**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 10.7300.026.2019.WDKRU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę** | 10 \_Podlaski OW NFZ |
| **Nr kontroli**  | 10.7300.026.2019.WDKRU |
| **Termin przeprowadzenia kontroli** | Data rozpoczęcia kontroli: 31 maja 2019r., data zakończenia kontroli (podpisania protokołu kontroli przez kontrolerów): 10 lipca 2019r. |
| **Podmiot kontrolowany: nazwa i adres** | **Szpital Wojewódzki im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach** z siedzibą: 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60 prowadzącym działalność w zakładzie leczniczym: Szpital Specjalistyczny |
| **Temat kontroli, okres objęty kontrolą** | Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie wybranych produktów do sumowania – preparatów krwiopochodnych. |
| **Informacja dotycząca ustaleńz kontroli** | 1. **Pozytywnie z nieprawidłowościami**, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ świadczenia z okresu objętego kontrolą: rok 2015 i 2017, rozliczone w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: onkologia kliniczna – hospitalizacja (kod zakresu: 4.03.424003002) poprzez świadczenie o kodzie: 5.53.01.0000942 Przetoczenie koncentratu/ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych z aferezy – według kryterium oceny prawidłowości zakwalifikowania i rozliczania w/w produktu rozliczeniowego.
2. **Pozytywnie z nieprawidłowościami**, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ skontrolowane świadczenia z okresu objętego kontrolą: 2014-2017, rozliczone w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: onkologia kliniczna – hospitalizacja (kod zakresu: 4.03.424003002) poprzez świadczenie o kodzie 5.53.01.0001401 Leczenie przetoczeniami immunoglobulin – według kryterium oceny prawidłowości zakwalifikowania i rozliczania w/w produktu rozliczeniowego.
3. **Negatywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ skontrolowane świadczenia z okresu objętego kontrolą: rok 2016-2017, rozliczone w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: onkologia kliniczna – hospitalizacja (kod zakresu: 4.03.424003002) poprzez świadczenie o kodzie: 5.53.01.0001495 Przetoczenie osocza po redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych – według kryterium oceny prawidłowości zakwalifikowania i rozliczania w/w produktu rozliczeniowego.
4. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ poddane kontroli świadczenie z roku 2015, rozliczone w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: neurologia – hospitalizacja(kod zakresu: 4.03.422003002) poprzez świadczenie o kodzie: 5.53.01.0000942 Przetoczenie koncentratu/ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych z aferezy – według kryterium oceny prawidłowości zakwalifikowania i rozliczania w/w produktu rozliczeniowego.
5. **Negatywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW skontrolowane świadczenia z roku 2014 , rozliczone w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: neurologia – hospitalizacja (kod zakresu: 4.03.422003002) poprzez świadczenie o kodzie: 5.53.01.0001401 Leczenie przetoczeniami immunoglobulin – według kryterium oceny prawidłowości zakwalifikowania i rozliczania w/w produktu rozliczeniowego.
6. **Negatywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ skontrolowane świadczenia z roku 2016, rozliczone w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: neurologia – hospitalizacja (kod zakresu: 4.03.422003002) poprzez świadczenie o kodzie: 5.53.01.0001495 Przetoczenie osocza po redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych – według kryterium oceny prawidłowości zakwalifikowania i rozliczania w/w produktu rozliczeniowego.
7. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ poddane kontroli świadczenia z okresu objętego kontrolą: rok 2014-2016, rozliczone w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: neurologia – hospitalizacja (kod zakresu: 4.03.422003002) poprzez świadczenie o kodzie: 5.53.01.0001322 Przetoczenie osocza – według kryterium oceny prawidłowości zakwalifikowania i rozliczania w/w produktu rozliczeniowego.
8. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie dokumentacji medycznej 2010r. oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie dokumentacji medycznej z 2015r.

  |
| **Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link** | **Zalecenia pokontrolne:**1. W indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów prawidłowo i wyczerpująco dokumentować zakres udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej oraz opis wskazań do ich wykonania, mając także na uwadze fakt, iż opis stanu pacjenta i inne informacje zawarte w jego indywidualnej dokumentacji medycznej, powinny bezsprzecznie i jednoznacznie potwierdzać występowanie danego stanu klinicznego u pacjenta i potwierdzać przeciwwskazania lub wskazania do konkretnego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego (ze szczególnym uwzględnieniem: wpisów w karcie zleceń lekarskich dokonywanych przez lekarza prowadzącego lub lekarza sprawującego opiekę nad pacjentem oraz wpisów o wykonaniu zlecenia przez osobę wykonującą zlecenie).
2. Przy bieżących rozliczeniach świadczeń w ramach umowy zawartej z publicznym płatnikiem dołożyć należytej staranności przy wskazywaniu w raportach statystycznych składanych do Podlaskiego OW NFZ produktów z katalogu świadczeń do sumowania zgodnych z ich prawidłową kwalifikacją oraz adekwatnych do rzeczywistego przebiegu całego procesu diagnostyczno- terapeutycznego podjętego wobec pacjenta.
3. Złożyć korekty raportów statystycznych oraz faktur w zakresie świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym.
4. **Skutki finansowe kontroli:**
5. **kwota 69 430,61 zł** (słownie: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy czterysta trzydzieści złotych sześćdziesiąt jeden groszy) **tytułem kary umownej**
6. **kwota 90 586,08 zł** (słownie: dziewięćdziesiąt tysięcy pięćset osiemdziesiąt sześć złotych osiem groszy) **tytułem zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych**
 |

Sporządził:

Dział Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia