



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Krakowie

LKR. 410.3.1.2024

Pani
Elżbieta Fryźlewicz-Chrapisińska
Dyrektor
Małopolski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Ciemna 6
31-053 Kraków

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/24/066 Dostępność i rozwój terapii protonowej

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków (dalej: <i>MOW NFZ</i> lub <i>Oddział</i>).
Kierownik jednostki kontrolowanej	Elżbieta Fryźlewicz-Chrapisińska, której powierzono pełnienie obowiązków Dyrektora Oddziału w marcu 2015 r., a następnie w marcu 2016 r. powołano na stanowisko Dyrektora. (akta kontroli str. 161-162, 217)
Zakres przedmiotowy kontroli	Organizacja świadczeń protonoterapii i działania podjęte dla zwiększenia do niej dostępności pacjentów z chorobami nowotworowymi.
Okres objęty kontrolą	2020-2024 (17 maja 2024 r.). Badania kontrolne mogą dotyczyć również działań wcześniejszych, jeżeli miały one związek z kontrolowaną działalnością w zakresie organizacji i realizacji terapii protonowej. W przypadku konieczności porównania niektórych danych z danymi za lata wcześniejsze należy wykorzystać dowody sporządzone przed okresem objętym kontrolą.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	art. 2 ust.1 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ¹
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Krakowie
Kontroler	Małgorzata Korusiewicz, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LKR/4/2024 z 9 stycznia 2024 r. i nr LKR/67/2024 z 10 maja 2024 r. (akta kontroli str. 1-2, 354-355)

¹ Dz. U. z 2022 r. poz. 623, dalej: ustawa o NIK.

II. Ocena ogólna kontrolowanej działalności²

OCENA OGÓLNA

W latach 2020-2024 nastąpiło zwiększenie dostępności do świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, w tym również dla pacjentów pediatrycznych. Jednakże działania podejmowane przez MOW NFZ nie były w pełni skuteczne, bowiem ze świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku nie mogli korzystać pacjenci pediatryczni wymagający leczenia w znieczuleniu ogólnym.

Świadczenia protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych wznowiono i realizowano od maja 2022 r. w ramach współpracy pomiędzy Uniwersyteckim Szpitalem Dziecięcym w Krakowie (dalej: *USD*) a Narodowym Instytutem Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowym Instytutem Badawczym Oddział w Krakowie (dalej: *NIO*), na podstawie czterech kolejnych umów. Umowy te obejmowały zapewnienie opieki pediatrycznej w miejscu udzielania świadczeń w zakresie radioterapii protonowej, a w latach 2022-2024 tego rodzaju świadczeń udzielono 73 dzieciom³. Na podstawie tych umów nie można było jednak udzielać świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych wymagających leczenia w znieczuleniu ogólnym – pacjenci kierowani byli na terapię protonową do ośrodków zagranicznych, a koszty wyniosły w latach 2020-2024 łącznie 6 mln zł⁴.

Ponadto, w MOW NFZ, przed podpisaniem 23 grudnia 2022 r. umowy Nr 061/100036/SZP/08/2023 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej z NIO, nierzetelnie zweryfikowano spełnianie przez świadczeniodawcę warunków zawartych w poz. 35 załącznika nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego⁵, ponieważ zawarta umowa nie zawierała, w załączniku nr 3 *Wykaz podwykonawców*, podwykonawcy w zakresie świadczeń radioterapii protonowej nowotworów wieku dziecięcego zlokalizowanych poza narządem wzroku.

W ocenie NIK MOW NFZ nierzetelnie zidentyfikował ryzyka w zakresie realizacji protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych, co skutkowało niezgłaszaniem Prezesowi NFZ propozycji kontroli związanych z realizacją świadczeń terapii protonowej. W kontrolowanym okresie Prezes NFZ nie prowadził kontroli wykonania umów o świadczenia terapii protonowej.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

OBSZAR

1. Postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń terapii protonowej

Opis stanu faktycznego

W rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego wskazano:

- terapia protonowa nowotworów oka – 92.288 Teleradioterapia hadronowa wiązką protonów. Świadczenie dotyczy pacjentów z rozpoznaniem czerniaka błony naczyniowej (C 69.3 Nowotwór złośliwy oka – naczyniówka)⁶;

² Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej. W niniejszym wystąpieniu pokontrolnym zastosowano ocenę opisową.

³ Dane według stanu 30 kwietnia 2024 r.

⁴ Dane według stanu na 15 marca 2024 r. pozyskane z Centrali NFZ. Dotyczą pacjentów pediatrycznych, wymagających leczenia w znieczuleniu ogólnym.

⁵ Dz. U. 2023 r. poz. 870, ze zm. Dalej: *rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego*.

⁶ Załącznik nr 4 poz. 28 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

- terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – 92.288 Teleradioterapia hadronowa wiązką protonów⁷.

W okresie objętym kontrolą na obszarze działania MOW NFZ, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, udzielano następujących świadczeń:

- 1) terapię protonową nowotworów narządu wzroku realizował Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (dalej: SU), na podstawie następujących umów:

- a) Nr 061/100014/SZP/08/2017 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zawartej 29 września 2017 r. na okres od 1 października 2017 r. do 30 czerwca 2021 r.

W latach 2020-2022 powyższa umowa podlegała wielokrotnemu aneksowaniu. Aneksm do umowy z 22 czerwca 2021 r. wprowadzono zmianę w § 6 ust. 1, na podstawie której, obowiązywanie umowy przedłużono do dnia 31 grudnia 2021 r. W załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy ustalono*, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 11.0000.050.12 *Teleradioterapia protonowa* wynosił 1 785 000,00 zł⁸.

Aneksm do umowy z 20 grudnia 2022 r., obowiązującym od 1 stycznia 2022 r., w załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy ustalono*, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 11.0000.050.12 *Teleradioterapia protonowa* wynosił 2 034 963,00 zł⁹.

- b) Nr 061/100014/SZP/08/2023 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zawartej 23 grudnia 2022 r. na okres od 1 stycznia 2023 r. do dnia 30 czerwca 2027 r. W załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy ustalono*, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 11.0000.050.12 *Teleradioterapia protonowa* wynosił 2 179 926,00 zł¹⁰.

Aneksm do umowy z 29 grudnia 2023 r., obowiązującym od dnia 1 stycznia 2023 r., w załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy ustalono*, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 11.0000.050.12 *Teleradioterapia protonowa* wynosił 1 512 033,02 zł¹¹.

- 2) terapię protonową nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku realizował NIO na podstawie następujących umów:

- a) Nr 061/100036/SZP/08/2017 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zawartej 29 września 2017 r. na okres od 1 października 2017 r. do 30 czerwca 2021 r.; podwykonawcą umowy w zakresie świadczenia radioterapii

⁷ Załącznik nr 4 poz. 35 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (w załączniku wskazano 16 kryteriów kwalifikacji do terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, np. nowotwory wieku dziecięcego podstawy czaszki i okolicy okolicy: struniak lub chrzęstniako-mięsak).

⁸ Jednostka rozliczeniowa: świadczenie o cenie 52 500,00 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 34,0000. Zgodnie z § 1 pkt 13 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1194, ze zm.) przez świadczenie rozumie się świadczenia opieki zdrowotnej stanowiące przedmiot umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Na potrzeby terapii protonowej przez świadczenie należy rozumieć cały proces terapeutyczny zrealizowany na rzecz jednego pacjenta. Obejmuje on przede wszystkim: planowanie, naświetlanie (frakcje podawane pacjentowi), hospitalizację. Przykładowo: 13 świadczeń oznacza 13 pacjentów, ale może oznaczać 12 pacjentów, w przypadku gdy jednego z pacjentów poddano procesowi terapeutycznemu dwukrotnie.

⁹ Jednostka rozliczeniowa: świadczenie o cenie 56 526,75 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 36,0000.

¹⁰ Jednostka rozliczeniowa: świadczenie o cenie 60 553,50 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 36,0000.

¹¹ Jednostka rozliczeniowa: świadczenie o cenie 63 001,38 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 24,0000.

protonowej nowotworów wieku dziecięcego zlokalizowanych poza narządem wzroku był USD¹².

W latach 2020-2022 powyższa umowa podlegała wielokrotnemu aneksowaniu. Aneks do umowy nr 061/100036/SZP/08/2017 z 11 lutego 2021 r., obowiązującym od 1 stycznia 2020 r., ustalono w załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy*, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.107.02 *Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku* wynosił 1 038 492,00 zł¹³, a zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.907.02 *Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny*¹⁴ wynosił 8 323 995,00 zł¹⁵.

Aneks do umowy z 22 czerwca 2021 r. wprowadzono zmianę w § 6 ust. 1, na podstawie której, obowiązywanie umowy przedłużono do dnia 31 grudnia 2021 r.

Aneks do umowy z 27 grudnia 2022 r., obowiązującym od 1 stycznia 2022 r., ustalono w załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy*, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.107.02 *Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku* wynosił 907 754,25 zł¹⁶, a zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.907.02 *Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny* wynosił 12 918 809,18 zł¹⁷.

- b) Nr 061/100036/SZP/08/2023 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zawartej 23 grudnia 2022 r. na okres od 1 stycznia 2023 r. do 30 czerwca 2027 r. W załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy* ustalono, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.107.02 *Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku* wynosił 1 014 882,99 zł¹⁸, a zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.907.02 *Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny* wynosił 16 206 662,16 zł¹⁹. W załączniku nr 3 *Wykaz podwykonawców* nie wymieniono podwykonawcy w zakresie świadczeń radioterapii protonowej nowotworów wieku dziecięcego zlokalizowanych poza narządem wzroku.

Aneks do umowy z 12 stycznia 2024 r., obowiązującym od 1 stycznia 2024 r. w załączniku nr 1 *Plan rzeczowo-finansowy* ustalono, że zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.107.02 *Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku* wynosił 570 372,00 zł²⁰, a zakres finansowania świadczeń o kodzie 03.0000.907.02 *Terapia protonowa*

¹² Zgodnie z załącznikiem nr 3 *Wykaz podwykonawców* do umowy pierwotnej przedmiotem podwykonawstwa były: świadczenia radioterapii protonowej nowotworów wieku dziecięcego zlokalizowanych poza narządem wzroku.

¹³ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 1 038 492,0000.

¹⁴ Zakres świadczeń: terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny (kod 03.0000.907.02) jest zakresem skojarzonym do zakresu świadczeń (zakres główny): terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku (kod 03.0000.107.02). W ramach przedmiotowego zakresu skojarzonego realizowane są świadczenia na rzecz pacjentów posiadających kartę DiLO (karta diagnostyki i leczenia onkologicznego), wobec których realizowana jest tzw. *szybka ścieżka onkologiczna*.

¹⁵ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 8 323 995,0000.

¹⁶ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1,13 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 800 532,0000.

¹⁷ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1,17 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 11 061 707,0000.

¹⁸ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1,29 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 786 731,0000.

¹⁹ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1,29 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 12 563 304,0000.

²⁰ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1,45 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 393 360,0000 .

nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny wynosił 9 943 831,75 zł²¹.

(akta kontroli str. 12-41, 18-26, 29)

Od 1 października 2017 r. realizowane świadczenia stanowiły element umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne – umowa systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ). Wskazane świadczenia terapii protonowej były realizowane w ramach tych umów zgodnie z kwalifikacją do systemu zabezpieczenia, przeprowadzoną na podstawie kryteriów wskazanych w art. 95l i nast. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych²² oraz zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie określenia szczegółowych kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej²³. Zakresy świadczeń terapii protonowej nowotworów narządu wzroku oraz terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku stanowiły zakres wyodrębniony radioterapii zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania²⁴.

(akta kontroli str. 5-7, 79-84, 142-148)

W latach 2020-2024 MOW NFZ nie organizował postępowań konkursowych dotyczących realizacji terapii protonowej.

Zawarte umowy podlegały aneksowaniu:

- na podstawie § 43 załącznika *Ogólne warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej²⁵, w związku ze złożonymi przez podmioty wnioskami o przedłużenie okresu rozliczeniowego na okres od 1 lipca 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.;
- w związku z trwającym stanem epidemii, umowy te zostały aneksowane na okres od 1 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2022 r. na podstawie art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19²⁶;
- na podstawie ustawy z dnia 24 lutego 2022 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw²⁷, przedłużono do 31 grudnia 2022 r. okres obowiązywania aktualnych wykazów świadczeniodawców zakwalifikowanych do systemu PSZ.

(akta kontroli str. 5-7, 142-148)

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła, że zawieranie umów na 2023 r. poprzedzone było (cyt.): *przenoszeniem – z umów z roku 2022 – danych dotyczących: personelu i jego harmonogramu, zasobów sprzętowych (...), miejsc udzielania świadczeń (...), występujących w umowie komórek organizacyjnych czy wszystkie są zgodne*

²¹ Jednostka rozliczeniowa: punkt rozliczeniowy o cenie 1,45 zł, liczba jednostek rozliczeniowych: 6 857 815,0000.

²² Dz.U. z 2024 r. poz. 146, dalej: *ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej*.

²³ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie określenia szczegółowych kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 2153, ze zm., dalej: *rozporządzenie w sprawie kryteriów kwalifikacji*).

²⁴ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2017 r. w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (Dz.U. z 2023 r. poz. 2731, ze zm.).

²⁵ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1194, ze zm.).

²⁶ Dz.U. poz. 567.

²⁷ Dz. U. poz. 526.

z aktualnymi danymi rejestrowymi (kody resortowe, adresy), (...), danych podwykonawców (zaktualizowanie bazy danych podwykonawców), spójności słownika grup zawodowych z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (...). zgodnie z zapisami umowy z Funduszem: Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt. Aktualizacji danych (...), należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Fundusz aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach i warunkach określonych w zarządzeniu Prezesa Funduszu w sprawie korzystania z Portalu (...) Na tej podstawie dokonana została weryfikacja spełnienia wymogów przez Narodowy Instytut do realizacji świadczeń w zakresie terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku na rok 2023. Dodatkowo wszelkie zmiany w umowie, np. w harmonogramie pracy personelu, czy zmiany w zasobach weryfikowane są na bieżąco, na podstawie zgłoszeń zmian do umowy, tzw. wnioski portalowe, które przekazywane są do OW Funduszy poprzez dedykowany system informatyczny. (...) Warunki wymagane do realizacji świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, opisane przez Ministra Zdrowia, wskazują na spełnienie określonych wymagań w kontekście typu pacjenta, bez wskazania obligatoryjnej realizacji świadczeń na rzecz dzieci, czy dorosłych, posługując się odrębnymi warunkami w odniesieniu do posiadania oddziałów szpitalnych, przeznaczonych dla pacjentów dorosłych lub dzieci. (...) umowy podwykonawcze (...) również podlegają procesowi kopiowania umów i kolejno weryfikacji w sposób opisany powyżej. Zaś świadczeniodawca zobowiązany jest do ich bieżącego aktualizowania.

(akta kontroli str. 91-102, 142-148)

W latach 2020-2023 (według stanu na koniec roku) wartość obowiązujących umów wynosiła odpowiednio:

- 1) SU – teleradioterapia protonowa (kod 11.0000.050.12) odpowiednio: 1 785 000,00 zł, 1 102 500,00 zł, 678 321,00 zł, 1 369 562,74 zł;
- 2) NIO – terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku (kod 03.0000.107.02) odpowiednio: 1 038 492,00 zł, 413 649,00 zł, 907 754,25 zł, 1 095 385,36 zł;
- 3) NIO – terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny (kod 03.0000.907.02) odpowiednio: 8 323 995,00 zł, 10 582 130,00 zł, 14 086 420,11 zł, 29 548 371,45 zł.

W latach 2020-2024 MOW NFZ zapłacił SU za zrealizowanie w ramach teleradioterapii protonowej:

- w 2020 r. 13 świadczeń o wartości 682 500,00 zł;
- w 2021 r. 26 świadczeń o wartości 1 077 667,50 zł,
- w 2022 r. 21 świadczeń o wartości 636 825,60 zł;
- w 2023 r. 25 świadczeń o wartości 1 339 854,29 zł;
- w 2024 r. (I kwartał) 10 świadczeń o wartości 632 150,57 zł.

W wyżej wskazanym okresie MOW NFZ zapłacił NIO za zrealizowanie:

- a) w ramach terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku odpowiednio w:
 - 2020 r. 8 świadczeń o wartości 579 544,80 zł;
 - 2021 r. 4 świadczenia o wartości 413 648,34 zł;
 - 2022 r. 10 świadczeń o wartości 806 370,86 zł;

- 2023 r. 11 świadczeń o wartości 1 084 742,01 zł;
 - 2024 r. (I kwartał) 2 świadczenia o wartości 191 42,70 zł;
- b) w ramach terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku
- pakiet onkologiczny odpowiednio w:
 - 2020 r. 118 świadczeń o wartości 8 323 994,80 zł;
 - 2021 r. 167 świadczeń o wartości 11 646 772,38 zł;
 - 2022 r. 167 świadczeń o wartości 14 058 849,04 zł;
 - 2023 r. 301 świadczeń o wartości 29 479 861,27 zł,
 - 2024 r. (I kwartał²⁸) 74 świadczenia o wartości 8 001 211,82 zł.

(akta kontroli str. 12-17, 91-102)

Zastępca Dyrektora ds. Medycznych MOW NFZ wyjaśniła, że na rozliczenie zrealizowanych świadczeń składało się zatwierdzenie i zaksięgowanie w systemie informatycznym Oddziału, rachunków przesłanych przez świadczeniodawcę (wystawionych na podstawie wygenerowanych szablonów, zawierających pozytywnie zweryfikowaną sprawozdawczość udzielonych świadczeń) oraz dokonanie zapłaty za nie.

(akta kontroli str. 142-145)

Dyrektor MOW NFZ wskazała, że kryteria kwalifikacji do terapii protonowej nowotworów narządu wzroku, jak i nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, realizowane są przez świadczeniodawców zgodnie ze wskazaniami określonymi w odrębnych przepisach, tj. w załączniku nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Lista rozpoznań umożliwiających rozpoczęcie kwalifikacji do leczenia jest więc ograniczona. MOW nie ma wpływu na liczbę na liczbę pacjentów zakwalifikowanych do leczenia i poddanych leczeniu. O kwalifikacji pacjenta do terapii protonowej decyduje lekarz specjalista radioterapii onkologicznej. Lekarz może zdecydować o konieczności rozpoczęcia leczenia alternatywnego²⁹, dostosowanego do potrzeb i sytuacji pacjenta.

W latach 2020-2024 podmioty medyczne sprawozdały do MOW NFZ 595 rozpoznań:

- w 2020 r. – 80, w tym 13 nowotworów oka;
- w 2021 r. – 85, w tym 26 nowotworów oka;
- w 2022 r. – 36, w tym 21 nowotworów oka;
- w 2023 r. – 293, w tym 25 nowotworów oka;
- w 2024 r.³⁰ – 101, w tym 11 nowotworów oka.

(akta kontroli str. 54-68, 91-102, 142-146)

W latach 2020-2023³¹ średni czas oczekiwania na teleradioterapię hadronową wiązką protonów³² wynosił w: 2020 r. – 7 dni, 2021 r. – 4 dni, 2022 r. – 36 dni, 2023 r. – 10 dni. Na terapię oczekiwało: w 2020 r. – 42 pacjentów, w 2021 r. – 10 pacjentów, w 2022 r.

²⁸ Dane za I kwartał 2024 r. podane wg stanu na 18 kwietnia 2024 r.

²⁹ Lekarz specjalista radioterapii onkologicznej bierze pod uwagę m.in. stopień zaawansowania nowotworu, choroby współistniejące, ryzyko terapeutyczne. Leczeniem alternatywnym może być teleradioterapia, brachyterapia, terapia izotopowa lub chemioterapia. Także sam pacjent musi wyrazić zgodę na przeprowadzenie u niego świadczenia protonoterapii. W przypadku protonoterapii oka nierzadko pacjenci wybierają alternatywne świadczenie brachyterapii, które wiąże się z mniejszym obciążeniem pacjenta.

³⁰ Według stanu na 30 kwietnia 2024 r.

³¹ Według stanu na koniec grudnia.

³² Świadczenie, które jest objęte sprawozdawczością list oczekujących to: teleradioterapia hadronowa wiązką protonów kod 20010. Produkt ten obejmuje zarówno terapię protonową nowotworów narządu wzroku, jak i nowotworów zlokalizowanych, poza tym narządem. Rozróżnienie o osobach oczekujących w odniesieniu do odpowiedniego zakresu, odbywa się na podstawie danych przekazywanych przez poszczególne podmioty (różne zakresy świadczeń).

– 12 pacjentów, w 2023 r. – 7 pacjentów. Wszystkie przypadki były zakwalifikowane do kategorii *stabilny*. Nie prowadzono podziału na pacjentów dorosłych i pediatrycznych.

(akta kontroli str. 69-78)

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła, że cały proces planowania i realizacji naświetlań wiązką protonową odbywa się w ośrodkach w Małopolsce, tj. NIO i SU. Odrębną kwestią pozostaje skierowanie pacjentów na realizację świadczeń protonoterapii do Małopolski z innych ośrodków medycznych w Polsce po potwierdzeniu rozpoznania onkologicznego, umożliwiającego kwalifikację do tej terapii. W praktyce lekarze z innych ośrodków onkologicznych w Polsce współpracują zarówno z NIO jak i SU, i w przypadku stwierdzenia nowotworu kwalifikującego się do terapii protonowej, nawiązują bezpośredni kontakt z lekarzami krakowskich ośrodków, celem przekazania pacjenta do dalszej celowanej terapii. Pacjenci z innych województw mają możliwość leczenia w podmiotach leczniczych z obszaru województwa małopolskiego bez ograniczeń terytorialnych.

(akta kontroli str. 42-49)

2. Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku pacjentów pediatrycznych

W okresie od 30 września 2016 r. do 7 kwietnia 2019 r. terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku pacjentów pediatrycznych była realizowana na podstawie umów podwykonawstwa zawieranych pomiędzy NIO a USD. Ostatnia umowa na świadczenie zdrowotne nr ZP-4241-1/19 z 18 stycznia 2019 r., została zawarta na okres od 7 stycznia 2019 r. do 7 kwietnia 2019 r., przy czym terapia pacjentów, którzy ją rozpoczęli do 7 kwietnia 2019 r. mogła być kontynuowana po upływie tego terminu. Ostatni pacjent pediatryczny zakończył terapię 12 czerwca 2019 r.³³ NIO ogłosił 15 marca 2019 r. konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie terapii protonowej³⁴ z terminem składania ofert do 25 marca 2019 r. Konkurs ten był czternastokrotnie przedłużany, aż do 30 września 2020 r., kiedy został unieważniony. Na podstawie umowy nr ZP-4241-1/19 USD zobowiązał się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu radioterapii protonowej nowotworów wieku dziecięcego zlokalizowanych poza narządem wzroku, polegających przykładowo na³⁵: kwalifikacji pacjenta pediatrycznego (lit. a), wykonywaniu warstw tomografii komputerowej do planowania terapii (lit. e), przygotowaniu pacjenta pediatrycznego do terapii (w tym anestezja) (lit. g), zapewnieniu transportu do Centrum Cyklotronowego Bronowice Instytutu Fizyki Jądrowej Polskiej Akademii Nauk w Krakowie i z powrotem (lit. i), nadzorowaniu i przygotowaniu planu radioterapii przez fizyka specjalistę fizyki medycznej (lit. m).

NIO zwrócił się z prośbą do MOW NFZ w dniu 12 kwietnia 2019 r. o możliwość rezygnacji z wymogu podpisania umowy podwykonawstwa na terapię dzieci oraz wszczęcie prac legislacyjnych mających na celu rozdzielenie świadczeń dla dzieci od świadczeń dla dorosłych, z uwagi na brak zainteresowanych podpisaniem takiej umowy podmiotów leczniczych. MOW NFZ w odpowiedzi z 29 maja 2019 r. wskazał, że nie ma możliwości rozdzielenia świadczenia na pacjentów dorosłych i dzieci, a tym samym odstąpienia od wymogu realizacji przez NIO terapii protonowej pacjentów pediatrycznych.

(akta kontroli str. 173-216)

³³Z wyjątkiem jednego pacjenta w wieku 16 lat, który był leczony przez NIO bez udziału USD w okresie od 17 marca 2020 do 28 maja 2020 r.

³⁴Nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku pacjentów pediatrycznych.

³⁵Zakres wskazany w § 1 ust. 1 umowy obejmował 14 pozycji (lit. a-n) i miał charakter otwarty.

Dyrektor MOW NFZ wskazała, że USD zgłaszał uwagi w przedmiocie trudności występujących przy realizacji terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, w tym także w kontekście dalszej współpracy z dysponentem kontraktu tj. NIO. Korespondencja kierowana do Ministra Zdrowia (jeszcze w 2018 r.), zawierała m.in. spostrzeżenia po dwuletniej współpracy przy realizowaniu tych świadczeń. Szpital powoływał się na aspekty prawne związane z konfliktami w zakresie kompetencji personelu Instytutu Fizyki Jądrowej³⁶ oraz personelu USD, na kwestie bezpieczeństwa procesu terapeutycznego dzieci i na problem transportu pacjentów pediatrycznych.

(akta kontroli str. 42-49)

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła, że podejmując inicjatywę ogłoszenia postępowania uzupełniającego na wyłonienie kolejnego realizatora świadczeń (uwzględniającego także realizację świadczeń dla dzieci), na etapie planowania postępowania konkursowego z końcem 2020 r., MOW NFZ ustalił, że do systemów informatycznych nie zostały wprowadzone szablony postępowań, umożliwiające ich przeprowadzenie. Związane to było z brakiem uwzględnienia w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej³⁷, warunków ocenianych dla zakresu: terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku realizowanej w ramach: leczenie szpitalne – teleradioterapia, brachyterapia, terapia izotopowa, terapia protonowa. Okoliczność ta uniemożliwiła podjęcie działań kontraktowych w tym zakresie świadczeń. Zdaniem MOW NFZ rozwiązaniem tego problemu było wprowadzenie do rozporządzenia zakresu świadczeń terapii protonowej, co umożliwi ogłoszenie konkursu skierowanego do dwóch świadczeniodawców, osobno dla pacjentów dziecięcych i dorosłych.

(akta kontroli str. 3-7, 87, 149-150)

Pismem z 4 grudnia 2020 r., skierowanym do Prezesa NFZ, Dyrektor Oddziału zwróciła się o możliwie pilne zaktualizowanie systemu informatycznego SI (aplikacja KONKURS3) w ramach szablonów postępowań, ze względu na brak zarówno w roku 2020 i 2021 wykazania zakresu protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wśród szablonów postępowań. W piśmie wskazano, że *planowane do ogłoszenia postępowanie wiąże się z jednej strony z pilną potrzebą zawarcia umowy we wskazanym zakresie świadczeń (ukierunkowanym na realizację świadczeń dla pacjentów pediatrycznych) oraz stanowi element realizacji zalecenia NIK w ramach prowadzonego postępowania kontrolnego*. Pismem z dnia 26 marca 2021 r., Dyrektor Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ Centrali w Warszawie, skierowanym do Dyrektora Departamentu Lecznictwa Ministerstwa Zdrowia, w związku z koniecznością ogłoszenia przez MOW NFZ postępowania o zawarcie umowy w rodzaju leczenie szpitalne – teleradioterapia, brachyterapia, terapia protonowa (zakres: terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny), zwrócił się o zaimplementowanie przedmiotu postępowania do rozporządzenia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert. Wskazano, że wprowadzenie tej zmiany wynika z pilnej potrzeby zawarcia umowy skierowanej na realizację świadczeń dla pacjentów poniżej 18 roku życia.

W piśmie z dnia 15 czerwca 2022 r., skierowanym przez Zastępcę Prezesa ds. Medycznych NFZ do Ministra Zdrowia, w związku z *brakiem odpowiedzi na pismo z 16 września 2021 r. (...) skierowane z powodu konieczności ogłoszenia przez MOW NFZ postępowania o zawarcie umowy w rodzaju leczenie szpitalne – teleradioterapia,*

³⁶ Centrum Cyklotronowe Bronowice Instytut Fizyki Jądrowej im. Henryka Niewodniczańskiego Polskiej Akademii Nauk, dalej: CCB.

³⁷ Dz.U. poz. 1372, ze zm., dalej: rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert.

*brachyterapia, terapia izotopowa, terapia protonowa (...), po raz kolejny skierowano prośbę o zaimplementowanie przedmiotu postępowania do ww. rozporządzenia. W powyższym piśmie ponowiono również wcześniejszą prośbę o rozważenie możliwości wyodrębnienia dodatkowych warunków realizacji uwzględniających konieczność zapewnienia zespołu anestezyjologicznego w trakcie realizacji świadczenia: terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku dla dzieci w załączniku nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Jako uzasadnienie wskazano kierowane do Centrali NFZ wnioski dotyczące skierowania na leczenie zagraniczne dzieci, polegające na przeprowadzeniu teleradioterapii wiązką protonów po operacjach onkologicznych. Jako jedyny powód kierowania takich pacjentów na leczenie za granicę wskazano brak na terenie kraju ośrodka medycznego, który przeprowadziłby wnioskowane leczenie u dzieci, wymagające zastosowania znieczulenia podczas terapii protonowej. Zwrócono się o potraktowanie sprawy jako *bardzo pilnej*.*

(akta kontroli str. 8-11, 145)

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła, że przepisy zarządzenia Nr 1/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 stycznia 2022 r., jak również rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, nie przewidywały odrębnych zakresów świadczeń dla terapii dla dzieci i dorosłych, a umowa z NIO obejmowała realizację świadczeń w zakresie terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku bez wyodrębnienia pacjentów dorosłych i pediatrycznych. Pomimo braku możliwości ogłoszenia postępowania konkursowego o charakterze uzupełniającym, świadczenie protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych jest realizowane w ramach współpracy pomiędzy USD a NIO.

(akta kontroli str. 3-7, 54-68)

Świadczenie protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych zostały wznowione w maju 2022 r.

W latach 2022-2024 obowiązywały następujące umowy pomiędzy NIO a USD, zawarte w celu zapewnienia małoletnim pacjentom właściwego nadzoru pediatrycznego podczas realizacji procedury radioterapii protonowej:

1. umowa nr SPRP-4241-398/22 zawarta z dnia 10 stycznia 2023 r. na okres od 1 maja 2022 r. do 31 grudnia 2022 r. USD zobowiązał się do zapewnienia opieki pediatrycznej w miejscu udzielania świadczenia w zakresie radioterapii protonowej, obejmującej:
 - a) każdorazową ocenę przez lekarza pediatrę możliwości napromieniania pacjenta bezpośrednio przed rozpoczęciem procedury,
 - b) monitorowanie stanu pacjenta w trakcie napromieniania,
 - c) w przypadku powikłań interwencję terapeutyczną w zakresie doraźnej pomocy na miejscu.

W przypadku gdy na skutek powikłań pacjent wymagał skierowania do leczenia w oddziale szpitalnym, lekarz prowadzący zobowiązywał się skierować pacjenta do leczenia w trybie stacjonarnym do USD. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie pediatrii. USD zobowiązał się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Wynagrodzenie należne USD wynosiło 150,00 zł brutto za jedną godzinę świadczeń. Zapłata wynagrodzenia następowała na podstawie comiesięcznej faktury, sporządzonej na podstawie wykazu godzin zrealizowanej usługi w danym miesiącu. Wartość umowy nie mogła przekroczyć 130 000,00 zł.

2. umowa nr SPRP-4241-5/23 z dnia 10 stycznia 2023 r., zawarta na okres od 1 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r. USD zobowiązał się do zapewnienia opieki pediatrycznej w miejscu udzielania świadczenia w zakresie radioterapii protonowej w tym samym zakresie co w umowie poprzedzającej nr SPRP-4241-398/22. W przypadku gdy na skutek powikłań pacjent wymagał skierowania do leczenia w oddziale szpitalnym, lekarz prowadzący zobowiązywał się skierować pacjenta do leczenia w trybie stacjonarnym do USD. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie pediatrii. USD zobowiązał się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Wynagrodzenie należne USD wynosiło 150,00 zł brutto za jedną godzinę świadczeń. Zapłata wynagrodzenia następowała na podstawie comiesięcznej faktury, sporządzonej na podstawie wykazu godzin zrealizowanej usługi w danym miesiącu. Wartość umowy nie mogła przekroczyć 130 000,00 zł.
3. umowa nr SPRP-4241-411/23 z dnia 27 grudnia 2023 r., zawarta na okres od 1 listopada 2023 r. do 31 stycznia 2024 r. USD zobowiązał się do zapewnienia opieki pediatrycznej w miejscu udzielania świadczenia w zakresie radioterapii protonowej w tym samym zakresie co w umowie poprzedzającej nr SPRP-4241-5/23. W przypadku, gdy na skutek powikłań pacjent wymagał skierowania do leczenia w oddziale szpitalnym, lekarz prowadzący zobowiązywał się skierować pacjenta do leczenia w trybie stacjonarnym do USD. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie pediatrii. USD zobowiązał się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Wynagrodzenie należne USD wynosiło 150,00 zł brutto za jedną godzinę świadczeń. Zapłata wynagrodzenia następowała na podstawie comiesięcznej faktury, sporządzonej na podstawie wykazu godzin zrealizowanej usługi w danym miesiącu. Wartość umowy nie mogła przekroczyć 130 000,00 zł.
4. umowa nr SPRP-4241-180/24 z 17 kwietnia 2024 r., zawarta na okres od 1 lutego 2024 r. do dnia rozpoczęcia realizacji umowy zawartej w trybie konkursu, który został ogłoszony 11 kwietnia 2024 r., jednak nie dłużej niż do 31 maja 2024 r. USD zobowiązał się do zapewnienia opieki pediatrycznej w miejscu udzielania świadczenia w zakresie radioterapii protonowej w tym samym zakresie co w umowie poprzedzającej nr SPRP-4241-411/23. W przypadku gdy na skutek powikłań pacjent wymagał skierowania do leczenia w oddziale szpitalnym, lekarz prowadzący zobowiązywał się skierować pacjenta do leczenia w trybie stacjonarnym do USD. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie pediatrii. USD zobowiązał się do poddania kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Wynagrodzenie należne USD wynosiło 150,00 zł brutto za jedną godzinę świadczeń. Zapłata wynagrodzenia następowała na podstawie comiesięcznej faktury, sporządzonej na podstawie wykazu godzin zrealizowanej usługi w danym miesiącu. Wartość umowy nie mogła przekroczyć równowartości 30 000 euro.

(akta kontroli str. 54-68, 79-84, 103-122, 136-141, 163-172)

W latach 2022-2024 pacjentom pediatrycznym udzielono łącznie 73 świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku³⁸.

(akta kontroli str. 42-53, 334-338, 356-359)

Dyrektor MOW NFZ podała, że świadczenie z zakresu radioterapii protonowej dla dzieci obejmuje m.in.:

³⁸ Według stanu z 30 kwietnia 2024 r. na podstawie danych uwidocznionych w sprawozdawczości MOW NFZ.

- zakwaterowanie (produkt 5.07.01.0000048 *Zakwaterowanie do teleradioterapii/protonoterapii*) – umożliwia kontynuację leczenia pacjentom mieszkającym daleko od szpitala i jednocześnie nie wymagającym hospitalizacji;
- hospitalizacja (produkt 5.52.01.0001499 *Hospitalizacja do teleradioterapii/terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku <18 r.ż.*) – w zależności od stanu pacjenta;
- planowanie (produkt 5.07.01.0000054 *Planowanie leczenia radioterapii protonowej nowotworów wieku dziecięcego*);
- zabieg radioterapii (produkt 5.07.01.0000055 *Radioterapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku*);
- leczenie zdarzeń niepożądanych – produkt wykazywany łącznie z hospitalizacją; wycena zależna jest od ciężkości działań niepożądanych (produkty: 5.53.01.0001001 *Leczenie zdarzeń niepożądanych po teleradioterapii – 3 stopień*; 5.53.01.0001002 *Leczenie zdarzeń niepożądanych po teleradioterapii – 4 stopień*).

W odniesieniu do pacjentów pediatrycznych, NIO sprawozdał i rozliczył następujące produkty:

- 5.07.01.0000054 *Planowanie leczenia radioterapii protonowej nowotworów wieku dziecięcego*;
- 5.07.01.0000055 *Radioterapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku*;
- 5.07.01.0000048 *Zakwaterowanie do teleradioterapii/protonoterapii*.

N podstawie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne umowa systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń: onkologia i hematologia dziecięca – hospitalizacja, USD ma możliwość sprawozdawania i rozliczania³⁹ produktu 5.52.01.0001499 *Hospitalizacja do teleradioterapii/terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku <18 r.ż.* Przedmiotowe świadczenia są możliwe do rozliczania w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej, w sytuacji, gdy wymaga tego stan pacjenta.

Zakwaterowanie pacjentów onkologicznych w hotelu, hostelu lub innym ośrodku, celem umożliwienia im kontynuacji leczenia, daje możliwość przebywania blisko placówki ochrony zdrowia, w której realizowane są świadczenia opieki zdrowotnej. Świadczeniodawca powinien zapewnić pacjentowi zakwaterowanie, w sytuacji, kiedy jego pobyt w oddziale nie jest konieczny, jednak wymagana jest codzienna terapia. Decyzję o tym podejmuje kierujący na leczenie lekarz onkolog. Zakwaterowanie odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy hotelem/ośrodkiem a świadczeniodawcą lub podmiot może zapewnić takie zakwaterowanie we własnym zakresie. Do rozliczenia zakwaterowania służy świadczenie o kodzie 5.07.01.0000048 *Zakwaterowanie do teleradioterapii/protonoterapii* – wartość punktowa 162 (wycena za osobodzień obejmuje zapewnienie transportu do CCB IFJ w przypadku zakwaterowania poza podmiotem działalności leczniczej). *Natomiast w przypadku pacjentów, którzy z uwagi na konieczność, przebywają na oddziale szpitalnym w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie, transport do Instytutu Fizyki Jądrowej zapewniany jest przez podmiot w ramach własnego środka transportu (karetka), co stanowi koszt działalności szpitala i nie podlega rozliczeniu z Funduszem.*

³⁹ Zgodnie z załącznikiem 1B katalog produktów odrębnych, do zarządzenia Nr 1/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 stycznia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wyspecjalistyczne (Dz. Urz. NFZ poz. 1, ze zm.).

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła także, że jednoznaczne wskazanie jednego kosztu całości postępowania medycznego związanego z radioterapią protonową nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku dla jednego pacjenta pediatrycznego jest niemożliwe. Biorąc jednak pod uwagę sprawozdawczość przekazaną do MOW NFZ, zależną od stanu pacjenta i trwania terapii, można oszacować średni koszt leczenia jednego pacjenta pediatrycznego na około 110 tys. zł.

(akta kontroli str. 42-49, 54-68, 79-84, 91-102, 126-135, 142-148)

Dyrektor MOW NFZ podała w wyjaśnieniach, że w maju 2022 r. wpłynęła jedna informacja od podmiotu zainteresowanego potencjalną realizacją świadczeń protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku dla pacjentów pediatrycznych, tj. od Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie. Po przeprowadzeniu analizy możliwości realizacji świadczenia, w oparciu o obowiązujące przepisy, okazało się, że szpital nie spełniał wymogów w części dotyczącej posiadania oddziału o profilu onkologia i hematologia dziecięca. Poza ww. podmiotem nie wpłynęły zgłoszenia od innych świadczeniodawców zainteresowanych udzielaniem świadczeń z zakresu protonoterapii

(akta kontroli str. 42-49, 54-68)

3. Nadzór nad wykonywaniem świadczeń terapii protonowej

W kontrowanym okresie⁴⁰ do MOW NFZ nie wpłynęły żadne skargi ani wnioski dotyczące terapii protonowej. Prezes NFZ nie prowadził kontroli wykonania umów o świadczenia terapii protonowej⁴¹. MOW NFZ nie zgłaszał ryzyk dotyczących kontroli w zakresie protonoterapii dzieci ani propozycji kontroli w tym zakresie. Nie odnotowano działań świadczeniodawców, mających na celu ograniczanie realizacji świadczeń terapii protonowej.

(akta kontroli str. 50-68)

W ramach czynności monitorujących realizację świadczeń terapii protonowej, MOW NFZ na bieżąco weryfikował poziom ich wykonania.

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła, że dodatkowo w latach 2020-2023 Oddział przeprowadził szereg spotkań z przedstawicielami USD⁴² oraz NIO⁴³, podczas których poruszany był m.in. temat zabezpieczenia dostępu do przedmiotowych świadczeń oraz ich zapewnienie pacjentom pediatrycznym. W ocenie MOW NFZ miały one wpływ na zawarcie umowy pomiędzy USD i NIO w Krakowie. Spotkania nie były protokolowane.

(akta kontroli str. 50-68, 79-88, 91-102)

W przypadku odnotowania niewykonania umów w zakresie protonoterapii w ciągu roku, Oddział w porozumieniu ze świadczeniodawcą, dokonywał zmian polegających na przesunięciu środków finansowych, które miały na celu dostosowanie planu umów do wartości wykonania, z jednoczesnym przeniesieniem niewykorzystanych środków na inne świadczenia (najczęściej związane z leczeniem onkologicznym lub diagnostycznym). W sytuacji, gdy wartość wykonanych świadczeń w ramach diagnostyki i leczenia onkologicznego na podstawie karty DiLO w zakresie protonoterapii (tzw. pakiet onkologiczny), przekraczała kwotę zobowiązania MOW NFZ wobec świadczeniodawcy, wówczas na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło przekroczenie, zwiększeniu podlegały liczby

⁴⁰ Według stanu na dzień 8 lutego 2024 r.

⁴¹ Art. 61a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej.

⁴² Spotkania odbyły się m.in. 17 stycznia 2020 r., 16 lutego 2022 r., 6 maja 2022 r., 21 marca 2022 r.

⁴³ Spotkania odbyły się min.: 16 stycznia 2020 r., 4 czerwca 2020 r., 4 października 2021 r., 21 listopada 2022 r., 10 października 2023 r.

jednostek rozliczeniowych, kwoty zobowiązań z tytułu realizacji świadczeń we właściwych zakresach oraz odpowiednio kwota zobowiązania realizacji umowy Oddziału wobec świadczeniodawcy.

W ramach monitorowania wykonania kontraktów cyklicznie (po każdym zakończonym miesiącu) Wydział Ekonomiczno-Finansowy MOW sporządzał kompleksowe analizy wykonania kontraktów (w układzie narastającym), przekazywane Dyrekcji Oddziału, które stanowiły materiał porównawczy zmian wykonania kontraktów.

Przykładowo:

- a) wartość świadczenia teleradioterapia protonowa (kod 11.0000.050.12) wykonywanego przez SU wyniosła:
- w 2020 r. w okresie styczeń – marzec 210 000,00 zł; styczeń – czerwiec 315 000,00 zł; styczeń – wrzesień 472 500,00 zł; styczeń – grudzień 682 500,00 zł;
 - w 2023 r. w okresie styczeń – marzec 417 486,11 zł; styczeń – czerwiec 793 038,91 zł; styczeń – wrzesień 1 175 026,24 zł; styczeń – grudzień 1 339 854,29 zł;
- b) wartość świadczenia terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny (kod 03.0000.907.02), wykonywanego przez NIO wyniosła:
- w 2020 r. w okresie styczeń – marzec 1 432 054,00 zł; styczeń – czerwiec 2 986 952,00 zł; styczeń – 5 400 673,20 wrzesień zł; styczeń – grudzień 8 323 994,80 zł;
 - w 2023 r. w okresie styczeń – marzec 6 373 262,63 zł; styczeń – czerwiec 13 101 114,72 zł; styczeń – wrzesień 20 845 554,98 zł; styczeń – grudzień 29 548 360,96 zł;

(akta kontroli str. 18-26, 29, 69-78, 142-148)

Dyrektor MOW NFZ wskazała, że świadczenia protonoterapii są traktowane przez Oddział *priorytetowo, co ma swoje odzwierciedlenie w planowaniu na kolejne lata obowiązywania umowy oraz zwiększaniu środków.*

(akta kontroli str. 69-78)

Dyrektor MOW wyjaśniła, m.in. że świadczeniodawca w celu rozliczenia świadczeń przekazuje do Narodowego Funduszu Zdrowia raport statystyczny w wersji elektronicznej, podlegający systemowemu sprawdzeniu poprawności przekazanych do zasobów bazodanowych MOW NFZ przez świadczeniodawcę raportów (tzw. walidacja oraz weryfikacja świadczeń). Weryfikacje i walidacje świadczeń są jednolite w skali całego kraju i przekazywane są do Oddziałów przez Centralę NFZ. W MOW NFZ weryfikacje sprawozdawanych świadczeń za rok bieżący odbywają się codziennie, a proces uruchamiania odbywa się automatycznie.

(...) Weryfikacja w wymiarze praktycznym polega na uruchomieniu w systemach informatycznych Funduszu algorytmów sprawdzających (tzn. sprawdzenie), których zadaniem jest ocenić udzielone świadczenie pod względem określonego kryterium, np. Zarządzenia Prezesa NFZ, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i innych aktów prawnych. Po zakończeniu weryfikacji danych, nadesłanych przez świadczeniodawcę, otrzymuje on zwrotny komunikat zawierający informację o wyniku weryfikacji. Komunikat ten ma decydujące znaczenie dla możliwości wystawienia faktury za pozytywnie zweryfikowane świadczenia. Świadczenia obarczone błędem nie podlegają rozliczeniu do momentu, aż otrzymają one poprawny wynik weryfikacji. W przypadku wystąpienia błędu na danym świadczeniu, wykazanym do rozliczenia, świadczeniodawca może złożyć do Oddziału (...) wniosek o usunięcie błędu z kwestionowanego świadczenia. Pracownicy merytoryczni Oddziału oceniają wówczas taki wniosek, wskazując czy świadczenie zostało udzielone zgodnie

z zapisami aktów prawnych. Wnioski odwoławcze oraz ich zasadność rozpatrywana jest przez poszczególne komórki organizacyjne Małopolskiego OW NFZ na podstawie przesłanej przez świadczeniodawcę dokumentacji/dokumentacji medycznej lub innych dodatkowych materiałów dowodowych lub złożonych wyjaśnień. (...) Zgodnie z wytycznymi CF NFZ, uruchamiane są raz na kwartał weryfikacje wsteczne (kontrolne), a po zakończeniu okresu rozliczeniowego przeprowadzana jest weryfikacja wsteczna wszystkich świadczeń sprawozdanych za rok ubiegły.

Wskazane procesy weryfikacyjne stosowane były również w ramach zakresów: terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku (kod 03.0000.107.02), terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku – pakiet onkologiczny (kod 03.0000.907.02) i teleradioterapia protonowa (kod 11.0000.050.12).

(akta kontroli str. 69-78)

Stwierdzone
nieprawidłowości

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

1. W MOW NFZ, przed podpisaniem w dniu 23 grudnia 2022 r. umowy Nr 061/100036/SZP/08/2023 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej z NIO, nierzetelnie zweryfikowano spełnianie przez świadczeniodawcę warunków zawartych w poz. 35 załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Zawarta umowa nie zawierała wskazania podwykonawcy w załączniku nr 3 Wykaz podwykonawców w zakresie świadczeń radioterapii protonowej nowotworów wieku dziecięcego zlokalizowanych poza narządem wzroku.

Zgodnie z § 2 ust. 3, 8 i 9 umowy Nr 061/100036/SZP/08/2023 świadczenia gwarantowane udzielane w ramach umowy mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w Wykazie podwykonawców, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w załączniku nr 3 do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.

Tymczasem w okresie od 1 maja 2022 r. do 31 grudnia 2023 r. USD zobowiązał się do zapewnienia opieki pediatrycznej w miejscu udzielania świadczeń w zakresie radioterapii protonowej na podstawie dwóch umów zawartych z NIO w dniu 10 stycznia 2023 r., tj. umowy nr SPRP-4241-398/22 i umowy nr SPRP-4241-5/23⁴⁴.

(akta kontroli str. 18-26, 29, 103-122, 136-141)

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła, że zapisy dotyczące realizacji świadczeń w zakresie terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, zawarte w Zarządzeniu Nr 1/2022/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 3 stycznia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wyspospecjalistyczne, jak

⁴⁴ Postanowienie umów zostały przedstawione w pkt 2 niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

i w rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, nie przewidywały odrębnych zakresów świadczeń dla realizacji ww. terapii protonowej dla dzieci i dorosłych. Umowa z NIO została zawarta na realizację świadczeń w zakresie terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, bez wyodrębnienia pacjentów dorosłych i pediatrycznych i obejmowała ogólny zakres kontraktowy.

(akta kontroli str. 3-7, 79-84, 152-160, 218-315)

W ocenie NIK powyższe umowy, i kolejne zawierane z USD⁴⁵, miały charakter umów podwykonawczych, ponieważ umożliwiały realizację świadczeń terapii radioterapii protonowej zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec części pacjentów pediatrycznych kwalifikujących się do tego rodzaju terapii, a USD zobowiązał się do poddania się kontroli NFZ.

Dyrektor MOW NFZ wskazała, że zasadnym jest przyjęcie, że umowy zawarte pomiędzy USD i NIO są umowami o podwykonawstwo. Wobec stwierdzonego uchybienia w postaci nieuwidocznienia w Portalu Potencjału⁴⁶ i kolejno w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, umów o podwykonawstwo, zawartych z USD po dniu 7 kwietnia 2019 r., MOW NFZ rozważa obecnie zastosowanie odpowiednich sankcji wynikających z umowy.

(akta kontroli str. 151-160, 218-315)

2. NIK ocenia jako nierzetelne, uznanie przez MOW NFZ, w odniesieniu do realizacji świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych, w miejsce umów podwykonawstwa, umów na zapewnienie opieki pediatrycznej, które obejmowały inny zakres świadczeń. Na podstawie tych umów nie można było udzielać świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych wymagających leczenia w znieczuleniu ogólnym

NIK zaznacza, że od 30 września 2016 r. do 7 kwietnia 2019 r. obowiązywały umowy podwykonawcze zawarte między NIO a USD, których przedmiotem było wykonywanie świadczeń protonoterapii nowotworów zlokalizowanych po narządem wzroku na rzecz pacjentów pediatrycznych.

Dyrektor MOW NFZ wyjaśniła, że powyższe umowy *umożliwiały realizację świadczeń protonoterapii na rzecz najmłodszych pacjentów*.

(akta kontroli str. 180-216, 218-315)

Ostatnia z tych umów, o świadczenie zdrowotne nr ZP-4241-1/19 z 18 stycznia 2019 r., została zawarta na okres od 7 stycznia 2019 r. do 7 kwietnia 2019 r. i obejmowała szeroki zakres świadczeń, w tym m.in.: kwalifikację pacjenta pediatrycznego (lit. a), wykonywanie warstw tomografii komputerowej do planowania terapii (lit. e), przygotowanie pacjenta pediatrycznego do terapii (w tym anestezję) (lit. g), zapewnienie transportu do CCB i z powrotem (lit. i), nadzorowanie i przygotowanie planu radioterapii przez fizyka specjalistę fizyki medycznej (lit. m)⁴⁷. Powyższa umowa nie została przedłużona, konkurs przeprowadzony przez NIO nie wyłonił wykonawcy. Jednocześnie MOW NFZ poinformował pismem z 29 maja 2019 r.⁴⁸, że obowiązujące przepisy nie przewidują odrębnych zakresów świadczeń dla realizacji terapii dla dzieci i dorosłych oraz, że oczekuje przekazywania na bieżąco informacji o zabezpieczeniu terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku dla pacjentów pediatrycznych.

⁴⁵ Opisane w punkcie 2 niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

⁴⁶ Narzędzie informatyczne służące do przekazywania zmian przez świadczeniodawców do NFZ.

⁴⁷ Umowa opisana szerzej w pkt 2 niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

⁴⁸ Znak: WSOSI.425.1.061.100036.2018 SZP.7943.MO.

(akta kontroli str. 180-216, 316-317)

W dniu 10 stycznia 2023 r. NIO zawarł z USD umowę dotyczącą zapewnienia opieki pediatrycznej w miejscu udzielania świadczenia w zakresie radioterapii protonowej, obejmującą: każdorazową ocenę przez lekarza pediatrę możliwości napromieniania pacjenta bezpośrednio przed rozpoczęciem procedury, monitorowanie stanu pacjenta w trakcie napromieniania, w przypadku powikłań interwencję terapeutyczną w zakresie doraźnej pomocy na miejscu. Umowa ta obejmowała okres od 1 maja 2022 r. do 31 grudnia 2022 r. W okresie objętym kontrolą USD i NIO zawarły łącznie cztery umowy o powyższym zakresie⁴⁹ na świadczenia opieki pediatrycznej, jednakże zakres przedmiotowy tych umów był inny od poprzednio zawieranych umów o podwykonawstwo i nie obejmował np. świadczeń wykonywanych w znieczuleniu ogólnym.

(akta kontroli str. 54-68, 79-84, 103-122, 136-141, 163-172, 339-353)

Dyrektor MOW NFZ wskazała, że *zakres wskazanych powyżej umów umożliwia realizację świadczeń terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku dla pacjentów pediatrycznych.*

Wskazała ona również, że warunki wskazane w rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego *wskazują na spełnienie określonych wymagań w kontekście typu pacjenta (wieku), bez wskazania obligatoryjnej realizacji świadczeń na rzecz dzieci, czy dorosłych, bowiem rozporządzenie posługuje się odrębnymi warunkami w tym zakresie «w przypadku leczenia dzieci».*

(akta kontroli str. 151-160, 218-315)

W trakcie niniejszej kontroli NIK, MOW NFZ zwrócił się do NIO o pilną informację na temat działań podjętych w celu zawarcia umowy na okres po 31 stycznia 2024 r. oraz sposobu zabezpieczenia świadczeń protonoterapii dla pacjentów pediatrycznych po 31 stycznia 2024 r. NIO poinformował o dwukrotnym ogłoszeniu konkursów (16 i 30 stycznia 2024 r.), na które nie wpłynęła żadna oferta skutkująca podpisaniem umowy oraz o ogłoszeniu po raz trzeci, w dniu 11 kwietnia 2024 r., konkursu na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z zakresu opieki pediatrycznej dla dzieci w trakcie radioterapii protonowej. NIO wskazał również, że świadczenia wykonywane w ramach zawartej umowy z MOW NFZ są przez cały okres procedowania nowej umowy kontynuowane i zabezpieczone opieką pediatryczną, która jest realizowana na mocy porozumienia pomiędzy Dyrektorem USD a Dyrektorem NIO.

(akta kontroli str. 54-68, 79-84, 93-102, 123-125)

W *Raporcie na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2023 r.*⁵⁰ zawarto m.in. następujący wniosek: *nadal brak jest możliwości radioterapii protonowej u dzieci wymagających leczenia w znieczuleniu ogólnym. Konstrukcja realizacji świadczeń radioterapii protonowej uniemożliwia pełne wykorzystanie tej technologii w stosunku do potrzeb.*

(akta kontroli str. 318-333)

Również w decyzjach Prezesa NFZ o skierowaniu pacjentów pediatrycznych do przeprowadzenia radioterapii protonowej poza granicami kraju⁵¹ wskazywano, że aktualnie brak jest możliwości przeprowadzenia radioterapii protonowej ze względu na fakt, iż w jedynym w Polsce ośrodku udzielającym świadczeń z zakresu terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, tj. NIO,

⁴⁹ Umowy opisane szerzej w pkt 2 niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

⁵⁰ Sporządzony przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej.

⁵¹ Na podstawie dwóch przykładowych decyzji Prezesa NFZ kierujących do przeprowadzenia radioterapii protonowej poza granicami Polski, wydanych w 2023 r.

brak jest możliwości przeprowadzenia terapii protonowej na rzecz pacjentów w wieku dziecięcym z zastosowaniem znieczulenia ogólnego.

W latach 2020-2024 koszt terapii pacjentów pediatrycznych, przeprowadzonych poza granicami Polski wyniósł 6 027 979,59 zł⁵².

(akta kontroli str. 339-353, 360-362)

3. MOW NFZ nierzetelnie zidentyfikował ryzyka w zakresie protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, co skutkowało niezgłaszaniem Prezesowi NFZ propozycji obszarów kontroli związanych z realizacją świadczeń terapii protonowej.

Ustalenia kontroli NIK przedstawione w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym wskazują na istnienie nieprawidłowości w zakresie protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku wobec pacjentów pediatrycznych.

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych Oddziału wyjaśniła, że propozycje przeprowadzenia kontroli, zgodnie z utrwalonym w Funduszu trybem postępowania, przekazywane są Prezesowi Funduszu po dokonaniu przez Oddział stosownych weryfikacji i analiz, w efekcie których są identyfikowane obszary zagrożeń oraz występowania nieprawidłowości. W odniesieniu do zakresu protonoterapia nowotworów oka lub protonoterapia nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku, przeprowadzona analiza nie wykazała tego obszaru jako znacząco zagrożonego, w kontekście zarówno wystąpienia potencjalnych nieprawidłowości, jak i przekazania nienależnych środków finansowych. Metodyka typowania obszarów kontroli obejmuje zatem obszary, które, co do zasady, wiążą się z możliwością wystąpienia znacznych nieprawidłowości w ujęciu finansowym (ryzyko przekazania nienależnych środków finansowych). W przypadku protonoterapii takich potencjalnych okoliczności nie zidentyfikowano. Natomiast obszar ten niewątpliwie może podlegać kontroli (planowej czy doraźnej) do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń.

(akta kontroli str. 150-161)

IV. Uwagi i wnioski

Uwagi

Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag.

Wnioski

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

1. Podjęcie działań w odniesieniu do Narodowego Instytutu Onkologii Oddział w Krakowie w zakresie umów zawieranych pomiędzy tym podmiotem a Uniwersyteckim Szpitalem Dziecięcym w Krakowie na zapewnienie opieki pediatrycznej, polegających na zastosowaniu odpowiednich sankcji wynikających z umowy Nr 061/100036/SZP/08/2023 z 23 grudnia 2022 r.
2. Podjęcie działań mających na celu jak najszybsze przywrócenie pacjentom pediatrycznym, wymagającym leczenia w znieczuleniu ogólnym, dostępności do protonoterapii nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku.
3. Złożenie do Prezesa NFZ wniosku o przeprowadzenie kontroli w zakresie wykonania umów o świadczenia terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku.

⁵² Dane według stanu na 15 marca 2024 r. pozyskane z Centrali NFZ. Dotyczą pacjentów pediatrycznych, wymagających leczenia w znieczuleniu ogólnym.

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 Krakowie. 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
wykorzystania uwag
i wykonania wniosków

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 21 dni 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.

Kraków, 24 maja 2024 r.

Kontroler
Małgorzata Korusiewicz
Główny Specjalista Kontroli Państwowej
/-/
Podpis

p.o. Dyrektor
Delegatury Najwyższej Izby Kontroli
w Krakowie
/-/
Janusz Klimek

