

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
Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	08.7300.73.2017.WKSIA.S	2017-11-13 2017-11-30	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie ul. Klonowa 1, 46-300 Oleśno	<p>Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.</p> <p>Zakres przedmiotowy kontroli obejmuje weryfikację prawidłowości realizacji umów w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń o kodzie procedury: <ul style="list-style-type: none"> @ 5.52.01.0000035 – implantacja portu naczyniowego z hospitalizacją, @ 5.53.01.0000035- implantacja portu naczyniowego, @ 5.53.01.0000938 – plazmafereza lecznicza, @ 5.53.01.0001368 – wspomaganie serca lub płuc – ECMO, @ 5.53.01.0001401 – leczenie przetoczeniami immunoglobulin, @ 5.53.01.0001472 – ciągłe leczenie nerkozastępcze, @ 5.53.01.0001479 – dializa wętrobowa. 2. Zasadności i prawidłowości rozliczenia świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS- 28. 3. Zgodności danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej. 4. Rzetelności prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów. 5. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie AIT, w zakresie personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną. <p>Okres objęty kontrolą:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. obszary 1 – 4 - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r. 2. obszar 5 – stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych. 	<p>Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Opolski Oddział Wojewódzki NFZ w Opolu skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z uchybieniami w zakresie prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.</p> <p>Powyższą oceną ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ocena się pozytywnie pod względem legalności i rzetelności zasadność kwalifikowania i sprawozdawania świadczeń o kodzie procedury 5.53.01.0001401 – leczenie przetoczeniami immunoglobulin i 5.53.01.0001472 – ciągłe leczenie nerkozastępcze. ● Ocena się pozytywnie z uchybieniami pod względem legalności i rzetelności zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS- 28. ● Ocena się pozytywnie z uchybieniami pod względem rzetelności zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej. ● Ocena się pozytywnie z uchybieniami pod względem rzetelności prowadzenie dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów. ● Ocena się pozytywnie pod względem legalności i rzetelności spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie AIT, w zakresie personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną. 	<p>Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Opolski Oddział Wojewódzki NFZ w Opolu przedstawia następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Do rozliczenia osobodni pacjentów leczonych w OAIIT dla dorosłych do OOW NFZ wykazywać punkty transformowane przeliczone na podstawie punktacji pacjenta w skali TISS 28 potwierdzonej w dokumentacji medycznej zapisami wykonania odpowiednich czynności medycznych. 2. W każdym przypadku udzielenia świadczenia zdrowotnego odnotowywać ten fakt w dokumentacji medycznej pacjenta. <p>Wartość zakwestionowanych świadczeń - 12 083,76 zł.</p>