

## 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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7300.186.2017. WKR-I-1	Od 6.12.2017 r. do 10.01.2018 r.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Okres objęty kontrolą: 1) Prawidłowość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń o kodzie procedury: a) 5.53.01.0000035- implantacja portu naczyniowego z hospitalizacją, b) 5.53.01.0000035- implantacja portu naczyniowego,	1. Świadczeniodawca był i jest do nadal ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń. 2. Świadczeniodawca okazał dokumenty, na podstawie których, w kontrolowanym oddziale, dokonał zmiany ilości łóżek z 6 na 10. <b>Umowa nr 123/100147/03/1/2016</b> <b>1) Prawidłowość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń</b> Śląski OW NFZ pozytywnie z nieprawidłowościami ocenia skontrolowaną działalność pod względem legalności i rzetelności. a) dla wybranej grupy hospitalizowanych pacjentów, w odniesieniu do wskazanych poniżej procedur, Świadczeniodawca w kontrolowanym okresie sprawozdał: - 5.53.01.0001479 dializa wątrobowa u 2 pacjentów. Wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej potwierdzają realizację ww. procedury u	1. Sprawozdawanie zrealizowanych świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym, którego odzwierciedleniem są wpisy zawarte w dokumentacji medycznej tj. zgodnie z brzmieniem § 11 zarządzenia Nr 119/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne. 2. Realizowanie zawartej umowy zgodnie z jej treścią i

				<p>c) 5.53.01.0000938 – plazmafereza lecznicza,</p> <p>d) 5.53.01.0001368 – wspomaganie serca lub płuc – ECMO,</p> <p>e) 5.53.01.0001401 – leczenie przetoczeniami immunoglobulin,</p> <p>f) 5.53.01.0001472 – ciągłe leczenie nerkozastępcze,</p> <p>g) 5.53.01.0001479 – dializa wątrobowa - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>2) Zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS- 28 - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>3) Zgodność danych przekazywanych</p>	<p>wskazanych pacjentów oraz jej krotkość (ilość),</p> <p>- 5.53.01.0001472 – ciągłe leczenie nerkozastępcze u 10 pacjentów. Wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej również potwierdzają realizację ww. procedury u wskazanych pacjentów, jednakże w przypadku 2 (spośród 10) pacjentów wykazana do rozliczenia ilość 24-godzinnych okresów ciągłego leczenia nerkozastępczego była wyższa niż wynikało to z informacji zawartych w dokumentacji medycznej. W sumie dotyczyło to 2 takich okresów.</p> <p><b>2) Zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS- 28</b></p> <p>Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia skontrolowaną działalność pod względem legalności i rzetelności. W odniesieniu do wybranych do kontroli 20 hospitalizowanych pacjentów Świadczeniodawca, poprzez skalę TISS 28, sprawozdał i rozliczył z OAiIT 225 dni hospitalizacji przy czym wpisy zawarte w kontrolowanej dokumentacji medycznej potwierdziły realizację procedur i interwencji medycznych odnotowanych w <i>Kartach punktacji pacjenta w skali TISS 28</i> w każdym sprawozdanym dniu. Również wskazana w ww. kartach suma punktów</p>	<p>obowiązującymi przepisami prawa.</p> <p>3. Na podstawie § 28 ust. 1 i 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.) wzywam do zwrotu nienależnie przekazanych środków w kwocie 4992,00 zł (słownie: cztery tysiące dziewięćset dziewięćdziesiąt dwa złote zero groszy) za niezasadnie wykazane do rozliczenia 96 pkt. rozliczeniowych w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania do ich zwrotu oraz złożenia</p>
--	--	--	--	--	---	---

				<p>w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej. - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>4) Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów - od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.,</p> <p>5) Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie AiIT, w zakresie personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną - stan na okres przeprowadzania</p>	<p>odnotowana dla każdego sprawozdanego dnia odpowiadała łącznej wartości wykonanych czynności.</p> <p><b>3. Zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej</b></p> <p>Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia skontrolowaną działalność pod względem legalności i rzetelności. Na podstawie wpisów zawartych w kontrolowanej dokumentacji medycznej, ustalono, że produkty dotyczące przetoczeń koncentratu krwinek czerwonych, koncentratu krwinek płytkowych z aferezy oraz osocza sprawozdane i rozliczone u 6 hospitalizowanych pacjentów zostały przez Świadczeniodawcę prawidłowo sprawozdane, a wykazana ilość przetoczeń znalazła potwierdzenie w odpowiednich wpisach.</p> <p><b>4. Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów</b></p> <p>Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia skontrolowaną działalność pod względem legalności i rzetelności. Poddana kontroli indywidualna dokumentacja medyczna prowadzona była przez świadczeniodawcę zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu</p>	<p>dokumentów korygujących.</p> <p>4. Na podstawie § 29 ust. 4 ww. załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia wzywam do zapłaty kary umownej w wysokości 5 764,40 zł (słownie: pięć tysięcy siedemset sześćdziesiąt cztery złote, czterdzieści groszy) w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, nałożonej na podstawie § 5 umowy nr 123/100147/03/1/2016 za przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków</p>
--	--	--	--	---	---	---

				<p>czynności kontrolnych.</p>	<p><i>i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania</i> (Dz.U. z 2015 r., poz. 2069).  <b><u>Umowa nr 123/100147/03/8/2017W</u></b>  <b>5. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie AiIT, w zakresie personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną</b>  Śląski OW NFZ pozytywnie ocenia skontrolowaną działalność pod względem legalności i rzetelności.  a) skład osobowy oraz kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń, wykazanego do bieżącej umowy, porównany z wykazem sporządzonym przez świadczeniodawcę na dzień kontroli oraz zmianami zgłoszonymi Śląskiemu OW NFZ odpowiednimi wnioskami portalowymi był tożsamy,  b) Świadczeniodawca, zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. <i>w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego</i> (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 694 ze zm.), zapewnia specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii</p>	<p>finansowych, której wysokość ustalono na podstawie § 30 ust. 1 pkt 2 lit. c ww. załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w brzmieniu obowiązującym do dnia 30.09.2017 r. w związku z § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.09.2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.</p>
--	--	--	--	-------------------------------	--	---

					<p>w wymiarze - równoważnik co najmniej 2 etatów oraz wyodrębnił całodobową opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia realizowaną przez specjalistów z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, co potwierdził odpowiednimi dokumentami. Dodatkowo Świadczeniodawca złożył pisemne oświadczenie, że praca wykazanego personelu lekarskiego, w ramach dyżuru medycznego, nie jest łączona z innymi oddziałami, ani wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezjologii w innych komórkach zakładu,</p> <p>c) Świadczeniodawca zapewnia całodobową opiekę pielęgniarską we wszystkie dni tygodnia. Spośród 25 pielęgniarek (każda zatrudniona w wymiarze 1 etatu), 7 pielęgniarek posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, 1 jest specjalistką w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, 9 pielęgniarek ukończyło odpowiedni kurs, zaś 2 osoby posiadają specjalizację i ukończyły kurs,</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>d) dla kontrolowanego oddziału Świadczeniodawca nie wyliczył minimalnych norm zatrudnienia ponieważ spełnia warunków określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16.12.2016 r. <i>w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii</i> (Dz.U. z 2016 r. poz. 2218) dla I poziomu referencyjnego tj. 2,2 etatu pielęgniarki anestezjologicznej na 1 stanowisko intensywnej terapii,</p> <p>e) w dniu 11.12.2017 r. sprzęt i aparatura medyczna, wykazane do umowy ze statusem „w miejscu”, znajdowały się w OAiT, każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone było zgodnie z wymogami opisanymi w Lp. 2 kolumna 3 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. <i>w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego</i>,</p> <p>f) dla sprzętu ujętego w umowie zarówno ze statusem „w miejscu” jaki i „w lokalizacji” okazano paszporty techniczne z aktualnymi przeglądami technicznymi, adnotacją „sprzęt sprawny” oraz</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					wskazaną datą kolejnego przeglądu. Każdy wpis był autoryzowany podpisem osoby wykonującej przegląd. Dla wykazanych do umowy aparatów Rtg Świadczeniodawca przedstawił wymagane decyzje Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach.	
--	--	--	--	--	---	--