

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	12.7300.202.2017. WKR-I-1	Od 14.12.2017 r. do 17.01.2018 r.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żywcu, ul. Sienkiewicza 52, 34-300 Żywiec.	<p>Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. 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>Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie. Świadczeniodawca zgodnie z §3 umowy w okresie kontrolowanym do nadal jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej</p> <p><u>Umowa nr 122/100459/03/1/2016</u></p> <p>1. Prawidłowość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń</p> <p>a) 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>b) dla wybranej grupy hospitalizowanych pacjentów, w odniesieniu do wskazanych poniżej procedur, świadczeniodawca w kontrolowanym okresie sprawozdał:</p> <p>- 5.53.01.0001401 – leczenie przetoczeniami immunoglobulin u 1 pacjenta - wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej potwierdzają realizację ww.</p>	<p>1. Bieżące aktualizowanie danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby (personel i sprzęt) będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z §2 ust. 8 zawartej umowy.</p> <p>2. Realizowanie zawartej umowy zgodnie z jej</p>

			<p>c) 5.53.01.0000938 – plazmafereza lecznicza,</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</p>	<p>procedury u 1 wskazanego pacjenta oraz jej krotkość,</p> <p>- 5.53.01.0001472 – ciągłe leczenie nerkozastępcze u 20 pacjentów - wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej również potwierdzają realizację ww. procedury u wskazanych 20 pacjentów,</p> <p>- 5.53.01.0001479 – dializa wątrobowa u 1 pacjenta - wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej potwierdzają realizację ww. procedury u 1 pacjenta oraz jej krotkość.</p> <p>2. Zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS- 28.</p> <p>W odniesieniu do wybranych do kontroli 20 hospitalizowanych pacjentów świadczeniodawca, poprzez skalę TISS 28, sprawozdał i rozliczył z OAiIT 177 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>3. Zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej.</p> <p>W kontrolowanej dokumentacji medycznej, Świadczeniodawca potwierdza wykonanie sprawozdanej ilości procedur.</p>	<p>zapisami i przepisami prawa.</p>
--	--	--	--	--	-------------------------------------

				<p>raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji 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</p>	<p>4. Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.</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). <u>Umowa nr 122/100459/03/8/2017</u></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.</p> <p>a) skład osobowy oraz kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń, wykazanego do bieżącej umowy, porównany z wykazem sporządzonym przez świadczeniodawcę na dzień kontroli nie 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 świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego</i> (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</p>	
--	--	--	--	--	--	--

				<p>czynności kontrolnych.</p>	<p>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,</p> <p>c) ustalono, iż spośród zatrudnionych w oddziale 24 pielęgniarek, 15 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 10 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,</p> <p>f) Świadczeniodawca przedłożył do kontroli wykaz sprzętu i aparatury medycznej przeznaczonego do realizacji obowiązującej umowy, który nie był tożsamy z zawartą umową. Sporządzony przez Świadczeniodawcę wykaz zawierał sprzęt nie zgłoszony do realizacji obowiązującej umowy,</p>	
--	--	--	--	-------------------------------	--	--

					<p>g) 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>	
--	--	--	--	--	---	--