

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 12.7310.014.2018.WKR-I-1

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	12.7310.014.2018.WKR-I-1	Od 22.01.2018 r. do 02.02.2018 r.	„NEFROLUX” Lucjan Sobieraj, Wojciech Kamiński Spółka jawna, 41-100 Siemianowice Śląskie ul. Szpitalna 6	Realizacja i rozliczanie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie okulistyka w ramach grup: B16G Zabiegi z wykonaniem fakowitrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne, B17G Zabiegi z wykonaniem fakowitrektomii, w tym wieloproceduralne, B18 Usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki, B19 Usunięcie zaćmy	<p>PODSTAWY FORMALNO-PRAWNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ W KONTROLOWANYCH ZAKRESACH</p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w przedmiotowym obszarze ponieważ świadczeniodawca, zgodnie z § 3 zawartych umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne, był i jest do nadal ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem ww. świadczeń. Ponadto okazał dokumenty, na podstawie których, w kontrolowanym oddziale, dokonał zmiany ilości łóżek z 19 na 22.</p> <p>PRAWDŁOWOŚĆ REALIZACJI I ZASADNOŚĆ KWALIFIKOWANIA I SPRAWOZDAWANIA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności, rzetelności i celowości skontrolowaną działalność w przedmiotowym obszarze ponieważ w odniesieniu do 51 pacjentów hospitalizowanych w oddziale okulistyki w okresie od 01.01.2017 r. do 30.06.2017 r., sprawozdanych poprzez grupę B18 (40 świadczeń w tym 360 procedur ICD-9)</p>	Realizowanie zawartej umowy zgodnie z jej treścią oraz przepisami prawa w szczególności w odniesieniu do obowiązującej świadczeniodawcę sprawozdawczości (uwzględnianie dodatkowych).

				<p>niepowikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki. Okres objęty kontrolą:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności leczniczej w kontrolowanych zakresach - od 01 stycznia 2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych. 2. Prawidłowość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń - od 01 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r. 3. Zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych 	<p>oraz grupę B19 (11 świadczeń w tym 99 procedur ICD-9) ustalono że wpisy zawarte w dokumentacji medycznej potwierdzają zasadność postawionego rozpoznania zasadniczego i sprawozdania procedur ICD-9 tj. uzasadniają sprawozdanie pobytu pacjentów poprzez ww. grupy ICD-10.</p> <p>ZGODNOŚĆ DANYCH PRZEKAZYWANYCH W RAPORTACH STATYSTYCZNYCH Z WPISAMI W DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z uchybieniami pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze ponieważ w przypadku 7 pacjentów o nr KG 39, 41, 76, 170, 249, 457, i 493, których hospitalizacje rozliczono poprzez grupę B18 <i>Usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki</i> świadczeniodawca nie sprawozdał żadnego rozpoznania dodatkowego.</p> <p>RZETELNOŚĆ PROWADZENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W ŚWIETLE OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW</p> <p>Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze ponieważ poddana kontroli indywidualna dokumentacja medyczna 51 hospitalizowanych pacjentów 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</i></p>	
--	--	--	--	--	--	--

				<p>z wpisami w dokumentacji medycznej - od 01 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r.</p> <p>4. Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów - od 01 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r.</p> <p>5. Poprawność prowadzenia list oczekujących na ww. świadczenia, w tym aktualności danych w nich zawartych - od 01 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r.</p> <p>6. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w</p>	<p><i>dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania</i> (Dz.U. z 2015 r., poz. 2069).</p> <p>POPRAWNOŚĆ PROWADZENIA LIST OCZEKUJĄCYCH NA WW. ŚWIADCZENIA, W TYM AKTUALNOŚĆ DANYCH W NICH ZAWARTYCH</p> <p>Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze</p> <ol style="list-style-type: none"> Świadczeniodawca powołał Zespół Oceny Przyjęć o składzie zgodnym z wymogami wskazanymi w ustawie z dnia 27.08.2004 r. <i>o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych</i> (t.j. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.), wskazany został przewodniczący Zespołu, zadania Zespołu oraz czas, w którym realizowana jest okresowa ocena listy (co najmniej raz w miesiącu). Świadczeniodawca prowadzi listę oczekujących w wersji elektronicznej zawierającą dane wymagane treścią art. 20 ust. 2 ww. ustawy. Ponadto wpisani na ww. listę pacjenci składają u kontrolowanego oryginały wystawionych skierowań. Zgodnie z treścią art. 23 ust.1 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r., świadczeniodawca sprawozdaje do Śląskiego OW NFZ informacje o kolejkach oczekujących, a wszystkie osoby, spośród kontrolowanych, którym wykonano zabieg usunięcia zaćmy były 	
--	--	--	--	---	--	--

				<p>rodzaju leczenia szpitalne w ww. zakresach w odniesieniu do personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną - od 01 stycznia 2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.</p> <p>7. Sposób ustalania przez Świadczeniodawcę minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w kontrolowanych zakresach - od 01 stycznia 2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.</p>	<p>wpisane do kolejki oczekujących prowadzonej przez świadczeniodawcę.</p> <p>SPEŁNIANIE WARUNKÓW WYMAGANYCH DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ W RODZAJU LECZENIE SZPITALNE W WW. ZAKRESACH W ODNIESIENIU DO PERSONELU ORAZ WYPOSAŻENIA W SPRZĘT I APARATURĘ MEDYCZNĄ</p> <p>Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze <u>PERSONEL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Skład osobowy, wymiar zatrudnienia oraz kwalifikacje personelu medycznego wykazanego do kontrolowanej umowy jako udzielającego świadczeń porównany z wykazem sporządzonym przez świadczeniodawcę na dzień kontroli był tożsamy. 2. 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 2 specjalistów w dziedzinie okulistyki w wymiarze - równoważnik co najmniej 2 etatów oraz wyodrębnił całodobową opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia realizowaną przez specjalistów z zakresu okulistyki lub lekarza w trakcie specjalizacji z tej dziedziny. 	
--	--	--	--	---	--	--

					<p>3. Świadczeniodawca zapewnia realizację świadczeń przez specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii zgodnie z brzmieniem § 4 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.11.2013 r. <i>w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego</i> (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 694 ze zm.).</p> <p>4. Świadczeniodawca zapewnia całodobową opiekę pielęgniarską we wszystkie dni tygodnia, w tym wyodrębnioną dla 2 stanowisk intensywnej opieki medycznej.</p> <p><u>SPRZĘT</u></p> <p>1. W dniu 22.01.2018 r. sprzęt i aparatura medyczna, wykazane do umowy ze statusem „w miejscu” znajdowały się w kontrolowanym oddziale, a wyposażenie okazanych 2 łóżek intensywnej opieki medycznej odpowiadało wymogom zawartym w rozporządzeniu <i>koszykowym</i>.</p> <p>2. W dniu 23.01.2018 r. sprzęt i aparatura medyczna, wykazane do umowy ze statusem „w lokalizacji” znajdowały się w jednej z sal bloku operacyjnego świadczeniodawcy. Dla sprzętu ujętego w umowie ze statusem „w miejscu” 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.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>SPOSÓB USTALANIA PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCĘ MINIMALNYCH NORM ZATRUDNIENIA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KONTROLOWANYCH ZAKRESACH</p> <p>Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze ponieważ świadczeniodawca, dla kontrolowanego oddziału, ustalił minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek, które Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Katowicach zaopiniowała pozytywnie.</p>	
--	--	--	--	--	---	--