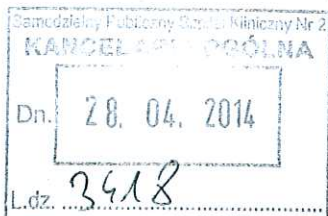


WSOZ-I-093-42-aj/14

Szczecin, dn. 28 kwietnia 2014 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie

lek. med. Barbara Turkiewicz

Szanowna Pani
Barbara Turkiewicz**Dyrektor****Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2**
Pomorskiej Akademii Medycznej
w Szczecinie**ul. Powstańców Wielkopolskich 72**
70-111Szczecin

Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 64 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2008, Nr 164, poz. 1027z późn. zm.) zwanej dalej *ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej*, Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie przeprowadził w dniach od 05.03.2014 r. do 08.04.2014 roku (z przerwą w dniach od 08.03.2014 r. do 07.04.2014 r.) kontrolę realizacji zapisów umowy nr 16-00-00749-13-09/02-01-11-226 z późn. aneksami obowiązującej w 2013 r. oraz umowy nr 16-00-00749-14-15/02-01-11-226 z późn. aneksami obowiązującej w 2014 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: świadczenia endokrynologiczne zawartej z SP Szpitalem Klinicznym nr 2 w Szczecinie przy ul. Powstańców Wielkopolskich 73.

Kontrolą został objęty okres od 01 stycznia 2013 r. do lutego 2014 r.

Przedmiotem kontroli była organizacja udzielania świadczeń, ich dostępność, a w szczególności sposób prowadzenia listy oczekujących na udzielanie świadczeń dla świadczeniobiorców Narodowego Funduszu Zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami¹ w 2013 i 2014 roku.

W związku z kontrolą zakończoną w dniu 08.04.2014 r., której wyniki zostały przedstawione w *Protokole kontroli* WSOZ-I-093-42-aj/14 i podpisanym przez Świadczeniodawcę w dniu

¹ Ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008.164.1027 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2011 r w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2011. 111. 653 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2013.1413), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz.U.2013.1447 j.t.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielanie świadczenia opieki zdrowotnej (Dz. U.2005, nr 200, poz.161), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2008.81.484), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2010.177 j.t.), Zarządzenie Nr 71/2012/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 07 listopada 2012 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna z późniejszymi zmianami, Zarządzenie Nr 82/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna ze zm.

09.04.2014 r., wobec braku zastrzeżeń do faktów stwierdzonych w protokole, stosownie do art. 64 ust. 7 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, ZOW NFZ przekazuję Pani niniejsze *Wystąpienie pokontrolne*.

Na podstawie ustaleń opisanych w *Protokole kontroli*, o którym mowa wyżej Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie ocenia pozytywnie działania Świadczeniodawcy w kontrolowanym zakresie. Powyższa ocena ogólna znajduje uzasadnienie w poniższych ocenach szczegółowych.

1. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności i legalności oceniono fakt umieszczenia wewnątrz budynku tablicy z informacjami wymaganymi zapisami w § 11 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2008, nr 81, poz. 484).
2. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności i legalności oceniono fakt posiadania przez Świadczeniodawcę sprzętu i aparatury medycznej, warunków lokalowych oraz zapewnienie dostępu do badań diagnostycznych (poprzez zawarcie stosownych umów z podwykonawcami), zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 27 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2011.111.653 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2013.1413).
3. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności i legalności oceniono fakt udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby posiadające wykształcenie i umiejętności zgodne z wymogami określonymi w rozporządzeniu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 27 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2011.111.653 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2013.1413).
4. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono fakt spełnienia wymagań określonych w § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. nakładających na Świadczeniodawcę obowiązek posiadania dokumentów potwierdzających dopuszczenie przez uprawnione podmioty aparatury i sprzętu medycznego do użytku.
5. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie listy osób oczekujących na świadczenia zdrowotne w Poradni Endokrynologicznej. Czynności kontrolne wykazały, iż Świadczeniodawca prowadzi listę oczekujących zgodnie z wymaganiami określonymi § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz.U.2013.1447 j.t.).

Ogólna ocena merytoryczna dokumentacji medycznej dokonana przez Prof. dr hab. n. med. Anhellego Syrenicza Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie endokrynologii dla woj. zachodniopomorskiego przedstawia się następująco:

Ogólna ocena Poradni dobra. Zwraca uwagę duży odsetek przyjmowanych chorych pierwszorazowych od 14%-24%. Poradnia ma zasadzie charakter Poradni Tyreologicznej,

stanowi zaplecze oddziałów chirurgicznych SPSK-2, na których wykonywane są operacje tarczycy. Z kolei duży odsetek wizyt W11 może zależeć od dwóch przyczyn:

1. długi okres oczekiwania na kolejną wizytę z badaniami krwi,
2. specyfiki Poradni Tyreologicznej, w której kontrolowani są chorzy z niedoczynnością tarczycy po leczeniu operacyjnym, u których bazuje się głównie na kontroli TSH.

Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie zobowiązuje Świadczeniodawcę do:

- kontynuacji prowadzenia listy oczekujących na świadczenia zdrowotne zgodnie z wymogami przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w prawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz.U.2013.1447 j.t.),
- kontynuacji udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zapisami umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: świadczenia endokrynologiczne.

Zgodnie z treścią art. 64 ust. 8 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego Wystąpienia Pokontrolnego przysługuje Pani prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora ZOW NFZ w Szczecinie umotywowanych zastrzeżeń do treści zawartych w tym Wystąpieniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 64 ust 9 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, termin nadesłania informacji o której mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania informacji Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Szczecinie o wyniku rozpatrzenia zastrzeżeń.

WZ. Dyrektora
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dariusz Ruczyński
(podpis Dyrektora ZOW NFZ)

Do wiadomości:

Adresat.

A/a.