

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p>	<p>DK.TWK- XV.7320.002.2019</p>	<p>od 25 listopada 2019 r. do 20 grudnia 2019 r.</p>	<p><b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji im. prof. Ludwika Bierkowskiego w Poznaniu (60-631), ul. Dojazd 34</b></p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne - programy lekowe, w zakresach: program lekowy – leczenie chłoniaków złośliwych, leki w programie lekowym – leczenie chłoniaków złośliwych oraz umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: chemioterapia – hospitalizacja z zakresem skojarzonym, substancje czynne w chemioterapii – hospitalizacji z zakresem skojarzonym. <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2018 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Przestrzeganie zasad realizacji programu leczenia chłoniaków złośliwych (ICD 10: C82, C83) na rzecz 1 pacjenta w ramach umowy numer 150003561/03/5/1038/0/12/14. 1.1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zakwalifikowanie pacjenta do programu lekowego - leczenie chłoniaków złośliwych ICD-10: C82, C83, jak również przestrzeganie przez Świadczeniodawcę kryteriów wyłączenia z programu. 1.2. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności i celowości oceniono dokonanie przez Świadczeniodawcę oceny skuteczności leczenia Rytuksymabem po dwóch cyklach leczenia pacjenta w ramach programu lekowego. 1.3. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono stosowanie przez Świadczeniodawcę preparatu Rytuksymab w ramach programu lekowego, w tym ustalenie jego stosowania z innymi schematami chemioterapii oraz dawkowanie leku. 1.4. Pozytywnie z nieprawidłowością ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono wykonywanie przez Świadczeniodawcę badań diagnostycznych przy kwalifikacji do włączenia pacjenta do programu lekowego oraz w trakcie monitorowania leczenia. 2. Przestrzeganie zasad sprawozdawania i dokumentowania realizacji programu leczenia chłoniaków złośliwych (ICD-10: C82, C83) w ramach umowy numer 150003561/03/5/1038/0/12/14. 2.1. Pozytywnie z nieprawidłowością ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono dokumentowanie i sprawozdawanie świadczeń w ramach umowy w rodzaju leczenie szpitalne – programy lekowe w zakresie program lekowy – leczenie chłoniaków złośliwych oraz leki w programie lekowym – leczenie chłoniaków złośliwych. 2.2. Mając na względzie zidentyfikowane problemy techniczne związane z prawidłowym funkcjonowaniem panelu lekowego będącego elementem aplikacji SMPT w przypadku programu lekowego – leczenie chłoniaków złośliwych w okresie realizacji tego programu przez Świadczeniodawcę na rzecz 1 pacjenta, odstąpiono od oceny działań Świadczeniodawcy związanych z dokumentowaniem realizacji programu lekowego w ramach aplikacji SMPT. 3. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zasadność kontynuacji leczenia Rytuksymabem po wyłączeniu pacjenta z programu leczenia chłoniaków złośliwych i w związku z tym, zasadności rozliczenia świadczeń polegających na podaniu leku w ramach zakresów: chemioterapia – hospitalizacja z zakresem skojarzonym i substancje czynne w chemioterapii – hospitalizacji z zakresem skojarzonym. 4. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono przestrzeganie przez Świadczeniodawcę zasad dokumentowania i sprawozdawania pobytu pacjenta i podania leku w ramach realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: chemioterapia – hospitalizacja z zakresem skojarzonym i substancje czynne w chemioterapii – hospitalizacji z zakresem skojarzonym.</p>	<p><b>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</b> przedstawił następujące zalecenia: 1. Podjąć działania w celu wyeliminowania błędów polegających na sprawozdawaniu świadczeń niezgodnie ze stanem faktycznym oraz niezgodnie z zasadami ich sprawozdawania i rozliczania. 2. Przestrzegać regulacji związanych z obowiązkiem monitorowania leczenia pacjenta w programie lekowym, w szczególności poprzez wykonywanie badań wskazanych w opisie programu lekowego i dotyczących zakończenia leczenia – na bieżąco. 3. Sprawozdać w ramach umowy numer 150003561/03/5/1038/0/12/14 świadczenie o kodzie: 5.08.07.0000001 Hospitalizacja związana z wykonaniem programu w dniach wykonania usługi: 12-13 maja 2017 r., o wartości punktowej: 9,00 pkt i liczbie zrealizowanych usług: 1, w miejsce świadczenia o kodzie: 5.08.05.0000170 Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/zakwaterowanie, sprawozdanego niezasadnie w ramach umowy numer 150003561/03/3/1016/0/12/14 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne – chemioterapia w zakresie chemioterapia – hospitalizacja z zakresem skojarzonym. <b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 331,93 zł.</p>