

WSOZ-I-093-36-ZP/11

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2**  
**ul. Powstańców Wielkopolskich**  
**70-111 Szczecin****Nr Umowy Nr 16-00-0749-11-08/10-11-0004 obowiązującej od 01 stycznia 2011r.**  
**Regon 000288900**  
**Dyrektor Ryszard Chmurowicz**

Kontrolę doraźną na polecenie Dyrektora ZOW NFZ, na wniosek Sekcji Podstawowej Opieki Zdrowotnej w dniu 10 marca 2011 roku, przeprowadził zespół pracowników Działu Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w składzie:

- lek. med. Zofia Panek - główny specjalista w Dziale Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia zgodnie z udzielonym upoważnieniem Nr 36/01/11 z dnia 09.03.2011 roku,
- mgr Ewa Lenard - Hładki - specjalista w Dziale Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia zgodnie z udzielonym upoważnieniem Nr 36/02/11 z dnia 09.03.2011 roku.

(Dowód: Akta kontroli, str. 1-8)

Przedmiotem kontroli była realizacja zapisów Umowy Nr 16-00-0749-11-08/10-11-0004 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne w zakresach program profilaktyki raka piersi – etap podstawowy oraz program profilaktyki raka piersi - etap pogłębionej diagnostyki. Kontroli podlegała zgodność złożonej oferty ze stanem faktycznym ze szczególnym uwzględnieniem tej części oferty, w której Świadczeniodawca nie spełniał wymaganego warunku, deklarując spełnianie go od początku obowiązywania umowy.

W toku kontroli ustalono, co następuje:

Pracownia Diagnostyczna usytuowana jest na parterze jednego z budynków szpitala, wejście do budynku pozbawione jest barier architektonicznych. W Pracowni wyszczególniono rejestrację, poczekalnię dla pacjentów, pokój przygotowań do badania oraz gabinet badań. Pracownia czynna jest codziennie od godziny 8<sup>00</sup> do 18<sup>00</sup>.

Świadczenia w Pracowni są realizowane przez czterech lekarzy specjalistów w zakresie radiodiagnostyki oraz sześciu techników elektroradiologii.

(Dowód: Akta kontroli, str. 9-10)



Kwalifikacje lekarzy oraz techników spełniają kryteria określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30.08.2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych z późniejszymi zmianami (Dz.U.09.140.1148) oraz Zarządzeniu Nr 57/2009/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29.10.2009r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne z późniejszymi zmianami (zarządzenie Nr 11/2010/DSOZ z dnia 29.01.2010r.).

(Dowód: Akta kontroli, str. 15-16)

#### Wyposażenie Pracowni w sprzęt deklarowany w ofercie

Świadczeniodawca przedstawił do wglądu paszporty techniczne zakupionego sprzętu:

1. Cyfrowy aparat mammograficzny Nr 20/07/17, Typ GITTO IMAGE 3DL Firma IMS Włochy  
Data zakupu 14.10.2010r.
2. Drukarka Typ AXYS 5367/100 Firma AGFA. Data zakupu 14.10.2010r. Data rozpoczęcia eksploatacji 14.10.2010r.
3. Stół do biopsji stereotaktycznej Firma HOLOGIC a LOARD COMPANY TYP MULTICARE PLATINUM Nr 31504102502. Data zakupu 15.10.2010r. Data rozpoczęcia eksploatacji 15.10.2010r.
4. Ultrasonograf Typ ACUSON S2000 Firma SIMENS. Data rozpoczęcia eksploatacji 30.03.2010r. Data ostatniego przeglądu serwisowego czerwiec 2010 r.

(Dowód: Akta kontroli, str. 9-10)

Kontrolowany sprzęt spełnia kryteria i wymagania opisane w załączniku do ww Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30.08.2009r oraz w załączniku do ww Zarządzenia Nr 57/2009/DSOZ Prezesa NFZ.

(Dowód: Akta kontroli, str. 11-14)

Poprzez zamieszczenie w Protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń kontrolerzy poinformowali Świadczeniodawcę o przysługującym mu prawie:

- zgłoszenia przed podpisaniem Protokołu kontroli, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego Protokołu kontroli, pisemnych umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w Protokole kontroli;
- odmowy podpisania niniejszego Protokołu kontroli, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni, wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy podpisania Protokołu kontroli; w przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, termin 7 dni - biegnie od dnia otrzymania ostatecznego stanowiska kontrolera w sprawie ich rozpatrzenia;
- złożenia z własnej inicjatywy na piśmie dodatkowych wyjaśnień co do przyczyn i okoliczności powstania nieprawidłowości opisanych w niniejszym Protokole kontroli, w terminie uzgodnionym z kontrolerem.

Niniejszy Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden wręczono Świadczeniodawcy zgodnie z art. 64 ust. 6 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 roku.

03 11  
Szczecin 15.03.2011  
.....  
/miejsowość, data/

Zast. DYREKTORA  
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych  
Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie  
/podpis Świadczeniodawcy/  
Emilia Afiewicz

Szczecin 11.03.2011  
.....  
/miejsowość, data/

Zofia Paweł  
E. Lenart - wódt.  
.....  
/podpisy kontrolujących/