

znak: WSOZ-V-1-0943-17/SZP/.....-bgi/13

Katowice, dnia 07. CZE. 2013

Postępowanie kontrolne nr 12/WSOZ-V-1-0943-17/SZP/2013

S.P. Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Ś.U.M. K-ce 41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13 - 15	
Wpł. dnia	14. 06. 2013
L.dz.	4548
..... podpis	

DKN-omg
D, DL - skan
✓ L. 2013 - kopia

Szanowny Pan**Dariusz Budziński****Dyrektor****SP Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. St. Szyszko****SUM w Katowicach****ul. 3-go Maja 13-15****41-800 Zabrze****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.08.164.1027 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej”, Śląski OW NFZ w Katowicach przeprowadził w dniach od 22.05.2013 r. do 24.05.2013 r. kontrolę doraźną Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach, mieszczącego się w Zabrzu przy ul. 3-go Maja 13-15, w zakresie wyjaśnienia powodów przypadków koincydencji świadczeń AOS-SZP na podstawie weryfikacji bieżącej za I kwartał 2013 r. na podstawie dokumentacji medycznej.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym w dniu 24.05.2013 r., Śląski OW NFZ w Katowicach na podstawie art. 64 ust. 7 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, przekazuje Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli, o którym mowa wyżej, Śląski OW NFZ w Katowicach nie stwierdza nieprawidłowości w realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne. Stwierdzone nieprawidłowości dotyczyły umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna i zostały przedstawione w wystąpieniu pokontrolnym dotyczącym realizacji umowy 126/100036/02/1/2013.

Jednocześnie Śląski OW NFZ w Katowicach zaleca dalsze realizowanie umowy zgodnie z jej zapisami oraz obowiązującymi przepisami prawa.

Zgodnie z treścią art. 64 ust. 8 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Panu prawo zgłoszenia

na piśmie do Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach umotywowanych
zastrzeżeń do treści zawartych w tym wystąpieniu.

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
p.o. ZASTĘPCY DYREKTORA DŚ MEDYCZNYCH

.....
podpis i pieczęć
(Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ
lub osoby działającej z upoważnienia Dyrektora)

