

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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
16 OW NFZ	16.7300.75.2017.WKO-I	2017-10-17 -2017-11-17	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie, ul. Mączna 4	Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie okulistyki. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do dnia zakończenia kontroli.	<p>Na podstawie ustaleń pokontrolnych działalność Świadczeniodawcy oceniono negatywnie. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pozytywnie oceniono w oparciu o zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U.2016.694 ze zm.) spełnienie przez Świadczeniodawcę warunków realizacji świadczeń dotyczących: organizacji udzielania świadczeń, personelu medycznego, sprzętu i aparatury medycznej, dostępu do bloku i gabinetu zabiegowego.</li> <li>2. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sprawozdawanie danych w zakresie rozpoznania klinicznych wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10. Nieprawidłowości dotyczą 13 przypadków spośród 60, w których Świadczeniodawca sprawozdał w raportach statystycznych rozpoznania zasadnicze niezajdujące potwierdzenia w zapisach dokumentacji medycznej. Nieprawidłowe wskazanie zasadniczych jednostek chorobowych skutkuje wadliwą kwalifikacją świadczeń i z tego powodu po uwzględnieniu właściwego rozpoznania chorobowego, podlega przekwalifikowaniu sprawozdana grupa JGP.</li> <li>3. Negatywnie oceniono sprawozdawanie we wszystkich 60 kontrolowanych hospitalizacjach danych w zakresie istotnych procedur wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD9. Powyższą nieprawidłowość stanowi sprawozdanie w raportach statystycznych danych, niezgodnych z wpisami w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów, w zakresie wykonanych procedur wg. Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD9.</li> <li>4. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono we wszystkich przypadkach zasadność hospitalizacji.</li> </ol>	<p>Świadczeniodawcę zobowiązano do wykazywania do rozliczeń wykonanych i udokumentowanych procedur medycznych wg. ICD9, rozliczania świadczeń zgodnie z zapisami aktualnego zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, sporządzenia korekty raportów statystycznych i faktur korygujących oraz zwrotu kwoty nadpłaty. Skutki finansowe kontroli: 7 079,0 zł kara umowna; 26 364,00 nienależnie przekazane środki</p>