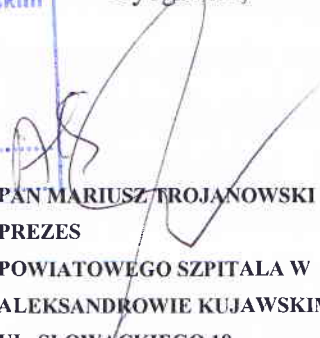


znak: WKZR.7320.2.6.2015

POWIATOWY SZPITAL
w Aleksandrowie Kujawskim
Spółka z o.o.

Wpł. 2015 -09- 25
Licz. 7083
Podpis

Bydgoszcz, dnia 16 września 2015 r.


PAN MARIUSZ TROJANOWSKI
PREZES
POWIATOWEGO SZPITALA W
ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM
UL. SŁOWACKIEGO 18
87-700 ALEKSANDRÓW KUJ.

WKZR



Z688835

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 64 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (2015.581 j.t. z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej”, Dział Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia Kujawsko - Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy przeprowadził w dniach od 12 sierpnia 2015 r. do 31 sierpnia 2015 r., w tym czynności kontrolne u Świadczeniodawcy w dniach 12 sierpnia 2015 r. do 13 sierpnia 2015 r. kontrolę Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o., ul. Juliusza Słowackiego 18, 87 – 700 Aleksandrów Kujawski.

Przedmiotem kontroli doraźnej była ocena prawidłowości realizacji w roku 2015 umowy nr 12-16/W0245/SZP na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie Izby Przyjęć, kod 4.03.330000803.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym przez Kontrolowanego w dniu 31 sierpnia 2015 r., Kujawsko – Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy, na podstawie art. 64 ust. 7 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli, o którym mowa wyżej, Kujawsko – Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy stwierdza, co następuje:

Kujawsko - Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ ogólnie pozytywnie ocenia działalność w zakresie realizacji umowy nr 12-16/W0245/SZP w kontrolowanym zakresie.

Powyższa ocena ogólna znajduje odzwierciedlenie w ocenach szczegółowych:

Rada Prawny

Michał Szczerbiak

Naczelnik Wydziału Kontroli

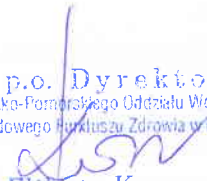
Ewelina Milewska-Mackiewicz

1. Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności ocenia się sposób organizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Pozytywnie pod względem legalności, rzetelności i celowości ocenia się warunki lokalowe, które są zgodne z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (2013.1520 z późn. zm.) oraz Zarządzeniem Nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji w rodzaju leczenie szpitalne (z późn.zm.).
3. Pozytywnie pod względem legalności i celowości ocenia się liczbę i kwalifikacje zatrudnionego przez Świadczeniodawcę personelu medycznego zgodny z wymogami określonymi w Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (2013.1520 z późn. zm.) oraz Zarządzeniem Nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji w rodzaju leczenie szpitalne (z późn.zm.).

Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Dyrektor Kujawsko – Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych.

Zgodnie z treścią art. 64 ust. 8 ustawy, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Panu Prezesowi prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do treści zawartych w tym wystąpieniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 64 ust. 9 ustawy, termin nadesłania informacji, o którym mowa powyżej, liczy się od dnia otrzymania informacji kierownika właściwej jednostki organizacyjnej Narodowego Funduszu Zdrowia o wyniku rozpatrzenia zastrzeżeń.

p.o. Dyrektora
Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy

Elżbieta Kasprovicz

Otrzymują:

1. Adresat
2. Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej
3. a/a