

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.045.2019.WKO-I

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	12.7320.045.2019 .WKO-I	Od 20.03.2019 r. do 17.04.2019 r.	Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o. o. ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec, w ramach wykonywanej działalności przez zakład leczniczy: Szpital adres jw.	Realizacja umowy nr 125/111151/03/1/2015 z dnia 23.01.2015 r. wraz z aneksami, 125/111151/03/1/2016 z dnia 12.01.2016 r. wraz z aneksami, 125/111151/03/1/2017 z dnia 09.01.2017 r. wraz z aneksami w rodzaju leczenie szpitalne, 125/111151/03/8/2017 z dnia 05.10.2017 r. wraz z aneksami oraz 125/111151/03/8/2018 z dnia 16.01.2018 r. wraz z aneksami w rodzaju leczenie szpitalne – świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w zakresie 03.4900.008.03 – Izba Przyjęć:	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia negatywnie . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe. <u>1. Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń (warunki wymagane określone w załączniku nr 3, część I, Lp. 48 – Izba Przyjęć (IP), Organizacja udzielania świadczeń) zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada</u>	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia pokontrolne: 1. Bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby (personel) będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z § 2 ust. 9 zawartej umowy. 2. Realizowania świadczeń przez personel medyczny

			<p>- wyróżnik 1 (z miejscem realizacji świadczeń: Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3),</p> <p>- wyróżnik 2 (z miejscem realizacji świadczeń: Sosnowiec, ul. Szpitalna 1).</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01 stycznia 2015 r. do 17.04.2019 r.</p>	<p><u>2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 2295 z późn. zm.), obowiązujących zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, a także harmonogramach pracy personelu lekarskiego i pielęgniarskiego.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności działalności kontrolowanego podmiotu w tym obszarze z uwagi na następujące ustalenia: Pośród przedstawionymi wykazami personelu medycznego realizującego</p>	<p>zgodnie z obowiązującym harmonogramem.</p> <p>3. Prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami opisanymi treścią § 12 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069).</p> <p>4. Zapewnienia kwalifikowania i dokumentowania „Triage” zgodnie z procedurami opracowanymi i wdrożonymi wewnętrznymi zarządzeniami Dyrektora Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o.</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>świadczenia w Izbach Przyjęć a osobami wykazanymi w umowie istnieją rozbieżności. Powyższe narusza treść § 6 ust.1, 2 i 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.) oraz treść § 2 zawartej umowy.</p> <p><u>2. Prowadzenie przez Świadczeniodawcę dokumentacji medycznej (przed wszystkim księgi przyjęć i odmów) w ramach szpitalnych izb przyjęć w aspekcie zgłoszonych przez instytucje związane ze służbą zdrowia (Śląski Urząd Wojewódzki, Biuro Rzecznika Praw Pacjenta, Lekarz</u></p>	<p>5. Ponownego przeszkolenia personelu medycznego w zakresie zasad postępowania z pacjentem, w szczególności zasad dokonywania kwalifikacji „Triage”.</p> <p>6. Zapewnienia w Izbach Przyjęć Szpitala organizacji pracy personelu lekarskiego i pielęgniarskiego w sposób zapewniający świadczeniobiorcom dostęp do świadczeń medycznych adekwatnych do ich potrzeb zdrowotnych.</p> <p>7. Realizowania zawartej umowy z należytą starannością wymaganą treścią art. 6, 7 i 8 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta tj. z dnia 8 czerwca 2017 r. (Dz.</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p><u>Koordynator Ratownictwa Medycznego, okoliczne w stosunku do Świadczeniodawcy podmioty lecznicze) przypadków odmów przyjęć pacjentów zarówno zgłaszających się samodzielnie, na podstawie zlecenia transportu sanitarnego (międzyszpitalnego) wystawionego przez inny podmiot leczniczy, jak również przywiezionych przez zespoły ratownictwa medycznego.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze z uwagi na następujące ustalenia:</p>	<p>U. z 2017 r. poz.1318) § 3 ust 1 i 2 oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.) oraz § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. jednolity: Dz.U. z 2017 r., poz. 2295 z późn. zm.).</p> <p>8. Realizowania zawartej umowy zgodnie z jej zapisami i przepisami prawa.</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>Do kontroli nie okazano Księgi raportów lekarskich i Księgi zabiegów. Powyższe narusza treść § 12 pkt 2) lit) e) i g) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).</p> <p><u>3. Zapewnienie realizacji badań Rezonansu Magnetycznego, Tomografii Komputerowej oraz RTG.</u></p> <p>Analiza przedstawionych do kontroli wykazów personelu i harmonogramów pracy personelu wykazała, że świadczenia diagnostyki obrazowej realizowane są przez</p>	<p>Finansowe skutki kontroli:</p> <p>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 40 936,06 zł w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.</p>
--	--	--	--	--	---	---

					<p>personel zatrudniony przez kontrolowany podmiot w ramach umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w systemie 24 godzinny przez wszystkie dni tygodnia.</p> <p><u>4. Realizacja świadczeń w zakresie 03.4900.008.03 Izba Przyjęć – wyr. 1 pod kątem organizacji pracy personelu lekarskiego i pielęgniarского, dostępności do świadczeń oraz prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej w dniu 18.03.2019 r.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia negatywnie pod względem legalności i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>obszarze z uwagi na następujące ustalenia: W trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłową organizację pracy w Izbie Przyjęć w zakresie podejmowania decyzji dotyczących postępowania z pacjentem, brak nadzoru Lekarza Dyżurnego Szpitala, brak realizacji wewnętrznych procedur w zakresie postępowania z pacjentem w Izbie Przyjęć oraz podejmowania decyzji o przyjęciu pacjenta do szpitala, brak decyzyjności w zakresie podejmowanych działań diagnostycznych i terapeutycznych, niezachowanie należytej staranności. Powyższe narusza treść art. 6, 7 i 8</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta tj. z dnia 8 czerwca 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz.1318) § 3 ust 1 i 2 oraz § 4</p> <p>rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.) oraz § 3</p> <p>rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. jednolity: Dz.U. z 2017 r., poz. 2295 z późn. zm.).</p> <p>W dniu 18.03.2019 r. konsultacje zlecał lekarz realizujący świadczenia w ramach</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>ordynacji podstawowej, a nie ujęty w harmonogramie dyżurów lekarskich jako lekarz realizujący świadczenia w ramach dyżuru medycznego. Powyższe narusza treść § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z późn.zm.).</p>	
--	--	--	--	--	---	--