

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.7320.065.2021</p>	<p>od 25 października 2021 r. do 30 grudnia 2021 r.</p>	<p>Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (61-545), ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, w ramach wykonywanej działalności leczniczej w zakładzie leczniczym: Przedsiębiorstwo SZPITAL O-RSK, w miejscu udzielania świadczeń w Poznaniu (61-545), ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147</p>	<p>Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2019 r.</p>	<p>1. Poprawność realizacji i rozliczania wszystkich świadczeń z rozpoznaniem zasadniczym ICD 10: G56.0 Zespół cieśni nadgarstka. Kontrolowaną działalność w przedstawionym obszarze oceniono negatywnie. 2. Zasadność udzielenia świadczeń objętych kontrolą w trybie hospitalizacji. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie. 3. Zgodność danych charakteryzujących objęte kontrolą świadczenia ze stanem faktycznym wynikającym z dokumentacji medycznej. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami. Ustalone nieprawidłowości polegały na: sprawozdaniu do Funduszu kodu procedury medycznej według ICD-9 - 04.99 <i>Operacje nerwów obwodowych – inne</i>, nieadekwatnej do faktycznie wykonanej i opisanej w dokumentacji medycznej (w historiach choroby i protokołach operacyjnych) 45 świadczeń. Jednocześnie niesprawozdanie faktycznie wykonanej procedury medycznej wg ICD-9 - 04.43 <i>Uwolnienie kanału nadgarstka</i>.</p>	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: 1. Sprawozdawca w raportach statystycznych, wymagane przepisami, rzetelne dane charakteryzujące udzielone świadczenia zdrowotne w zakresie kodów zrealizowanych istotnych procedur medycznych, zgodnie ze stanem faktycznym – termin realizacji zalecenia: na bieżąco, w trakcie realizacji umowy. 2. Skorygować raporty statystyczne zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z wystąpienia pokontrolnego – termin realizacji: 14 dni od dnia jego otrzymania. 3. Efektywnie wykorzystywać czas pobytu pacjenta w szpitalu, by długość hospitalizacji była adekwatna do faktycznych potrzeb diagnostyczno – leczniczych pacjenta – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. Skutki finansowe: kara umowna: 62 601,87 zł.</p>