7 400 859 zł, w 2019 r. – 7 771 955 zł, w 2020 r. – 6 573 717 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 3 616 966 zł.

⁶⁴ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 2 809 811 zł, w 2018 r. – 10 041 655 zł, w 2019 r. – 10 244 913 zł, w 2020 r. – 8 983 584 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 5 760 463 zł.

⁶⁵ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 91 892 zł, w 2018 r. – 802 540 zł, w 2019 r. – 1 766 373 zł, w 2020 r. – 1 822 758 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 693 989 zł.

⁶⁶ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 186 938 zł, w 2018 r. – 802 551 zł, w 2019 r. – 864 920 zł, w 2020 r. – 804 163 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 428 140 zł.

⁶⁷ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach I-IX 2017 r. odpowiednio – 4 692 478 zł, 4 642 090 zł i 550 856 zł. W pozostałych latach przychody nie wystąpiły.

⁶⁸ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach I-IX 2017 r. odpowiednio – 8 726 622 zł i 277 860 zł.

⁶⁹ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 232 794 zł, w 2018 r. – 363 852 zł, w 2019 r. – 295 751 zł, w 2020 r. – 154 111 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 129 361 zł.

pogłębiony⁷⁰ i program profilaktyki raka piersi – etap podstawowy w pracowni mobilnej⁷¹.

(akta kontroli str. 1913-1917)

Dyrektor Szpitala, odnośnie niepełnego wykonania kontraktu z OW NFZ w 2020 r., wyjaśnił: *SCO utrzymywało maksymalną gotowość i nie ograniczało swoich możliwości diagnostycznych czy leczniczych mimo epidemii SARS-CoV-2. Było to możliwe dzięki wprowadzeniu szeregu rozwiązań oraz zabezpieczeń. Jednak mimo podjętych środków spora grupa pacjentów ze względu na pandemię, tj.: strach przed zakażeniem lub aktualne zachorowanie na COVID-19, ogólnopolska akcja „zostań w domu”, utrudniony kontakt z lekarzem POZ czy specjalistą w znaczący sposób wpłynęła na znacznie mniejszą zgłaszalność na badania. Powyższe spowodowało sytuację niepełnego wykonania kontraktu z NFZ za 2020 r.*

Wykonanie umowy na profilaktyczne programy zdrowotne nie do końca jest uzależnione od świadczeniodawcy, gdyż udział w programach przesiewowych jest dobrowolny i nie wymaga wcześniejszego skierowania czy rejestracji.

(akta kontroli str. 1932-1934)

Stwierdzone
nieprawidłowości

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

1. SCO z naruszeniem przepisów udzieliło zamówień na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej, a mianowicie:
 - a) przed upływem terminu do wniesienia odwołania zawarto umowy z czterema lekarzami na wykonywanie i opisywania badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych, co stanowiło naruszenie art. 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej;
 - b) zawarto umowy Nr 5/MN/2020 i Nr 1/MN/2021 z dwoma lekarzami na wykonywanie i opisywania badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych bez przeprowadzania konkursu, pomimo że łączna wartość zamówień tego samego rodzaju udzielonych w 2019 r. wynosiła 1 507 440 zł, a w 2020 r. – 1 335 750 zł (odpowiednio 353 088 euro i 312 873 euro⁷²), co stanowiło naruszenie art. 26 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej.

(akta kontroli str. 1796, 1825-1829, 1855-1865)

Dyrektor, odnośnie zawarcia umów przed upływem terminu do wniesienia odwołania, wyjaśnił m.in.: zgodnie z przyjętym stanowiskiem doktryny *„Wniesienie odwołania powoduje wstrzymanie zawarcia umowy do czasu jego rozpatrzenia. Należy przyjąć, że ustawodawca wyrażał się precyzyjnie i użyte przez niego pojęcie „wstrzymuje zawarcie umowy” dotyczy danej, konkretnej umowy, której dotyczy odwołanie, nie zaś wszystkich umów w danym rodzaju postępowania.”* (Łukasik Bożena, Nowak-Kubiak Joanna, Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Komentarz.) *Odwołanie służy świadczeniodawcy którego interes prawny doznał*

⁷⁰ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 133 329 zł, w 2018 r. – 134 539 zł, w 2019 r. – 147 514 zł, w 2020 r. – 121 696 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 49 537 zł.

⁷¹ Wartość wykonanych świadczeń w miesiącach X-XII 2017 r. – 139 549 zł, w 2018 r. – 228 825 zł, w 2019 r. – 204 132 zł, w 2020 r. – 103 676 zł i w 2021 r. (do 30 czerwca) – 89 813 zł.

⁷² Wyliczone według kursu 4,2693, dla zamówienia z 2020 r. na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2453) a dla umowy z 2021 r. na podstawie obwieszczenia Prezesa Urzędu zamówień Publicznych z dnia 1 stycznia 2021 r. w sprawie aktualnych progów unijnych, ich równowartości w złotych, równowartości w złotych kwot wyrażonych w euro oraz średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych lub konkursów (M.P. z 2021 r. poz. 11).

uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzania konkursu przez świadczeniodawcę. W postępowaniu odrzucono jedną ofertę, co jednak, zdaniem zamawiającego, nie miało wpływu na podpisanie pozostałych umów.

(akta kontroli str. 1923)

W związku z treścią udzielonych wyjaśnień NIK zauważa, że przed upływem terminu do wniesienia odwołania nie było wiadomo, czy takie odwołanie wpłynie i której umowy lub umów będzie dotyczyć.

Dyrektor, odnośnie zawarcia umów bez przeprowadzenia konkursu, wyjaśnił: *ponieważ na podstawie §1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r., w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (tj. Dz.U.2020.491), na terenie Rzeczypospolitej Polskiej doszło do ogłoszenia stanu epidemii wirusa SARS-CoV-2, a Szpital obowiązany był do zapewnienia nieprzerwanej, odpowiedniej opieki zdrowotnej na rzecz swoich pacjentów, w tym zapewnienia bezpieczeństwa epidemiologicznego pacjentów, personelu i kontrahentów oraz zwiększenia obowiązków administracji, uniemożliwiło to przeprowadzenie procedury konkursowej na zasadach określonych w art. 26 ust 1 i 3 ustawy o działalności leczniczej w terminie umożliwiającym rozstrzygnięcie konkursu przed zakończeniem obowiązującej umowy. Powyższych okoliczności nie dało się przewidzieć w momencie zawierania umów dotyczących wykonywania i opisywania badań PET/CT. Wobec tego na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii podjął decyzję o zawarciu aneksów przedłużający czas trwania dotychczasowych umów. W związku z faktem, że dwoje z lekarzy nie wyraziło zgody na podpisanie aneksów do umów Szpital zmuszony został do podpisania w trybie pilnym dwóch dodatkowych umów bez przeprowadzania procedury konkursowej.*

(akta kontroli str. 1923-1924)

Nie kwestionując okoliczności podanych w złożonych wyjaśnieniach, należy zauważyć, że obowiązujące przepisy nie zwalniały z obowiązku przeprowadzenia konkursu.

2. Przeprowadzona analiza 10 płatnych badań wykonanych w okresie objętym kontrolą wykazała, że trzy płatne badania na łączną kwotę 1250 zł zostały przeprowadzone za pomocą aparatu do rezonansu magnetycznego 3T Magnetom Skyra, pomimo że zgodnie z § 2 pkt 6 umowy nr 1/15/12015/38/430 z dnia 12 sierpnia 2015 r. na realizację *Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych* zawartej pomiędzy Ministrem Zdrowia a ŚCO zakupiony w ramach umowy sprzęt może być wykorzystywany wyłącznie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ lub ministra właściwego do spraw zdrowia. Na podstawie powyższej umowy Szpital otrzymał dofinansowanie na zakup rezonansu magnetycznego w wysokości 5 148 620 zł. Powyższe postanowienie umowy wykluczało zatem możliwość wykonywania płatnych badań przy wykorzystaniu ww. urządzenia, którego zakup został dofinansowany na podstawie tej umowy.

(akta kontroli str. 1912, 1938-1951, 2087-2089)

Dyrektor wyjaśnił m.in.: w przypadku pacjenta o inicjałach:

- *BJ – MR miednicy, gdy pacjent przyszedł na badanie, na skierowaniu okazało się, że pacjent ma rozpoznanie nowotworu prostaty. Dlatego lekarz nadzorujący (ponieważ była taka możliwość) ze wskazań medycznych i dla*

dobra pacjenta zamienił aparat przed samym wykonaniem badania. Aparat 3 teslowy posiada oprogramowanie, które dokładniej obrazuje nowotwory prostaty i ponadto wylicza zaawansowanie choroby skalą Birads.

- *HC – MR głowy. Na skierowaniu okazało się, że rozpoznanie to migreny głowy. Dlatego decyzją lekarza nadzorującego ze wskazań medycznych i dla dobra pacjenta pacjentowi został zmieniony aparat. Ponieważ aparat 3 teslowy posiada dodatkowe oprogramowanie, które pozwala wykonać dodatkową sekwencję w badaniu tzw. SWI, która pozwala ocenić dokładnie przepływy krwi w tętnicach głowy i szyi.*
- *SR – MR kolana. Po przyjściu pacjenta okazało się, że pacjent ma podejrzenie choroby zwyrodnieniowej, dlatego decyzją lekarza nadzorującego ze wskazań medycznych i dla dobra pacjenta pacjentowi został zmieniony aparat, ponieważ była taka możliwość bez konieczności ograniczenia dostępu do aparatu dla pacjentów ubezpieczonych.*

Należy nadmienić, iż lekarz nadzorujący badanie nie posiada informacji o formie i zasadach rozliczenia badania, stąd incydentalne decyzje (bardzo niski odsetek badań komercyjnych w stosunku do liczby wszystkich badań wykonywanych w pracowni MR), podjęte na korzyść pacjentów nie mogły zostać zweryfikowane w oparciu o ewentualne ograniczenia zawarte w umowie na zakup sprzętu.

(akta kontroli str. 1925-1926)

NIK nie kwestionuje przytoczonych wyjaśnień odnośnie okoliczności i przyczyn wykorzystania do badań aparatu do rezonansu magnetycznego 3T Magnetom Skyra. Zwraca jednak uwagę na potrzebę wprowadzenia mechanizmów zapobiegających wykorzystywaniu do badań płatnych urządzeń, w przypadku których umowa o dofinansowanie ich zakupu wyklucza taką możliwość.

3. *ŚCO nie zapewniło terminowego wykonania opisu 14 badań PET/CT (czterech rutynowych i 10 pilnych) z 25 analizowanych, pomimo że zgodnie z umowami na wykonywanie i opisywania badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych, pełną kontrolę nad organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w powyższych umowach sprawuje Dyrektor ŚCO. Przeprowadzona analiza 25 badań PET/CT wykazała, że opisu czterech badań rutynowych dokonano w terminie powyżej 10 dni (opóźnienia wynosiły od jednego do ośmiu dni) oraz 11 badań pilnych w terminie powyżej trzech dni (opóźnienia wynosiły od dwóch do 45 dni). Zgodnie z zawartymi, w wyniku przeprowadzonych w 2017 r. i 2018 r. konkursów, umowami lekarze wykonujący badania PET/CT oraz scyntygraficzne mieli obowiązek ich opisanie w terminie trzech dni dla badań pilnych i 10 dni dla badań standardowych.*

(akta kontroli str. 1817-1824, 1825-1829, 1843-1846, 1900-1902, 2091-2123)

Dyrektor wyjaśnił m.in, że:

- *badanie PET jest diagnostycznie użyteczne dopiero po upływie co najmniej 2-3 miesięcy od zakończonej chemioterapii, gdyż w tym czasie następuje intensywne odbudowanie uszkodzeń organizmu wywołanej przez terapię i efekt ten uniemożliwia jednoznaczny ocenę stanu pacjenta;*
- *opisy badań przygotowano na czas zaplanowanych wizyt kontrolnych u lekarza prowadzącego.*

Dyrektor wskazał również, że zgodnie z obowiązującymi przepisami badania PET/CT są prowadzone i nadzorowane przez specjalistów z zakresu medycyny nuklearnej, którzy w oparciu o dokumentację medyczną pacjentów, swoją wiedzę merytoryczną i wieloletnie doświadczenie zawodowe decydują o zasadności przeprowadzenia takiego badania oraz przeprowadzają takie badania w oparciu o stan zdrowotny pacjenta, planowane lub wykonane zabiegi

terapeutyczne i diagnostyczne, a głównie zaplanowane wizyty u lekarza specjalisty. Takie rozwiązanie zapewnia minimalizację kolejek oczekujących oraz odpowiada na potrzeby lekarzy kierujących co przekłada się na optymalizację procesu leczenia.

(akta kontroli str. 1928-1931)

NIK nie ocenia terminowości opisywania powyższych badań ze względów medycznych, a jedynie pod względem wywiązywania się lekarzy z obowiązku realizacji umów zawartych z ŚCO.

OCENA CZĄSTKOWA

Wprowadzona w Szpitalu organizacja udzielania świadczeń zapewniała optymalne wykorzystanie aparatury wysokospecjalistycznej. W ŚCO prawidłowo określono organizację i zadania komórek organizacyjnych udzielających świadczeń przy użyciu aparatury wysokospecjalistycznej. Liczba osób personelu medycznego udzielających świadczeń przy użyciu wysokospecjalistycznej aparatury medycznej oraz ich kwalifikacje były zgodne z zawartymi umowami i warunkami realizacji świadczeń. Szpital zawarł dwie umowy (w 2020 r. i 2021 r.) na realizację świadczeń medycznych w zakresie wykonywania i opisywania badań PET/CT oraz badań scyntygraficznych z pominięciem konkursu ofert, a w 2018 r. zawarł w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert cztery umowy przed upływem terminu do wniesienia odwołania. ŚCO rozdzieliło funkcjonalnie i organizacyjnie świadczenia odpłatne i świadczenia wykonywane w ramach umów z NFZ. Trzy płatne badania zostały wykonane za pomocą aparatu do rezonansu magnetycznego, pomimo że umowa na dofinansowanie jego zakupu wykluczała taką możliwość. Szpital nie zapewnił terminowego opisanie przez lekarzy wykonujących świadczenia zdrowotne 14 z 25 analizowanych badań PET. W ŚCO obowiązywały obiektywne, oparte na kryteriach medycznych zasady kolejności dostępu do świadczeń z wykorzystaniem wysokospecjalistycznej aparatury medycznej. Zagwarantowano bezpieczne użytkowanie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.

IV. Uwagi i wnioski

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK, przedstawia następujące wnioski:

Wnioski

1. Zawieranie umów na świadczenie zdrowotne dopiero po upływie terminu do wniesienia odwołania.
2. Zawieranie umów na świadczenia zdrowotne wyłącznie w wyniku przeprowadzenia konkursów, jeżeli wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 30 tys. euro.
3. Wprowadzenie rozwiązań organizacyjnych zapobiegających wystąpieniu sytuacji wykorzystywania do badań płatnych urządzeń, w przypadku których umowa o dofinansowanie ich zakupu wyklucza taką możliwość.
4. Zapewnienie terminowego opisywania wyników badań PET/CT przez lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych.

Uwagi

NIK nie formułuje uwag.

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 Kielcach. 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 wniosków

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

Kielce, października 2021 r.

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Kielcach

Dyrektor
Grzegorz Walendzik

Kontrolerzy

Roman Wilk
Doradca prawny

.....
podpis

.....
podpis

Piotr Fatalski
Główny specjalista kontroli państwowej

.....
podpis