**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 10.7300.032.2018.WDKRU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę** | 10 \_Podlaski OW NFZ |
| **Nr kontroli**  | 10.7300.032.2018.WDKRU |
| **Termin przeprowadzenia kontroli** | Data rozpoczęcia kontroli: 03 sierpnia 2018r., data zakończenia kontroli (podpisania protokołu kontroli przez kontrolerów): 22 sierpnia 2018r. |
| **Podmiot kontrolowany: nazwa i adres** | **Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku** ul. M. Curie – Skłodowskiej 24A,15-276 Białystok |
| **Temat kontroli, okres objęty kontrolą** | Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udarów |
| **Informacja dotycząca ustaleńz 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. **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 A51 *Udar mózgu – leczenie trombolityczne > 7 dni w oddziale udarowym*.
3. **Pozytywnie z nieprawidłowościami,** 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 z nieprawidłowościami**, 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 2016r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 694 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. **Negatywnie,** 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) 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 z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (j.t. Dz.U. 2017, poz. 2295 ze zm.) - lp. 2 Leczenie udaru mózgu w oddziale udarowym.
4. Zapewnić spełnianie obligatoryjnych warunków realizacji świadczeń gwarantowanych w zakresie neurologia - hospitalizacja A48, A51 oraz neurologia – hospitalizacja, określonych odpowiednio w Załączniku nr 4(Lp. 2) do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (j.t. Dz.U. 2017, poz. 2295 ze zm.) – dotyczącego personelu medycznego – osoba prowadząca fizjoterapię: równoważnik co najmniej 1 etatu na 4 łóżka wczesnej rehabilitacji neurologicznej (dotyczy zakresu: neurologia – hospitalizacja – A48, A51) oraz w załączniku nr 3 do w/w rozporządzania Ministra Zdrowia - Lp. 30 Neurologia/Neurologia dla dzieci, cyt.: *„Pozostały personel: Osoba prowadząca fizjoterapię - równoważnik co najmniej 0,5 etatu”* (dotyczy zakresu: neurologia – hospitalizacja)

W informacji o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych należy udokumentować sposób realizacji w/w zalecenia pokontrolnego w zakresie zapewnienia minimum 4,5 etatu osób prowadzących fizjoterapię w Klinice Neurologii z Oddziałem Udarowym. Niewykonanie w terminie w/w zalecenia może stanowić uzasadnienie do zastosowania dyspozycji z § 36 ust. 1 pkt. 4 Ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015 r. (Dz. U. 2016r., poz. 1146 j.t. ze zm.), które dają uprawnienie Dyrektorowi OW NFZ do rozwiązania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w całości lub w części w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.W związku z wynikami niniejszej kontroli decyzja w tym zakresie będzie uwarunkowana od wyników monitorowania wykonania zaleceń pokontrolnych. 1. Złożyć korekty faktur oraz raportów statystycznych

**Skutki finansowe kontroli:****a. kwota 315 172,00 zł (słownie: trzysta piętnaście tysięcy sto siedemdziesiąt dwa złote 00/100 groszy)** tytułem zwrotu **nienależnie przekazanych** przez Podlaski OW NFZ w Białymstoku **środków finansowych w roku 2016,****b. kwota 124 617,56 zł (słownie: sto dwadzieścia cztery tysiące sześćset siedemnaście złotych 56/100 groszy)** tytułem **kary umownej** naliczonej za 2016 rok. |

Sporządził:

Dział Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia