

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-X.7310.009.2019.DKAX

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-X.7310.009.2019.DKAX
Termin przeprowadzenia kontroli	Data rozpoczęcia kontroli: 24 października 2019 r., data zakończenia kontroli: 31 grudnia 2019 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Ogrodowa 12, 15-027 Białystok.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja zagadnień wynikających z zakresu przedmiotowego umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne – programy zdrowotne (lekowe) w zakresie programu lekowego „ <i>Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (ICD10 C34)</i> ”. 1 stycznia 2016 r. – 31 grudnia 2016 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<ol style="list-style-type: none"> Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono działalność podmiotu kontrolowanego w zakresie jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. Świadczeniodawca spełnił warunki wymagane dla realizacji kontrolowanego programu lekowego programu leczenia niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu pod względem organizacyjnym: a) spełniając tym samym wymogi formalne określone w załączniku nr 3 do zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (...), b) zapewniając dostęp do diagnostyki wymaganej przez opis programu lekowego, c) zapewniając niezbędną liczbę personelu medycznego (lekarskiego oraz pielęgniarskiego) posiadającego odpowiednie kwalifikacje wskazane załączniku nr 3 do zarządzenia: (w jednym przypadku, stwierdzono jako nieprawidłowość, że przy realizacji programu uczestniczyła pielęgniarka - NPWZ 0204526P, niezgłoszona w załączniku nr 2 do umowy nr 10-00-00362-15-48-03/05), d) posiadając w okresie kontrolowanym umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej, określonego w art. 136 lit. b ustawy o świadczeniach, e) stosując się do zapisów § 9 ust. 2 zarządzenia nr 27/2012/DGL Prezesa NFZ pacjent uczestniczący w programie spełniał kryteria włączenia określone w opisie programu lekowego. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości pod względem czasu prowadzenia terapii. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono działalność podmiotu kontrolowanego w zakresie odpowiedniego schematu dawkowania afatynibu stosowanego w programie opisanym w załączniku B.63. do obwieszczeń w/s leków. Na podstawie przeanalizowanych w toku kontroli historii choroby pacjenta PESEL nr xxxxxxxxxxxx stwierdzono, że lek zlecany i podawany był w dawce zgodnej z opisem programu, tj. w dawce dobowej 40 mg. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono działalność podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowego i rzetelnego dokumentowania świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących programu leczenia niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu. Indywidualna dokumentacja medyczna stanowiła zbiór zebranych chronologicznie w jednej teczce, ponumerowanych, autoryzowanych przez lekarzy oraz oznaczonych na każdej stronie danymi świadczeniodawcy oraz pacjenta dokumentów, zawierających informacje o przebiegu całego leczenia danej osoby w BCO, zarówno ambulatoryjnego, jak i w warunkach stacjonarnych. Przyjęcia pacjenta PESEL nr xxxxxxxxxxxx rejestrowano w prowadzonej elektronicznie dokumentacji zbiorczej obejmującej Księgę Oddziału Onkologii Klinicznej im. dr Ewy Pileckiej z pododdziałem Chemioterapii Diennej. Sprawozdane i rozliczone przez Świadczeniodawcę za okres od kwietnia do września 2016 r. procedury dotyczące leków oraz przyjęć pacjentów w

	<p>trybie ambulatoryjnym znajdowały potwierdzenie w odpowiednich wpisach, które były kompletne w odniesieniu do wymogów zawartych w opisie programu zarówno pod względem podanej substancji jak i świadczeń skojarzonych (potwierdzały ilość rozliczonych świadczeń).</p> <p>4. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono działalność podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości rozliczania świadczeń w poszczególnych produktach rozliczeniowych sprawozdanych na podstawie umowy nr 10-00-00362-15-48-03/05. Wszystkie świadczenia zostały udokumentowane zgodnie z definicją określoną w § 2 pkt 13 zarządzenia nr 27/2012/DGL Prezesa NFZ oraz § 2 pkt 14 zarządzenia nr 66/2016/DGL. Natomiast świadczeniodawca nie stosował się w pełnym zakresie do zasad wyceny leków wynikających z § 14 ust. 3 zarządzenia nr 27/2012/DGL Prezesa NFZ oraz odpowiednio w § 15 ust. 3 zarządzenia nr 66/2016/DGL w zakresie rozliczanych kosztów afatynibu. Stwierdzono, że Kontrolowany rozliczał koszty ryczałtu pomimo tego, że nie poniósł ich w całości. W wyniku analizy danych sprawozdawczych oraz dokumentacji zakupowej afatynibu stwierdzono, że Świadczeniodawca rozliczając koszt IV kursu leku Giotrif (40 mg, 28 tabl.), nie uwzględnił przy jego wycenie uzyskanej od dostawcy korekty cenowej.</p> <p>5. Pozytywna, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono działalność podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości realizacji obowiązków związanych z prowadzeniem rejestru SMPT oraz przekazywania danych o zakupach leków do ewidencji faktur zakupu. Nie stwierdzono niezgodności w zakresie informacji zarejestrowanych w rejestrze ze stanem faktycznym. Raportowane dane, znajdowały odzwierciedlenie w przeanalizowanej dokumentacji medycznej.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rozliczać do POW NFZ koszty świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym oraz określonymi warunkami i kryteriami. Dołożyć należytej staranności przy kwalifikacji procedur medycznych podlegających rozliczeniu w NFZ, a w szczególności zwiększyć nadzór nad sporządzaniem obowiązującej sprawozdawczości oraz dokonywanych rozliczeń, aby całkowicie wyeliminować możliwość wystąpienia w tym zakresie błędów. Termin realizacji: na bieżąco. 2. Aktualizować na bieżąco dane o potencjale wykonawczym (personel) przeznaczonym do realizacji świadczeń. Termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 3. Zwiększyć nadzór nad sporządzaniem indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej wymaganej w związku z realizacją świadczeń objętych kontrolowanym programem lekowym stosując w tym zakresie obowiązujące przepisy, ze szczególnym uwzględnieniem przepisów jej właściwych oznaczeń, identyfikujących w pełnym zakresie miejsce udzielenia świadczenia oraz zachowaniem wymogu czytelności. Termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 4. Złożyć korekty faktur oraz raportów statystycznych. Termin realizacji: 14 dni od daty otrzymania nin. Wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe kontroli: Nienależne świadczenia: 8 966,03 zł Kara umowna: 208,06 zł (zgodnie z art. 61u ust. 1 ustawy o świadczeniach ww. kwoty nie pobiera się)</p>