

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7300.089.2019.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	12.7300.089.2019 .WKO-I	Od 22.05.2019 r. do 15.07.2019 r.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1 41-200 Sosnowiec	Realizacja i rozliczanie świadczeń Q02 – Zabiegi naczyniowe w obszarze brzuszny z powikłaniami i reperacje oraz Q03 - Zabiegi naczyniowe w obszarze brzuszny w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne. Okres objęty kontrolą: Obszar 1: od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r. Obszar 2: a) warunki dotyczące wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, pozostałe wymagania oraz	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia <u>pozytywnie z nieprawidłowościami.</u> Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe: <u>1. Poprawność realizacji i rozliczania świadczeń, w tym zastosowanych procedur medycznych, w ramach grup:</u> <u>a) Q02 Zabiegi naczyniowe w obszarze brzuszny z powikłaniami i reperacje,</u> <u>b) Q03 Zabiegi naczyniowe w obszarze brzuszny</u>	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi Śląski OW NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia pokontrolne: 1. Stosowania się do obowiązujących przepisów przy sprawozdawaniu i rozliczaniu do Śląskiego OW NFZ zrealizowanych świadczeń. 2. Złożenia dokumentów korygujących w odniesieniu do kwestionowanych świadczeń. 3. Zapewnienia realizacji realizację badań radiologicznych naczyniowych w sposób zapewniający spełnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń opisanych w treści załącznika nr 3 „Warunki szczegółowe realizacji świadczeń

				<p>zapewnienie realizacji badań - stan na czas przeprowadzenia kontroli u świadczeniodawcy,</p> <p>b) warunki dotyczące personelu medycznego oraz organizacja udzielania świadczeń – stan w pełnym miesiącu poprzedzającym miesiąc rozpoczęcia kontroli.</p>	<p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności, rzetelności i celowości działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze z uwagi na następujące ustalenia: w przypadku dwóch pacjentów błędnie sprawozdano procedury medyczne. Powyższe narusza treść zarządzenia 89/2013 i Nr 71/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne ze zm.</p> <p><u>2. Spełnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczonych grupą Q02 i Q03.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z</p>	<p>gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego” do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2295 ze zm.) oraz § 5 ust. 3 ww. rozporządzenia.</p> <p>4. Realizowania zawartej umowy zgodnie z jej zapisami i przepisami prawa. Ponadto:</p> <p>- na podstawie treści § 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 zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 1146 z późn. zm.) wzywam do zwrotu nienależnie przekazanych środków w kwocie 27 456,00 zł za niezasadnie wykazane do rozliczenia 528 pkt. rozliczeniowych, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do ich zwrotu;</p>
--	--	--	--	--	--	---

					<p>nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności działalności kontrolowanego podmiotu w tym obszarze z uwagi na następujące ustalenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Świadczeniodawca, wg. okazanego grafiku za kwiecień 2019 r., zapewniał w kontrolowanym Oddziale opiekę pielęgniarską realizowaną przez 17 pielęgniarek, każda zatrudniona w wymiarze 1 etatu, co nie spełniało wymogu 0,7 etatu na 1 łóżko. - Według pisemnego oświadczenia świadczeniodawca zapewnia realizację badań radiologicznych naczyńowych samodzielnie i całodobowo. Jednakże do przekazanego oświadczenia dołączono dokumenty, z których wynika że technicy Rtg 	<p>- na podstawie § 29 ust. 4 ww. załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz.1146 z późn. zm.) wzywam do zapłaty kary umownej w łącznej wysokości 71 631,09 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, nałożonej na podstawie § 5 umów nr 125/100468/03/1/2016 i nr 125/100468/03/8/2019 za przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych lub za udzielanie świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie, której wysokość ustalono na podstawie § 30 ust. 1 pkt 1</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>realizujący ww. badania pracują w godzinach od 07:00 do 15:00 od poniedziałku do piątku, a między 15:00 a 07:00 dnia roboczego oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 08:00 do 08:00 pełniony jest tzw. dyżur „na telefon” czyli poza lokalizacją świadczeniodawcy. Powyższe jest niezgodne z treścią załącznika nr 3 „Warunki szczegółowe realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego” do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2295 ze zm.) oraz § 5 ust. 3 ww. rozporządzenia.</p>	<p>lit. c oraz § 30 ust. 1 pkt 3 lit. h ww. załącznika.</p>
--	--	--	--	--	---	---