

MOW NFZ/DR-09-245/08/2012/SG/WS

78706/12

012  
2012, 17, 06  
Przebieg o mierzonym BIP  
Warszawa 30.10.2012 r.

URZĄD MIEJSKI w IŁŻY

Pan

Wpłynęło dnia 05.11.2012

Tadeusz Michalek

Nr 0638 Zal. ....

Dyrektor

Gminnego Samodzielnego Publicznego Zakładu

Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Iłży

ul. Bodzentyńska 17

27-100 Iłża

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

Na podstawie art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, ze zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej”, Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ w Warszawie, (zwany dalej MOW NFZ), przeprowadził w dniach od 02.10.2012 r. do 12.10.2012 r. kontrolę Gminnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Iłży, ul. Bodzentyńska 17, 27-100 Iłża, dotyczącą realizacji umowy nr 4-40844-04-01-2011-2013/11 z dnia 04.02.2011 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu.

Okres objęty kontrolą: grudzień 2011 r.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 15.10.2012 r., Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ w Warszawie, na podstawie art. 64 ust. 7 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli, o którym mowa wyżej, Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie stwierdza, co następuje.

Skontrolowano dokumentację medyczną 40 świadczeniobiorców, którym udzielono 60 świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu, co stanowi 32,61 % świadczeń wykazanych do MOW NFZ w kontrolowanym okresie.

1. MOW NFZ pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności ocenia wykaz personelu medycznego, jako zgodny z „Harmonogramem – zasoby” stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
2. MOW NFZ pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności ocenia tygodniowy wymiar czasu pracy oraz harmonogram pracy personelu medycznego, jako zgodne z „Harmonogramem – zasoby” stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
3. MOW NFZ pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności ocenia kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej, jako zgodne z wymogami określonymi w załączniku nr 3 Zarządzeniu Nr 65/2011/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 17 października 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, załącznika nr 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. Nr 140, poz. 1146 z późn. zm.) oraz z „Harmonogramem – zasoby” stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
4. MOW NFZ pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności ocenia sposób prowadzenia indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej, jako zgodny z zapisami § 40 oraz § 44 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697).
5. MOW NFZ pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności ocenia wykazanie do MOW NFZ w raportach statystycznych 60 świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych 40 świadczeniobiorcom o numerach PESEL: 70120104573, 71042608910, 71061502521, 71072603710, 71081902484, 71110901794, 72042904600,

72042904600, 72051306800, 72062705494, 72091504554, 72100804802,  
73070305793, 73082704478, 74081804640, 75012705131, 75020105330,  
76051418473, 76072304678, 77030205691, 77041805297, 77062705321,  
78053009819, 78081804839, 79070405556, 79070707771, 80053020871,  
80060504809, 81081205302, 81123104576, 83021705305, 83032807526,  
83071505610, 83092905077, 85040604182, 85060504118, 85072303761,  
85112003149, 87030302557, 87041900939, 89011402319, zgodnie z wpisami  
w dokumentacji medycznej.

**Biorąc pod uwagę powyższe oceny, Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia pozytywnie ocenia działalność Zakładu w kontrolowanym zakresie.**

Zgodnie z treścią art. 64 ust. 8 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Panu Dyrektorowi prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Warszawie umotywowanych zastrzeżeń do treści zawartych w tym wystąpieniu.

ZASTĘPCA DYREKTORA ds. MEDYCZNYCH  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Miroslaw Jeleniewski*

Do wiadomości:

1. Naczelnik Wydziału Księgowości, Główny Księgowy MOW NFZ.
2. Kierownik Delegatury MOW NFZ w Radomiu.
3. Naczelnik Wydziału Informatyki MOW NFZ.
4. Kierownik Sekcji Lecznictwa Psychiatrycznego MOW NFZ.
5. Organ tworzący - Gmina Iłża, ul. Rynek 11, 27-100 Radom.