

Poznań, dnia 8 listopada 2024 roku

Wielkopolski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Grunwaldzka 158, 60 - 309 Poznań
adres do korespondencji
ul. Baraniaka 88D, 61-131 Poznań

Szpital Powiatowy
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
W P Ł Y N Ę Ł O
dnia: 13. 11. 2024
Nr: 3249 Podpis: Ratajczak

Upoważnienie Nr 111/2024/1 ✓

W związku z wnioskiem zgłoszonym przez SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE w sprawie przeniesienia pracowni tomografii komputerowej, zlokalizowanej w budynku szpitala przy w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28 do jednostki mobilnej w tym samym adresie, działając na podstawie art. 107 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 146), upoważniam:

1. Panią **Aleksandrę Nierzwicką** – specjalistę Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu,
2. Panią **Katarzynę Chałupnik** – starszego referenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu,

do przeprowadzenia weryfikacji miejsca udzielania świadczeń przez SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE w ww. lokalizacji w zakresie oceny możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach umowy o numerze 150000011/03/8/0006/0/23/27 w zakresie: BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK).

Przedmiotem weryfikacji będzie przeprowadzenie oględzin pomieszczeń i urządzeń podmiotu leczniczego wraz z analizą stosownej dokumentacji, w celu potwierdzenia spełnienia warunków wymaganych od świadczeniodawców zgodnie z:

- rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 357, z późn. zm.)
- zarządzeniem nr 57/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 marca 2023 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (z późn. zm.)

- zarządzeniem nr 180/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (z późn. zm.)

Termin przeprowadzenia ww. czynności: **13 listopada 2024 r.**

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu


.....
Magdalena Kraszewska

Data, podpis i pieczęć dyrektora WOW NFZ

4

WARUNKI SZCZEGÓŁOWE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH
Z ZAKRESU AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

Świadczeniodawca: SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE
ID 150000011

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO PROTOKOŁU WIZJI LOKALNEJ Z DNIA 13.11.2024 r.

ZAKRES ŚWIADCZEŃ: **BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)**

ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ul. Szpitalnej 28, 77-400 Złotów

VII cz. kodu resortowego: 052 , VIII cz. kodu resortowego: 7220

Weryfikacja
TAK/NIE

UWAGI

WARUNKI WYMAGANE - SPRZĘT I APARATURA MEDYCZNA

Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną:

- 1) aparat spiralny o skanie do 1,5 s /360/ i zdolności rozdzielczej wysokokontrastowej min. 12 par linii/ cm dla skanu 360;
- 2) strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;
- 3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.

TAK

1. w sergim 275148HM3
2. Model Medral Stellent - 34547
3. komputer z oprogramowaniem

Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną:

- 1) aparat wielowarstwowy o skanie od 1s/360 i zdolności rozdzielczej wysokokontrastowej w płaszczyźnie x,y min. 15 par linii/ cm dla skanu 360, średnica ok. 70 cm;
- 2) dodatkowa konsola robocza (MPR, MIP, CTA, 3D SSD, 3D VRT, analiza naczyniowa, wirtualna kolonoskopia);
- 3) strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;
- 4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania

TAK

1. w sergim 275148HM3
2. komputer z oprogramowaniem
3. Model Medral Stellent - 34547
4. komputer z oprogramowaniem

Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną:

- 1) aparat wielowarstwowy (o jednoczesnej akwizycji od 16 warstw submilimetrycznych w czasie 1 pełnego obrotu włącznie i zdolności rozdzielczej izotropowej min. 0.8 mm, o czasie skanu 360 max 0,6s – modulacja dawki promieniowania w zależności od badanej anatomii z czasem obrotu nie dłuższym niż 0,4s);
- 2) dodatkowa konsola robocza (MPR, MIP, CTA, 3D SSD, 3D VRT);
- 3) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;
- 4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.

TAK

1. w sergim 275148HM3
2. komputer z oprogramowaniem
3. Model Medral Stellent - 34547
4. komputer z oprogramowaniem

Zespół weryfikujący:

1/
2/

Świadczeniodawca: p.o. Z-cy Dyrektora ds. Medycznych
Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie

1/
2/
lek. Marzena Żak

Wizja lokalna dotycząca oceny spełniania warunków wymaganych w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w dniu 13.11.2024 r.

Adres kontrolowanego miejsca:

ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

Świadczeniodawca:

SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE

Osoba reprezentująca Świadczeniodawcę:

Osoby reprezentujące WOW NFZ:

Aleksandra Nierzwicka

Katarzyna Chałupnik

W wyniku przeprowadzonej wizji lokalnej kontrolowano zgodność w zakresie warunków wymaganych określonych w:

- × rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (tj. Dz. U. 2016 r., poz. 357, z późn. zm.)
- × zarządzeniu nr 57/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 marca 2023 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (z późn. zm.)
- × zarządzeniu nr 180/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (z późn. zm.)

W zakresach: BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)

UWAGI:

Zgodność warunków wymaganych z załączonym załącznikiem nr 1 do niniejszego protokołu. Sprawy postępowanie w sprawie protokołu serwisowe umowa dzierżawy sporządzona na okres od 24.10.2024 r. do 20.11.2024 r. Nadopodopuś będzie przewidziane do 25.11.2024 r.

Podpisy stron

Nierzwicka

Ch. Chałupnik

p.o. Z-cy Dyrektora ds. Medycznych
Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie
lek. Marzena Żak

