

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7300.006.2019.DKUX

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWKX.7300.006.2019.DKUX
Termin przeprowadzenia kontroli	Data rozpoczęcia kontroli: 08.08.2019r., data zakończenia kontroli: 15.10.2019r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Uniwersytecki Szpital Kliniczny , ul. M. Curie – Skłodowskiej 24A, 15-276 Białystok
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie wybranych produktów do sumowania – preparatów krwiopochodnych. Okres objęty kontrolą: 01.01.2014r. – 31.12.2017r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<ol style="list-style-type: none">1. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono rzetelność i prawidłowość rozliczenia świadczeń zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2013r. oraz Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2016r. (ze szczególnym uwzględnieniem Załącznika 1c Katalog świadczeń do sumowania) – 5.53.01.0000938 Plazmafereza lecznicza w zakresie: neurologia – hospitalizacja (kod zakresu: 03.4220.030.02) w roku <u>2016</u>.2. Pozytywna, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie rzetelności i prawidłowości rozliczenia świadczeń zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2013r. (ze szczególnym uwzględnieniem Załącznika 1c Katalog świadczeń do sumowania) – 5.53.01.0001401 Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w zakresie: neurologia – hospitalizacja (kod zakresu: 03.4220.030.02) w latach <u>2014 – 2015</u>.3. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono rzetelność i prawidłowość rozliczenia świadczeń zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2016r. (ze szczególnym uwzględnieniem Załącznika 1c Katalog świadczeń do sumowania) – 5.53.01.0000938 Plazmafereza lecznicza w zakresie: hematologia – hospitalizacja (kod zakresu: 03.4220.030.02) w roku <u>2016</u>.4. Pozytywna z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie rzetelności i prawidłowości rozliczenia świadczeń zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2013r. oraz Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2016r. (ze szczególnym uwzględnieniem Załącznika 1c Katalog świadczeń do sumowania) – 5.53.01.0001401 Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w zakresie: hematologia – hospitalizacja (kod zakresu: 03.4220.030.02) w okresie <u>2016 - 2017</u>.5. Pozytywna, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono rzetelność i prawidłowość rozliczenia świadczeń zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2013r. (ze szczególnym uwzględnieniem Załącznika 1c Katalog świadczeń do sumowania) – 5.53.01.0001465 Afereza lecznicza poza plazmaferezą i LDL-aferezą w zakresie: hematologia – hospitalizacja (kod zakresu: 03.4220.030.02) w okresie <u>2014 - 2015</u>.6. Pozytywna z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono rzetelność i prawidłowość rozliczenia świadczeń zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2013r. oraz z Zarządzeniem Prezesa NFZ z 2016r. (ze szczególnym uwzględnieniem Załącznika 1c Katalog świadczeń do sumowania) – 5.53.01.0001506 Przetoczenie Krioprecypitatu w zakresie: hematologia – hospitalizacja (kod zakresu: 03.4220.030.02) w roku <u>2015 i 2017</u>.

	<p>7. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej w okresie kontrolowanym.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 (ze szczególnym uwzględnieniem: wpisów w karcie zleceń lekarskich, dokonywanych przez lekarza prowadzącego, lub lekarza sprawującego opiekę nad pacjentem oraz wpisów o wykonaniu zlecenia przez osobę wykonującą zlecenie). 2. Zapewnić odpowiednie warunki zabezpieczające dokumentację przed zniszczeniem, uszkodzeniem lub stratą i dostępem osób nieupoważnionych, a także umożliwiające jej wykorzystanie bez zbędnej zwłoki zgodnie z zapisem § 74 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 09 listopada 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069). 3. Przy bieżących rozliczeniach świadczeń, w ramach umowy, zawartej z publicznym płatnikiem, dołożyć należytej staranności przy wskazywaniu w raportach statystycznych, składanych do Podlaskiego OW NFZ, produktów z katalogu świadczeń do sumowania, zgodnych z ich prawidłową kwalifikacją oraz adekwatnych do rzeczywistego przebiegu całego procesu terapeutycznego podjętego wobec pacjenta. 4. Złożyć korekty raportów statystycznych w zakresie wskazanym w wystąpieniu pokontrolnym. <p>Skutki finansowe kontroli: Nienależnie przekazane środki finansowe: 81 409,12 zł Kara umowna: 40 244,34 zł</p>