

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 12.7320.010.2018.WKR-I-1

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	12.7320.010.2018.WKR-I-1	Od 03.01.2018 r. do 18.01.2018 r.	Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, 43-300 Bielsko-Biała ul. Wyzwolenia 18	Kontrola realizacji umowy nr 122/112476/03/8/2017 z dnia 04.10.2017 r. z aneksami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej dla świadczeń o kodzie: 03.4900.008.03 izba przyjęć (wyróżnik 1, 2). Okres objęty kontrolą: od dnia 01.10.2017 r. do dnia zakończenia czynności	<p>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze.</p> <p>Podmiot leczniczy:</p> <p>a) wpisany jest do Księgi Rejestrowej Wojewody Śląskiego pod nr 000000027313,</p> <p>b) wpisany jest do KRS numer 0000412996,</p> <p>c) zgodnie z § 3 umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej był w okresie kontrolowanym i jest aktualnie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń,</p> <p>d) przedstawił Decyzję Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach z dnia 20.03.2013 r. znak pisma: NS-HKiŚ.9027.75.DS1.2013 zawierającą zapisy, że pomieszczenia Izby Przyjęć Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18 nie spełniają warunków określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26</p>	<p>1. Zapewniania całodobowej realizacji badań rtg. w obu lokalizacjach Izby Przyjęć.</p> <p>2. Realizowania zawartej umowy zgodnie z jej treścią i przepisami prawa.</p> <p>3. Na podstawie § 29 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.), wezwano do zapłaty kary umownej w wysokości 4 956,86 zł (słownie: cztery tysiące dziewięćset pięćdziesiąt sześć</p>

				kontrolnych.	<p>czerwca 2012 r w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 poz. 739) Świadczeniodawca posiada program dostosowania pomieszczeń i urządzeń Szpitala z dnia 25.03.2013 r., wraz z decyzją wydaną przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach z dnia 05.04.2013 r., znak pisma: NS - HKiŚ.9614.4.2013 pozytywnie opiniującą przedłożony program dostosowania,</p> <p>e) w związku z niedostosowaniem pomieszczeń i urządzeń Szpitala opisanych programem dostosowawczym okazał do kontroli kserokopię pisma znak ZDT/6/2018 z dnia 03.01.2018 r. o treści: „Zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, występuję z WNIOSKIEM o wydanie opinii o wpływie niespełniania wymagań, o których mowa w art. 22 ust. 1 przedmiotowej ustawy, na bezpieczeństwo pacjentów”.</p> <p>2. Spełnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie 03.4900.008.03 izba przyjęć</p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze.</p> <p>Świadczeniodawca:</p>	<p>złotyach osiemdziesiąt sześć groszy) w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, stanowiącej sumę kar nałożonych na podstawie:</p> <p>a) § 5 umowy nr 122/112476/03/8/2017 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość w kwocie do 4 724,19 zł (słownie: cztery tysiące siedemset dwadzieścia cztery złote dziewiętnaście groszy) ustalono na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. h załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki</p>
--	--	--	--	--------------	---	---

					<p>a) zgodnie z Księgą Rejestrową nr 000000027313 (stan na dzień 02.01.2018 r.) posiada w strukturze organizacyjnej Izbę Przyjęć z lokalizacją przy ul. Wyzwolenia 18 oraz przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21,</p> <p>b) zgodnie z Księgą Rejestrową nr 000000027313 (stan na dzień 02.01.2018 r.) posiada w strukturze organizacyjnej Pracownię TK z lokalizacją przy ul. Wyzwolenia 18, Pracownię endoskopii z lokalizacją przy ul. Wyzwolenia 18, Laboratorium analityczne z lokalizacją przy ul. Wyzwolenia 18, Pracownię USG z lokalizacją przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21, Pracownię Rtg z lokalizacją przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21, Pracownię EKG z lokalizacją przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21, Laboratorium analityczne z lokalizacją przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21, Pracownię USG z lokalizacją przy ul. Wyzwolenia 18, Pracownię Rtg z lokalizacją przy ul. Wyzwolenia 18, Pracownię rezonansu magnetycznego z lokalizacją przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21,</p> <p>c) na podstawie przedstawionych do kontroli „<i>Grafików czasu pracy dla BK0017-ZDO</i>” za miesiące październik, listopad, grudzień 2017 r. i styczeń 2018 r. „<i>Data wydruku 05.01.2018 r.</i>”</p>	<p><i>zdrowotnej</i> (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.),</p> <p>b) § 5 umowy nr 122/112476/03/8/2017 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość w kwocie 232,67 zł (słownie: dwieście trzydzieści dwa złote sześćdziesiąt siedem groszy) ustalono na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. e załącznika do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.).</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>ustalono, że Świadczeniodawca nie zapewniał realizacji świadczeń w zakresie badań Rtg:</p> <ul style="list-style-type: none">- w październiku 2017 r., w dniach 2, 6, 10, 12, 18, 20, 24, 26, 30 w godz. 14.35 do 7.00 dnia następnego oraz w dniach 14-15 w godz. 7.00 do 7.00 dnia następnego,- w listopadzie 2017 r., w dniach 2, 6, 8, 16, 20, 22, 24, 28 w godz. 14.35 do 7.00 dnia następnego oraz w dniach 11-12 w godz. 7.00 do 7.00 dnia następnego,- w grudniu 2017 r., w dniach 1, 5, 8, 11, 15, 19, 29 w godz. 14.35 do 7.00 dnia następnego oraz w dniach 23, 24, 25, 26 w godz. 7.00 do 7.00 dnia następnego. <p>Wobec braku informacji jakiej pracowni i jakiej lokalizacji dotyczy powyższe, Świadczeniodawca okazał do wglądu robocze harmonogramy pracy Pracowni Rtg z podziałem na lokalizację przy ul. Wyzwolenia 18 i przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21.</p> <p>Dodatkowo w dniu 08.01.2018 r. Świadczeniodawca przedstawił do kontroli „<i>Grafik Techn. Rtg</i>” opisany odręcznie Wyspiańskiego 21 za miesiące październik, listopad, grudzień 2017 r. i styczeń 2018 r., który zawiera wiersz dyżur pod telefonem, gdzie wskazane są osoby pełniące dyżur pod telefonem w dniach, w których Świadczeniodawca nie zabezpieczył całodobowej realizacji</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>świadczeń w kontrolowanym okresie, co zostało ustalone na podstawie „Grafików czasu pracy dla BK0017-ZDO” za miesiące październik, listopad, grudzień 2017 r. i styczeń 2018 r. opisanych jako faktyczne, zatwierdzone. Ww. „Grafik Techn. Rtg” zawiera wykaz numerów telefonów do poszczególnych techników Rtg.</p> <p>Personel</p> <ul style="list-style-type: none">- na podstawie przedstawionych do kontroli „list personelu” ustalono, że nie są one zgodne z zawartą umową nr 122/112476/03/8/2017 z dnia 04.10.2017 r. z aneksami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej dla świadczeń o kodzie: 03.4900.008.03 izba przyjęć (wyróżnik 1, 2),- analiza ww. dokumentów wykazała, że w przedstawionych do kontroli wykazach personelu realizującego świadczenia w Izbie Przyjęć Szpitala w obu lokalizacjach:<ul style="list-style-type: none">• ujęto personel nie wykazany w umowie dla tego zakresu świadczeń,• nie ujęto personelu wykazanego w umowie dla tego zakresu świadczeń- kontroli poddano akta osobowe personelu realizującego świadczenia w Izbie Przyjęć przy ul. Wyzwolenia 18	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>i przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21. Okazane dokumenty osobowe potwierdzają fakt posiadania przez personel zatrudniony w Beskidzkim Centrum Onkologii- Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku - Białej kwalifikacji wymaganych do realizacji świadczeń zdrowotnych w kontrolowanym zakresie.</p> <p>Sprzęt</p> <ul style="list-style-type: none">- podczas oględzin pomieszczeń Izby Przyjęć w dniach 03.01.2018 r. (ul. Wyzwolenia 18) i 04.01.2018 r. (ul. Stanisława Wyspiańskiego 21) Świadczeniodawca okazał sprzęt i aparaturę medyczną, które stanowią potencjał wykonawczy przeznaczony do realizacji świadczeń o kodzie: 03.4900.008.03 izba przyjęć (wyróżnik 1, 2),- w Izbie Przyjęć przy ul. Wyzwolenia 18:• nie okazano zgłoszonego do realizacji świadczeń w ww. zakresie aparatu EKG o numerze 3002290,• okazano nie zgłoszony do umowy aparat EKG o numerze seryjnym 073POB006657 BLT,- Świadczeniodawca przedłożył do kontroli paszporty techniczne potwierdzające regularne i aktualne przeglądy serwisowe użytkowanego sprzętu. <p>Organizacja udzielania świadczeń</p> <ul style="list-style-type: none">- na podstawie przedstawionego do kontroli Regulaminu Organizacyjnego ustalono,	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>że świadczenia lekarskie w Izbie Przyjęć realizowane są zgodnie z treścią załącznika nr 3 Lp. 48 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (j.t. Dz. U. 2017 r., poz. 2295 z późn. zm.),</p> <ul style="list-style-type: none">- Świadczeniodawca przestawił do kontroli kserokopie dyżurów „Starszego lekarza Dyżurnego” dla obu lokalizacji za październik, listopad i grudzień 2017 r. oraz styczeń 2018 r.,- dokonano analizy przedstawionych do kontroli wydruków „Księgi głównej przyjęć i wypisów (numer: 302, rok 2018)” i „Księgi głównej przyjęć i wypisów (numer: 301, rok 2018)” oraz wydruków „Księgi odmów przyjęć i porad ambulatoryjnych udzielanych w Izbie przyjęć” dla obu lokalizacji za okres od dnia 01.01.2018 r. do 04.01.2018 r. Treści zawarte w ww. dokumentach potwierdzają całodobową realizację świadczeń w Izbie przyjęć we wskazanym okresie,- Świadczeniodawca przekazał do kontroli „Wykaz lekarzy, którzy wypowiedzieli klauzulę Opt-Aut” stan na dzień 05.12.2017 r. Zgodnie z treścią ww. dokumentu klauzulę opt – aut wypowiedziało 52 lekarzy, w tym, 42 lekarzy specjalistów i 10 rezydentów,- w dniu 08.01.2018 r. Świadczeniodawca przekazał do kontroli kserokopię pisma znak	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>DN/87/2018 z dnia 05.01.2018 r. do Wojewody Śląskiego informującego, że „<i>pisma w sprawie Izby Przyjęć z dnia 22.12.2017 r. nr DN/6862/2017 oraz z dnia 3.01.2018 r. nr DN/24/2018 na chwilę obecną są nieaktualne</i>”,</p> <ul style="list-style-type: none">- na podstawie przedstawionych do kontroli harmonogramów pracy pielęgniarek Izby Przyjęć dla obu lokalizacji za październik, listopad i grudzień 2017 r. oraz styczeń 2018 r. ustalono, że Świadczeniodawca zapewnia całodobową opiekę pielęgniarską we wszystkie dni tygodnia,- na podstawie przedstawionych do kontroli harmonogramów pracy położnych oddziału ginekologiczno – położniczego za październik, listopad i grudzień 2017 r. i styczeń 2018 r. ustalono, że całodobowe świadczenia położnej w Izbie Przyjęć dla pacjentek przyjmowanych na oddział zapewniają położne realizujące świadczenia w oddziale ginekologiczno – położniczym wyznaczone przez Pielęgniarkę Oddziałową do realizacji świadczeń w Izbie Przyjęć. <p>Pomieszczenia W Izbie Przyjęć przy ul. Wyzwolenia 18 Świadczeniodawca:</p> <ul style="list-style-type: none">- nie wskazał pomieszczenia zapewniającego wykonywanie doraźnych zabiegów, co najmniej jednej łazienki wyposażonej	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>w wózko – wannę dostępną dla osób niepełnosprawnych, co najmniej jednego ustępu przystosowanego dla świadczeniobiorców niepełnosprawnych,</p> <ul style="list-style-type: none">- nie okazał pomieszczenia umożliwiającego zapewnienie możliwości krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną,- na tablicy informacyjnej brakowało informacji wymaganych treścią § 11 ust 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. <i>w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej</i>, tj. imienia i nazwiska osoby kierującej komórką organizacyjną oraz informacji o sposobie weryfikacji prawa do świadczeń (Dz. U. 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.). <p>Podczas oględzin Izby Przyjęć w lokalizacji przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 21 ustalono, że:</p> <ul style="list-style-type: none">- wejście z poziomu zero i wejście przy zadaszonym podjeździe dla karetek oznakowano tablicami „<i>Dział Obsługi Pacjenta, czynny od pn. – pt. 7.00 do 14.35</i>”,- wewnątrz budynku usunięto część tabliczek informacyjnych o drogach dojścia do Izby Przyjęć,- Świadczeniodawca nie posiada wpisanej do Księgi Rejestrowej nr 000000027313 (stan na dzień	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>02.01.2018 r.) komórki organizacyjnej działalności medycznej o nazwie „Dział Obsługi Pacjenta”.</p> <p>Podwykonawcy</p> <p>Świadczeniodawca przedstawił do kontroli umowy zawarte z podwykonawcami, na podstawie których zapewnia świadczeniobiorcom całodobowy dostęp do badań mikrobiologicznych oraz usługi w zakresie transportu sanitarnego, w tym także w składzie odpowiadającym specjalistycznemu zespołowi ratownictwa medycznego.</p>	
--	--	--	--	--	---	--