

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli DK.TWK-VI.7320.059.2020

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 / link
Centralna Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli VI w Krakowie	DK.TWK-VI.7320.059.2020	od 2020-11-12 do 2022-04-22	KRAKOWSKIE POGOTOWIE RATUNKOWE, ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków	Realizacja umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne. Okres objęty kontrolą 2.11.2020 r., wybrane dni pomiędzy 2.11.2020 r. a 09.11.2020 r.	<p>W okresie objętym kontrola stwierdzono, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Współrealizatorzy (kod: 061/100213 i kod: 064/100005) spełnili warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w części dotyczącej sposobu zapewnienia łączności na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego. 2. Spełnione zostały warunki realizacji świadczeń gwarantowanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego w części dotyczącej kwalifikacji zawodowych zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) przez świadczeniodawcę i współrealizatorów (kod: 064/100005, kod: 061/100007 i kod 061/100213) w wybranych miejscach stacjonowania; w części dot. wyposażenia pojazdu przypisanego do ZRM w sprzęt medyczny dot. współrealizatora kod: 064/100005 i w części dot. stanu technicznego defibrylatora - elementu wyposażenia medycznego ZRM, dot. współrealizatora kod 061/100213, w wybranych miejscach stacjonowania. 3. Dostępność do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez świadczeniodawcę i przez współrealizatorów (kod: 061/100213, kod: 061/100007 i kod: 064/100005) w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> a) prawidłowości przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora - w zakresie świadczeniodawcy oraz współrealizatorów 061/100007 i 061/100213 nie stwierdzono nieprawidłowości; w zakresie współrealizatora 064/100005 stwierdzono nieprawidłowości: dyspozytor medyczny nie zgromadził informacji o numerze telefonu osoby wzywającej, jej imieniu i nazwisku, nie przyjął zgłoszenia alarmowego, lecz odnotował je jako zgłoszenie informacyjne, nie zdobył informacji zapewniających możliwość nawiązania połączenia telefonicznego z osobą wzywającą, jak również z osobą, której dotyczyło wezwanie (brak wskazanego numeru telefonu do kontaktu); b) prawidłowości nadania i uwzględnienia przez dyspozytora przyjmującego kodu pilności - w zakresie świadczeniodawcy oraz współrealizatorów 061/100007 i 061/100213 nie stwierdzono nieprawidłowości, w zakresie współrealizatora 064/100005 stwierdzono brak nadania i uwzględnienia przez dyspozytora medycznego kodu pilności: w związku z włączeniem od dnia 01.01.2021 r. dyspozytorni medycznych do struktur Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego odstąpiono od wydania zaleceń w zakresie prawidłowości przyjęcia zgłoszenia oraz nadania i uwzględnienia przez dyspozytora przyjmującego kodu pilności; c) prawidłowości zadysponowania i koordynowania zgłoszeniem alarmowym przez dyspozytora wysyłającego - w zakresie świadczeniodawcy oraz współrealizatorów 061/100007, 061/100213 i 064/100005 nie stwierdzono nieprawidłowości; d) sposób i organizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjenta nr PESEL 58*****75 - ciągła ocena stanu pacjenta nie była prowadzona z powodu pozostawienia pacjenta bez opieki, e) sposób i organizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentki nr PESEL 55*****88 - ZRM nie podjął resuscytacji krążeniowo-oddechowej i odstąpił od medycznych czynności ratunkowych pomimo braku stwierdzenia tzw. pewnych oznak śmierci: (np.: zamarznięcie, plamy opadowe, stępienie pośmiertne, rozkład ciała). 3. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej indywidualnej w ramach próby objętej kontrolą oraz dokumentacji medycznej zbiorczej przez świadczeniodawcę i przez współrealizatorów (kod: 061/100213, kod: 061/100007 i kod 064/100005) - w zakresie współrealizatora 064/100005, w dniu 11.12.2020 r., w Karcie zlecenia wyjazdu stwierdzono brak danych pacjenta obejmujących imię (imiona) i nazwisko oraz danych wzywającego. 4. Prawidłowość dokumentowania przez świadczeniodawcę i współrealizatorów (kod: 061/100007, 064/100005, 061/100213) wytypowanych do próby kontrolnej świadczeń - świadczeniodawca i współrealizator 064/100005 nie zrealizowali wykazanej procedury 89.71 Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych. 	Ciągłe monitorowanie i ocena stanu pacjenta w trakcie prowadzonych czynności ratunkowych. Sprawowanie ciągłej opieki nad pacjentem oraz ocena jego stanu w trakcie prowadzonych czynności ratunkowych. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących aktach prawnych. Prawidłowe i rzetelne sprawozdanie do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie realizowanych procedur. Złożenie korekty raportu statystycznego w zakresie procedur wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszego wystąpienia pokontrolnego. skutki finansowe: 109 317,17