

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.7300.023.2020</p>	<p>od 22 października 2020 r. do 14 lipca 2021 r.</p>	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole z siedzibą: 62-600 Koło ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25</p>	<p>Temat kontroli: Bezpieczeństwo pacjenta na bloku operacyjnym (prowadzenie okołooperacyjnej karty kontrolnej). Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.</p>	<p>Sposób prowadzenia dokumentu dodatkowego - okołooperacyjnej karty kontrolnej na bloku operacyjnym. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności, rzetelności oraz celowości oceniono sposób prowadzenia dokumentu dodatkowego - okołooperacyjnej karty kontrolnej na bloku operacyjnym w okresie objętym kontrolą. Ustalone nieprawidłowości dotyczyły braku wpisów o niezbędnych działaniach na etapie czynności wykonywanych przed znieczuleniem pacjenta, dotyczących: 1. potwierdzenia tożsamości pacjenta, 2. potwierdzenia miejsca operowanego, 3. potwierdzenia procedury operacyjnej, 4. potwierdzenia zgody na operację, 5. potwierdzenia rodzaju znieczulenia, wymaganych § 19 ust. 2 pkt 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w 18 kartach oraz nie wskazanie koordynatora okołooperacyjnej karty kontrolnej na bloku operacyjnym w Regulaminie Organizacyjnym kontrolowanego Świadczeniodawcy, co stanowi naruszenie § 17 ust. 6 ww. rozporządzenia.</p>	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: 1. W sposób staranny i rzetelny wypełniać okołooperacyjne karty kontrolne, z uwzględnieniem informacji o wykonanych czynnościach okołooperacyjnych. Termin realizacji: na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 2. Wskazać w Regulaminie Organizacyjnym Świadczeniodawcy koordynatora okołooperacyjnej karty kontrolnej zgodnie z zasadami określonymi w § 17 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Termin realizacji: 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki finansowe: kara umowna: 11 002,07 zł.</p>