

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 12.7310.111.2018.WKO-I

| 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 | 12.7310.111.2018.WKO-I | Od 25.06.2018 r. do 09.07.2018 r. | Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim; ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski | Realizacja i rozliczanie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych. Okres objęty kontrolą: Obszar: 2-5 – od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. Obszar: 1, 6-8 – od 01.01.2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych. | Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe: <u>I. PODSTAWY FORMALNO- PRAWNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI.</u> Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze. <u>2. PRAWIDŁOWOŚĆ REALIZACJI ZASADNOŚCI KWALIFIKOWANIA I SPRAWOZDAWANIA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ.</u> Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze. <u>3. ZGODNOŚĆ DANYCH PRZEKAZYWANYCH W RAPORTACH Z WPISAMI.</u> Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze. | Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi Śląski OW NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia pokontrolne: 1. Stosowania się do obowiązujących przepisów przy rozliczaniu zrealizowanych świadczeń. 2. Złożenia dokumentów korygujących w odniesieniu do zakwestionowanych świadczeń. 3. Bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>4. RZETELNOŚĆ PROWADZENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W ŚWIETLE OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW.</p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze z uwagi na następujące ustalenia:</p> <p>Zbiorcza dokumentacja medyczna.</p> <p>Zakład Lecznicy – Szpital w Rydułtowach: Księga Zabiegów Lecznicych – do kontroli przedstawiono 2 księgi zatytułowane „Księga Zabiegowa Oddziału Rehabilitacyjnego” prowadzone były pismem odręcznym, w drukowanej księdze. Okazane do kontroli księgi nie posiadały następujących informacji: Nr Pesel pacjenta oraz imienia pacjenta. Powyższe narusza zapisy § 54 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia.</p> <p>Zakład Lecznicy – Szpital w Wodzisławiu Śląskim: Księga Raportów Lekarskich – prowadzona w wersji papierowej, pismem odręcznym, chronologicznie w drukowanej księdze i nie zawierała numeru kolejnego wpisu. Powyższe narusza zapisy § 30 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia; Księga Zabiegów Lecznicych – do kontroli przedstawiono 4 księgi zatytułowane „Księga Zabiegowa Oddziału Rehabilitacyjnego” prowadzone były pismem odręcznym, w drukowanych księgach. W okazanych do kontroli księgi</p> | <p>(sprzęt) będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z § 2 ust. 8 zawartej umowy.</p> <p>4. Prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U z 2015 r. poz. 2069).</p> <p>5. Dostosowanie pomieszczeń oddziału do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz.739) w terminie 30</p> |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>brakowało następujących zapisów: nr pesel pacjenta i rodzaju wykonywanego zabiegu leczniczego. Powyższe narusza zapisy § 54 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia;</p> <p>Księga zabiegów – Świadczeniodawca nie przedstawił do kontroli księgi zabiegów prowadzonej dla Gabinetu Zabiegowego. Powyższe narusza zapisy § 37 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia.</p> <p>5. <u>POPRAWNOŚĆ PROWADZENIA LIST OCZEKUJĄCYCH NA WW. ŚWIADCZENIA.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze</p> <p>6. <u>SPEŁNIANIE WARUNKÓW WYMAGANYCH I DODATKOWO OCENIANYCH DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ W RODZAJU REHABILITACJA LECZNICZA W WW. ZAKRESIE.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze z uwagi na następujące ustalenia:</p> <p>6.1 Personel.</p> <p>W Zakładzie Leczniczym - Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim - świadczenia pielęgniarские realizowane są przez 9 pielęgniarek w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym 6,42 etatu przy ustalonej minimalnej normie zatrudnienia wynoszącej 7,18 etatu.</p> | <p>dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>6. Zapewnienie w Zakładzie Leczniczym – Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim realizacji świadczeń pielęgniarских w wymiarze czasu pracy odpowiadającym wyliczonej minimalnej normie zatrudnienia.</p> <p>7. Realizowania zawartej umowy zgodnie z jej treścią i przepisami prawa.</p> <p>Skutki finansowe kontroli:</p> <p>- wezwanie do zwrotu nienależnie przekazanych środków w kwocie 210,00 zł na podstawie § 28 ust. 1 i 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki</p> |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>6.2 Sprzęt Ponadto, podczas oględzin okazano sprzęt używany do realizacji świadczeń w kontrolowanym zakresie nie wykazany do umowy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w Szpitalu w Rydułtowach 2 urządzenia do hydroterapii i zestaw do magnetoterapii. • w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim 3 zestawy do fizykoterapii STYMAT. <p>6.3 Pomieszczenia. Podczas oględzin Oddziału Rehabilitacji w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim ustalono:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Łóżka w salach pacjentów nie są dostępne z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych. Powyższe narusza treść § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz.739), 2. W Gabinetzie zabiegowym Oddziału Rehabilitacji w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim zorganizowano stanowisko masażu. Powyższe narusza treść § 2 pkt 1) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz.739) 3. Urządzenie do magnetoterapii znajduje | <p>zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.) w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do ich zwrotu, oraz złożenia dokumentów korygujących;</p> <p>- wezwanie do zapłaty kary umownej w wysokości 15 123,12 zł nałożonej na podstawie § 29 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.) w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania</p> |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>się w Sali gimnastycznej. Powyższe narusza treść załącznika nr 6 pkt 2 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz.739)</p> <p><u>7. SPOSÓB USTALANIA PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCĘ MINIMALNYCH NORM ZATRUDNIENIA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KONTROLOWANYCH ZAKRESACH.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><u>8. ŻYWIENIE ZBIOROWE W KONTROLOWANYM ODDZIALE.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> | |
|--|--|--|--|--|--|