

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7300.185.2017. WKR-I-1	Od 16.11.2017 r. do 13.12.2017 r.	Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. z o.o. ul. L. Markiefki 87, 40-211 Katowice	<p>Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.</p> <p>Okres objęty kontrolą:</p> <p>1) Prawidłowość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń o kodzie procedury:</p> <p>a) 5.53.01.0000035- implantacja portu naczyniowego z hospitalizacją,</p> <p>b) 5.53.01.0000035- implantacja portu naczyniowego,</p> <p>c) 5.53.01.0000938 – plazmafereza lecznicza,</p>	<p><b><u>Umowa nr 121/211925/03/1/2016</u></b></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><b>1. Prawidłowość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń</b></p> <p>Kontroli poddano 20 historii choroby świadczeniobiorców, których hospitalizacje w okresie od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r. sprawozdano Śląskiemu OW NFZ z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii świadczeniodawcy.</p> <p>1) procedura o kodzie 5.53.01.0001401- wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej potwierdzają realizację ww. procedury u wskazanych pacjentów oraz jej krotkość,</p> <p>2) procedura o kodzie 5.53.01.0001472 - wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej również potwierdzają realizację ww. procedury u wskazanych 15 pacjentów.</p> <p><b>2. Zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS- 28</b></p>	<p>Wobec pozytywnej oceny kontrolowanego podmiotu leczniczego, Śląski OW NFZ w Katowicach odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych.</p>

				<p>d) 5.53.01.0001368 – wspomaganie serca lub płuc – ECMO,</p> <p>e) 5.53.01.0001401 – leczenie przetoczeniami immunoglobulin,</p> <p>f) 5.53.01.0001472 – ciągłe leczenie nerkozastępcze,</p> <p>g) 5.53.01.0001479 – dializa wątrobowa - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>2) Zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS- 28 - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>3) Zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji</p>	<p>W odniesieniu do wybranych do kontroli 20 hospitalizowanych pacjentów świadczeniodawca, poprzez skalę TISS 28, sprawozdał i rozliczył z OAiIT 433 dni hospitalizacji przy czym wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej potwierdziły realizację procedur i interwencji medycznych odnotowanych w <i>Kartach punktacji pacjenta w skali TISS 28</i> w każdym sprawozdanym dniu.</p> <p>Również wskazana w ww. kartach suma punktów odnotowana dla każdego sprawozdanego dnia odpowiadała łącznej wartości wykonanych czynności.</p> <p><b>3. Zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej</b></p> <p>Analiza wpisów zawartych w kontrolowanej dokumentacji medycznej, potwierdza dla:</p> <p>a) sprawozdanej procedury <u>5.53.01.0000943 przetoczenie koncentratu krwinek płytkowych z krwi pełnej</u> - wykonanie sprawozdanej ilości procedur,</p> <p>b) sprawozdanej procedury <u>5.53.01.0001322 przetoczenie osocza</u> - wykonanie sprawozdanej ilości procedur,</p> <p>c) sprawozdanej procedury <u>5.53.01.0000940 przetoczenie koncentratu krwinek czerwonych</u> -</p>	
--	--	--	--	--	---	--

				<p>medycznej - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>4) Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>5) Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie AiIT, w zakresie personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną - stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.</p>	<p>wykonanie sprawozdanych ilości procedur.</p> <p><b>4. Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów</b></p> <p>Poddana kontroli indywidualna dokumentacja medyczna prowadzona była przez świadczeniodawcę zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. <i>w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania</i> (Dz.U. z 2015 r., poz. 2069). <b><u>Umowa nr 121/211925/03/1/2017</u></b></p> <p><b>5. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie AiIT, w zakresie personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną</b></p> <p>a) skład osobowy oraz kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń, wykazanego do bieżącej umowy, porównany z wykazem sporządzonym przez świadczeniodawcę na dzień kontroli oraz zmianami zgłoszonymi Śląskiemu OW NFZ odpowiednimi wnioskami portalowymi był tożsamy z zawartą umową,</p> <p>b) Świadczeniodawca, zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. <i>w sprawie</i></p>	
--	--	--	--	---	--	--

					<p><i>świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 694 ze zm.), zapewnia specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w wymiarze - równoważnik co najmniej 2 etatów oraz wyodrębnił całodobową opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia realizowaną przez specjalistów z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, co potwierdził odpowiednimi dokumentami. Dodatkowo świadczeniodawca złożył pisemne oświadczenie, że praca wykazanego personelu lekarskiego, w ramach dyżuru medycznego, nie jest łączona z innymi oddziałami, ani wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezjologii w innych komórkach zakładu,</i></p> <p>c) ustalono, iż spośród zatrudnionych w oddziale 42 pielęgniarek, 35 posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki bądź ukończyła kurs w tej dziedzinie,</p> <p>d) dla skontrolowanego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii świadczeniodawca ustalił minimalną normę zatrudnienia pielęgniarek w wymiarze 30 etatów,</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>e) w dniu 23.11.2017 r. ustalono, iż sprzęt i aparatura medyczna, wykazane do umowy ze statusem „w miejscu”, znajdowały się w OAiT. Każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone było zgodnie z wymogami opisanymi w Lp. 2 kolumna 3 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,</p> <p>f) dla sprzętu ujętego w umowie zarówno ze statusem „w miejscu” jaki i „w lokalizacji” okazano paszporty techniczne z aktualnymi przeglądami technicznymi, adnotacją „sprzęt sprawny” oraz wskazaną datą kolejnego przeglądu. Każdy wpis był autoryzowany podpisem osoby wykonującej przegląd. Dla wykazanych do umowy aparatów Rtg świadczeniodawca przedstawił wymagane decyzje Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach.</p>	
--	--	--	--	--	--	--