**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 10.7300.024.2018.WDKRU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę** | 10 \_Podlaski OW NFZ |
| **Nr kontroli** | 10.7300.024.2018.WDKRU |
| **Termin przeprowadzenia kontroli** | Data rozpoczęcia kontroli: 12 czerwca 2018r., data zakończenia kontroli (podpisania protokołu kontroli przez kontrolerów): 25 czerwca 2018r. |
| **Podmiot kontrolowany: nazwa i adres** | **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego** w Białymstoku ul. Marii Skłodowskiej – Curie 26, 15-950 Białystok |
| **Temat kontroli, okres objęty kontrolą** | Ocena prawidłowości realizacji w roku 2018 i 2016 umów nr 10-00-00087-17-48-03/08 z dnia 03.10.2017 r. (ze zm.) w rodzaju leczenie szpitalne - świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (okres kontrolowany: 2018 r.) oraz nr 10-00-00087-12-35-03/01 z dnia 30.12.2011 r. (ze zm.) w rodzaju leczenie szpitalne  w zakresie: neurologia – hospitalizacja oraz neurologia - hospitalizacja - A48, A51 (okres kontrolowany: 2016 r.) |
| **Informacja dotycząca ustaleń z kontroli** | 1. **Negatywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić w zakresie objętym próbą kontrolną poprawność realizacji i rozliczenia świadczeń neurologicznych w ramach grupy JGP **A48** *Kompleksowe leczenie udarów mózgu > 7 dni w oddziale udarowym*). 2. **Pozytywnie z nieprawidłowościami,** biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić w zakresie objętym próbą kontrolną poprawność realizacji i rozliczenia świadczeń neurologicznych w ramach grupy JGP **A51** *Udar mózgu – leczenie trombolityczne > 7 dni w oddziale udarowym*. 3. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić w okresie objętym próbą kontrolną prawidłowość i zasadność kwalifikacji skontrolowanych świadczeń zdrowotnych do grupy JGP: A49 Udar mózgu – leczenie > 3 dni. 4. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić w okresie objętym próbą kontrolną prawidłowość i zasadność kwalifikacji skontrolowanych świadczeń zdrowotnych do grupy JGP: A50 Udar mózgu – leczenie. 5. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogów określonych w Załączniku nr 4(Lp. 2) doRozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w brzmieniu określonym w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 694 j.t. ze zm.) w zakresie wyodrębnienia kadrowego, organizacji udzielania świadczeń oraz wyodrębnienia sprzętowego. 6. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego - dotyczącego zapewnienia równoważnika co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalisty w dziedzinie neurologii. 7. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego - dotyczącego zapewnienia całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia. 8. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego - dotyczącego zapewnienia - (pielęgniarki) równoważnika co najmniej 1 etatu na jedno łóżko intensywnej opieki medycznej oraz równoważnika co najmniej 1 etatu na dwa łóżka wczesnej rehabilitacji neurologicznej - nie mniej niż równoważnik 12 etatów. 9. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego – dotyczącego personelu medycznego – logopeda: równoważnik co najmniej 0,5 etatu. 10. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego – dotyczącego personelu medycznego – psycholog: równoważnik co najmniej 0,5 etatu. 11. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4(Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego – dotyczącego personelu medycznego – osoba prowadząca fizjoterapię: równoważnik co najmniej 1 etatu na 4 łóżka wczesnej rehabilitacji neurologicznej. 12. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4(Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, dotyczącego zapewnienia stałej obecności lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii — w lokalizacji. 13. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, cyt.: *„udokumentowane zapewnienie udziału w zespole leczniczo-rehabilitacyjnym:* *a) lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych lub* *b) lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,* *c) lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej”.* 14. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, cyt.: *„udokumentowane zapewnienie konsultacji:* *a) lekarza specjalisty w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii,* *b) lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii naczyniowej”.* 15. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić przestrzeganie przez Świadczeniodawcę zapisów § 2 ust. 1 i 2 kontrolowanej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które stanowią, iż świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy *„Harmonogram-Zasoby*” zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w przedmiotowym załączniku. 16. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4 (Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, dotyczącego organizacji udzielania świadczeń 17. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie wymogu określonego w Załączniku nr 4(Lp. 2) do w/w rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, dotyczącego wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną. |
| **Zalecenia pokontrolne  i skutki finansowe / link** | **Zalecenia pokontrolne:**   1. W indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów prawidłowo i wyczerpująco dokumentować zakres udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej oraz opis wskazań do ich wykonania, mając także na uwadze fakt, iż opis stanu pacjenta i inne informacje zawarte w jego indywidualnej dokumentacji medycznej, powinny bezsprzecznie i jednoznacznie potwierdzać występowanie danego stanu klinicznego u pacjenta i potwierdzać przeciwwskazania lub wskazania do konkretnego postępowania terapeutycznego. 2. Dołożyć należytej staranności przy wskazywaniu do rozliczenia Podlaskiemu OW NFZ produktów z katalogów grup/produktów z prawidłową kwalifikacją udzielonych świadczeń, zgodnie z ich opisem widniejącym w dokumentacji medycznej. 3. Przy realizacji świadczeń Kompleksowego leczenia udarów przestrzegać zasad określonych w załączniku nr 10 do Zarządzenia Prezesa NFZ nr 89/2013/DSOZ lub odpowiednio Zarządzenia Prezesa NFZ Nr 71/2016/DSOZ – część VII i V Opis przedmiotu umowy - Charakterystyka świadczenia: Kompleksowe leczenie udarów mózgu > 7 dni w oddziale udarowym oraz w załączniku nr 4 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (lp. 2 Leczenie udaru mózgu w oddziale udarowym). 4. Złożyć korekty faktur oraz raportów statystycznych 5. **Skutki finansowe kontroli:** 6. **a. kwota** **42 120,00 zł** (słownie: czterdzieści dwa tysiące sto dwadzieścia złotych 00/100 groszy) **tytułem zwrotu nienależnie przekazanych** przez Podlaski OW NFZ w Białymstoku **środków finansowych** w roku 2016.   **b. kwota 44 209,62 zł** (słownie: czterdzieści cztery tysiące dwieście dziewięć złotych 62/100 groszy) **tytułem kary umownej** naliczonej za rok 2016 |

Sporządził:

Dział Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia