



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Łodzi**

Łódź, dnia stycznia 2011 r.

**Pan
Jan Krakowiak
Prezes Zarządu
Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp.z o.o.
w Tomaszowie Mazowieckim**

LLO-4101-23-04/2010
P/10/097

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹, zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Łodzi skontrolowała Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółkę z o.o. w Tomaszowie Mazowieckim, zwaną dalej „Spółką”, w zakresie utworzenia i funkcjonowania Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Tomaszowskie Centrum Zdrowia w Tomaszowie Mazowieckim w latach 2008 – 2010 (3 kwartały).

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym w dniu 21 grudnia 2010 r. - Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Łodzi, stosownie do art. 60 ustawy o NIK przekazuje Panu Prezesowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działania Spółki, w wyniku których utworzono Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, zwany dalej „NZOZ TCZ”, zapewniając kontynuację świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Rejonowy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Mazowieckim.

1. NIK nie wnosi uwag do procesu organizowania NZOZ TCZ, który rozpoczął działalność od 1 lipca 2009 r., po uprzednim wpisaniu (w dniu 7 maja 2009 r.) do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego, a zatem zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej². Strukturę, organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych określono w statucie

¹ Dz. U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.

² Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zm.

oraz regulaminie porządkowym. Dokumenty te spełniały wymogi art. 11 i art. 18a ww. ustawy.

2. Rodzaj i zakres świadczeń medycznych udzielanych przez NZOZ TCZ pozostały niezmienione w porównaniu do udzielanych przez Szpital Rejonowy SPZOZ, który działalność leczniczą zakończył z dniem 30 czerwca 2009 r. Opieka stacjonarna, specjalistyczna opieka ambulatoryjna, opieka długoterminowa, diagnostyka, świadczenia ratownictwa i transportu medycznego, medycyny pracy oraz nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa, wykonywane były przez wykwalifikowany personel medyczny, zgodnie ze strukturą organizacyjną NZOZ TCZ oraz wymogami kontraktowymi Narodowego Funduszu Zdrowia.

W badanym okresie ogólna liczba łóżek szpitalnych (440) nie uległa zmianie, dokonywano jedynie niewielkich reorganizacji wewnątrzoddziałowych. W sierpniu 2010 r. utworzono 18-łóżkowy oddział geriatryczno – rehabilitacyjny, wychodząc naprzeciw zapotrzebowaniu na ten rodzaj świadczeń zdrowotnych. Prowadzone w NZOZ TCZ listy oczekujących na usługi medyczne wykazały bowiem, iż czas oczekiwania na świadczenia rehabilitacyjne wynosił ok. 1 roku, a na świadczenia pielęgnacyjne – opiekuńcze ponad 1,5 miesiąca. Rozszerzając zakres udzielanych świadczeń Spółka realizowała priorytetowe cele i zadania Programu Wojewódzkiego – Strategii Polityki Zdrowotnej Województwa Łódzkiego na lata 2006-2013³, w zakresie podniesienia poziomu opieki nad osobami starszymi, przewlekle chorymi i niepełnosprawnymi⁴.

Spółka zawarła z Powiatem Tomaszowskim (właścicielem majątku zlikwidowanego szpitala) umowy dzierżawy nieruchomości i sprzętu medycznego, umożliwiając tym samym NZOZ TCZ wykonywanie działalności medycznej na poziomie niezmienionym w stosunku do zakresu usług zlikwidowanego szpitala. W okresie objętym kontrolą Spółka dokonywała wpłat należnego czynszu terminowo i w ustalonej wysokości.

3. Zmniejszenie wartości kontraktu z NFZ na leczenie szpitalne w 2010 r. (o ok. 8% w stosunku do 2009 r.) nie spowodowało ograniczenia dostępu do świadczeń, a ich jakość i terminowość pozostała na niezmienionym poziomie. W badanym okresie nie występowały odmowy przyjęć do szpitala z powodu braku miejsc. Spośród 10 skarg złożonych przez pacjentów na jakość wykonywanych usług medycznych w 2010 r. –

³ uchwalony uchwałą nr LIII/886/2006 Sejmiku Województwa Łódzkiego w dniu 28 marca 2006 r.

⁴ Cel szczegółowy II Programu Wojewódzkiego – Strategii Polityki Zdrowotnej Województwa Łódzkiego na lata 2006-2013– Poprawa dostępu do usług medycznych.

jedną skargę uznano za zasadną (błędnie wystawiona karta informacyjna leczenia szpitalnego).

Ponadto, z prowadzonych przez NZOZ TCZ list oczekujących na udzielenie świadczenia medycznego wynikało, iż ograniczenie dostępności do usług zdrowotnych występowało wyłącznie w przypadkach stabilnych, w oddziale rehabilitacyjnym (średni czas oczekiwania do 1 roku) oraz w zakresie świadczeń ortopedii - w procedurach endoprotezoplastyki stawów biodrowych i kolanowych (20 dni). Ograniczenie w dostępie do ww. świadczeń - według wyjaśnień Prezesa Zarządu Spółki - spowodowane było głównie „*niedoszacowaniem ilościowym kontraktu przez NFZ*”. Działania podejmowane przez Zarząd Spółki (m.in. długotrwałe negocjacje z NFZ, liczna korespondencja z NFZ i Ministrem Zdrowia) nie doprowadziły do zwiększenia wartości kontraktów. Umowy zawarte pomiędzy NZOZ TCM a NFZ nie zabezpieczały w pełni potrzeb w ww. zakresach (według stanu na koniec października 2010 r. wartość usług medycznych wykonanych ponad limit określony w umowie „leczenie szpitalne”, wyniosła ponad 2.300 tys. zł).

4. W ocenie NIK, o efektywnej działalności Spółki w kontrolowanym okresie świadczyły m.in.: poprawa płynności bieżącej, której wskaźnik z 1,4 na koniec 2009 r. wzrósł do 1,8 na koniec czerwca 2010 r., dodatni wynik finansowy (odpowiednio: 1.997 tys. zł i 633 tys. zł). Ponadto, z wypracowanego na koniec 2009 r. zysku, o 1.250 tys. zł (tj. do kwoty 1.500 tys. zł) podwyższony został kapitał zakładowy Spółki.
5. Spółka wywiązywała się z obowiązku prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczenia medycznego i kontroli tych list przez uprawniony do tego celu zespół. Zgodnie z obowiązującymi uregulowaniami załatwiano skargi i wnioski pacjentów NZOZ TCZ.
6. Kontrola NIK wykazała uchybienia w zakresie podnajmowania innym podmiotom dzierżawionych przez Spółkę pomieszczeń i powierzchni. Spośród skontrolowanych 14 umów najmu, 4 zostały zawarte na okres niezgodny z ustalonym przez Zarząd Powiatu Tomaszowskiego, a 3 umowy nie zawierały zapisu o corocznej waloryzacji kwoty czynszu o wartość wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa GUS. NIK przyjmuje wyjaśnienia Pana Prezesa o odstąpieniu od takiego zapisu jedynie w odniesieniu do umowy zawartej z Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi, gdzie „*w wyniku negocjacji ustalono współpracę w zakresie zapewnienia NZOZ TCZ zaopatrzenia w krew i produkty krwiopochodne*”.

Ponadto kontrola NIK ustaliła, iż Spółka podnajmowała trzem osobom fizycznym lokale mieszkalne przy ul. Granicznej 63 nie posiadając z nimi ważnych umów najmu. Według wyjaśnień Pana Prezesa najem ten był „kontynuacją umów zawartych przez poprzednie podmioty”. W trakcie kontroli NIK Spółka zawarła z najemcami ww. lokali stosowne umowy najmu.

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Panu Prezesowi prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Delegatury umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen i uwag zawartych w tym wystąpieniu.