

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
Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu	15.7310.049.2019. WKON-LO	od 31 maja 2019 r. do 08 października 2019 r.	<p><b>Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie</b> z siedzibą i miejscem udzielania świadczeń:  <b>ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków</b>  w ramach wykonywanej działalności leczniczej w zakładach leczniczych:  <b>Szpital Powiatowy oraz Dział Opieki Specjalistycznej</b></p>	<p><b>Temat kontroli:</b> realizacja umowy nr 150000002/03/8/0002/0/17/21 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie chirurgia ogólna – hospitalizacja oraz świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej i świadczenia w zakresie urologii.  <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 01 października 2017 r. do 31 lipca 2019 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <p>1. Obszar 1: zapewnienie wymaganych warunków udzielania świadczeń w zakresie dostępności do świadczeń (personel i sprzęt, umowy z podwykonawcami), zgodnie z umową i obowiązującymi przepisami, w okresie od 01 stycznia 2019 r. do 31 lipca 2019 r.</p> <p>1.1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie wymagań formalno-prawnych warunkujących realizację kontrolowanej umowy w zakresie chirurgia ogólna – hospitalizacja, świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej i świadczenia w zakresie urologii.</p> <p>1.2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie warunków wymaganych dla realizacji świadczeń w Oddziale chirurgicznym, Poradni chirurgicznej i Poradni urologicznej.</p> <p>1.3. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niespełnienie warunków wymaganych dotyczących norm zatrudnienia pielęgniarek.</p> <p>1.4. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie w Oddziale chirurgicznym oraz w Poradni chirurgicznej i Poradni urologicznej wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną posiadającą przeglądy techniczne.</p> <p>1.5. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń w Poradni chirurgicznej i Poradni urologicznej niezgodnie z zadeklarowaną w załączniku nr 2 do umowy Harmonogram – zasoby dostępnością.</p> <p>1.6. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nie udzielanie świadczeń przez personel pielęgniarstwa w Poradni urologicznej.</p> <p>1.7. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń w Poradni chirurgicznej przez pozostały personel (tj. 2 specjalistów chirurgii ogólnej i pielęgniarce).</p> <p>1.8. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zapewnienie dostępności do świadczeń w części dotyczącej umów z podwykonawcami.</p> <p>2. Obszar 2: prawidłowość realizacji i dokumentowania świadczeń, a także prawidłowość ich rozliczania w okresie od 01 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.</p> <p>2.1 Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie i wykazanie do rozliczenia grupą JGP H55 Zabiegi artroskopowe i przeszskórne w zakresie kręgosłupa wszystkich 247 świadczeń udzielonych w warunkach stacjonarnych na rzecz 215 pacjentów.</p> <p>2.2 Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie: dat przyjęcia i wypisu, dat początku i końca usługi, rozpoznania zasadniczych według ICD 10 oraz istotnych procedur według ICD 9.</p> <p>2.3 Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie trybu przyjęcia i wypisu ze szpitala.</p> <p>3. Obszar 3: ocena poziomu dostępności do świadczeń w oparciu o liczbę oczekujących i czas oczekiwania na świadczenia w okresie od 01 października 2017 r. do 31 grudnia 2018 r.</p> <p>3.1. Negatywnie ze względu na kryterium rzetelności i celowości oceniono poziom dostępności do świadczeń w zakresie urologii w oparciu o liczbę oczekujących i czas oczekiwania na świadczenia w Poradni urologicznej.</p> <p>3.2 Negatywnie ze względu na kryterium rzetelności i celowości oceniono nieprzewodzenie list oczekujących na świadczenia udzielane w Oddziale chirurgicznym.</p> <p>3.3 Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności i celowości oceniono poziom dostępności do świadczeń w zakresie chirurgii ogólnej w oparciu o liczbę oczekujących i czas oczekiwania na świadczenia w Poradni chirurgicznej.</p>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b></p> <p>Wzmoczenie działań nadzorczych nad prawidłowym procesem realizacji umowy, w zakresie:</p> <p>1) dokonywania bieżącej aktualizacji danych dotyczących potencjału wykonawczego przeznaczonego do realizacji umowy, a w szczególności osób udzielających świadczeń i sprzęt. Termin realizacji: na bieżąco w toku realizacji umowy,</p> <p>2) udzielania świadczeń przez cały okres obowiązywania umowy zgodnie z określonym w umowie harmonogramem oraz planem rzeczowo-finansowym, a w przypadku zmian zgłaszanie ich do WOW NFZ. Termin realizacji: na bieżąco w toku realizacji umowy,</p> <p>3) podjęcia skutecznych działań mających na celu zapewnienie norm zatrudnienia pielęgniarek w Oddziale Chirurgicznym, określonych w rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych. Termin realizacji – niezwłocznie,</p> <p>4) umieszczania świadczeniobiorców, z wyjątkiem świadczeniobiorców znajdujących się w stanie nagłym, na liście oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej dla Oddziału chirurgicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy,</p> <p>5) podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie błędów polegających na sprawozdawaniu danych charakteryzujących udzielone świadczenia, w szczególności trybów przyjęcia pacjentów do szpitala, zgodnie ze stanem faktycznym oraz zasadami sprawozdawania świadczeń opieki zdrowotnej. Termin realizacji: na bieżąco w toku realizacji umowy,</p> <p>6) skorygowania raportów sprawozdawczych w zakresie danych charakteryzujących udzielone świadczenia, zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z wystąpienia pokontrolnego. Termin realizacji: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego,</p> <p>7) podjęcia skutecznych działań mających na celu zwiększenie dostępności do świadczeń w Poradni urologicznej. Termin realizacji: na bieżąco w toku realizacji umowy.</p> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 17 162,12 zł.</p>