

zpł. 2013 - 12 - 05

dz. 8247

podpis GIK + SA + DK + AS

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**Podmiot kontrolowany:** Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. ul. Słowackiego 18 87-700 Aleksandrów Kujawski.

**Regon** jednostki kontrolowanej 911344332, udzielającej świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy nr 12-16/W0245/SZP zawartej na 2013 rok.

**Osoba Reprezentująca:** Osobą reprezentującą jest Pan mgr Mariusz Trojanowski Prezesa Spółki od dnia 1.07.2011 roku zgodnie z KRS nr 199929.

*(dowód: akta kontroli str. 1-8)*

**Wyjaśnienie udzielał:** Pan mgr Mariusz Trojanowski Prezes Spółki.

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Działu Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia Kujawsko-Pomorskiego OW NFZ w Bydgoszczy:

1. mgr Dorota Doktor – Kierownik Zespołu Kontrolnego – główny specjalista, na podstawie upoważnienia nr 149Ś/2013 wydanego w dniu 27 listopada 2013 roku, w okresie od 28.11 do 5.12.2013 roku, w tym czynności u świadczeniodawcy wykonano w dniach od 28.11 do 5.12. 2013 roku, z przerwą w dniu 29.11., 3 i 4.12.2013 r.
2. lek. med. Marek Skałbania – inspektor kontroli, na podstawie upoważnienia nr 150Ś/2013 wydanego w dniu 27 listopada 2013 roku, w okresie od 28.11 do 5.12.2013 roku, w tym czynności u świadczeniodawcy wykonano w dniach od 28.11 do 5.12. 2013 roku, z przerwą w dniu 29.11, 3 i 4.12.2013 r.

*(dowód: akta kontroli str.9 - 12)*

Kontrola planowa podjęta na podstawie planu kontroli. Celem kontroli planowej było sprawdzenie realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodności zapisów zawartych w dokumentacji medycznej z wykazanymi do zapłaty świadczeniami zrealizowanymi w okresie od 1 do 31 sierpnia 2013 roku.

Kontrolę rozpoczęto w dniu 28 listopada 2013 roku okazując Panu Prezesowi zawiadomienie znak 02NFZ/WSOZK/093/SZP/29/2013 z dnia 27 listopada 2013 roku.

*(dowód: akta kontroli str. 13 -14)*

**Kontrolujący skontrolowali:**

- wybrane świadczenia z zakresu JGP zrealizowane w okresie od 1 do 31 sierpnia 2013 roku,
- prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej,
- zgodność zapisów zawartych w dokumentacji medycznej z wykazanymi do zapłaty świadczeniami.

## **Skróty używane w protokole:**

Jednostka kontrolowana – Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

### **W toku kontroli ustalono, co następuje:**

Jednostka kontrolowana realizowała i realizuje świadczenia w rodzaju: leczenie szpitalne. Umowa nr 12-16/W0245/SZP zawarta na lata 2012 do 2016, na 2013 rok została podpisana w dniu 07.01.2013 r. na kwotę 14 568 307,00 zł. W kontrolowanym zakresie na kwotę 13 674 057,00 zł.

#### **1. Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.**

Kontrolujący skontrolowali 35 zrealizowanych procedur rozliczonych grupami JGP. Dokumentacja medyczna prowadzona zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010 roku Nr 252 poz. 1697) Dokumentacja zawierająca wszystkie wymagane przepisami prawa informacje. Opis zabiegu nie pozostawia wątpliwości, co do zastosowanych procedur. W każdej historii określone jest zarówno rozpoznanie wstępne jak i końcowe według ICD10 oraz zastosowane procedury ICD9. Obserwacje lekarskie i pielęgniarskie szczegółowe. Do sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej kontrolujący nie wnoszą zastrzeżeń.

*(dowód: akta kontroli str. 15 - 84)*

#### **2. Zgodność zapisów zawartych w dokumentacji medycznej z rozliczonymi świadczeniami.**

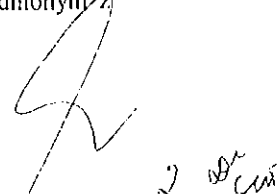
Opis skontrolowanych świadczeń zawiera tabela nr 1- załącznik nr 1 protokołu. Wykazane ICD9 i ICD10 grupują do odpowiedniej grupy JGP i pozwalają na rozliczenie przypisanej procedury. Wyznaczone ICD9 jest zgodne z opisem zabiegu. Wyznaczone końcowe rozpoznanie według ICD10 ma swoje odzwierciedlenie w karcie informacyjnej. Kontrolujący nie zakwestionowali rozliczenia świadczeń.

*(dowód: akta kontroli str. 15 - 84)*

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które przedstawiono do zapoznania się i podpisu w dniu 5 grudnia 2013 r.

Poprzez zamieszczenie w protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń Kontrolerzy informują Pana Prezesa o przysługującym prawie:

- zgłoszenia przed podpisaniem protokołu kontroli, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu, pisemnych, umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w protokole kontroli,
- odmowy podpisania niniejszego protokołu kontroli, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni, wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli; w przypadku złożenia zastrzeżeń, termin 7 dni – biegnie od daty otrzymania ostatecznego stanowiska kontrolujących w sprawie ich rozpatrzenia;
- złożenia z własnej inicjatywy na piśmie dodatkowych wyjaśnień, co do przyczyn i okoliczności powstania nieprawidłowości opisanych w niniejszym protokole kontroli, w terminie uzgodnionym z kontrolerem



O przeprowadzonej kontroli dokonano wpisu do księgi ewidencji kontroli pod numerem 5.

Aleksandrów Kujawski, dn. 5.12. 2013 roku

Główny Specjalista  
Dział Kontroli  
Organizacji Umów na Świadczenia  
*Doro Le Dolito*  
Główny Specjalista OW NFZ w Bydgoszczy  
Kierownik Zespołu Kontrolnego

*Marek Słuchawski*  
Inspektor kontroli OW NFZ w Bydgoszczy

Aleksandrów Kujawski, dn. 5.12. 2013 r

*[Signature]*  
(stanowisko kierownika podmiotu lub osoby  
uprawnionej nazwa podmiotu kontrolowanego, imię i nazwisko  
kierownika podmiotu)

**W razie odmowy podpisania protokołu przez kierownika jednostki i złożenia wyjaśnienia w sprawie przyczyn odmowy :**

..... odmówił podpisania protokołu kontroli i w dniu  
/nazwa stanowiska kierownika podmiotu lub osoby  
Uprawnionej do jej reprezentowania/

..... złożył wyjaśnienie, w którym podał, że przyczyną odmowy jest  
/data złożenia wyjaśnień/

.....  
/treść wyjaśnień/

(dowód: akta kontroli str. .... )

**W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i nie złożenia wyjaśnień przez kierownika jednostki kontrolowanej w sprawie przyczyn odmowy:**

W dniu.....  
/data odmowy podpisania  
protokołu kontroli/

.....  
/nazwa stanowiska kierownika podmiotu lub osoby uprawnionej  
do jego reprezentowania/

odmówił podpisania protokołu kontroli i mimo poinformowania go przez kontrolera o takim obowiązku, nie złożył pisemnego wyjaśnienia przyczyn tej odmowy.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/jednostka organizacyjna NFZ, imię i nazwisko  
kontrolera /

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/stanowisko kierownika podmiotu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania, nazwa podmiotu  
kontrolowanego, imię i nazwisko kierownika podmiotu/

*[Signature]*  
3 02

Tabela nr 1 - Załącznik nr 1 do protokołu

Osoba - Typ ID	Osoba - Nr ID	Księga g <sup>3</sup> ówna	Wyk od	Wyk do	Świadczenie NFZ	ICD 9	ICD10	Uwagi
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006033	ICD9 45.42	krwawienie	Opis zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006033	ICD9 45.42		opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006033	ICD9 45.42	krwawienie	opis zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006034	ICD9 48.61	ICD10 C20	opis zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006034	ICD9 45.733	ICD10 C18.2	opis zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006043	ICD9 54.11	ICD10 C76.2	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006046	ICD9 45.231, 44.13, 88.62	ICD10 R10.2	leczenie zachowawcze zgodne z rozpoznaniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006046	ICD9 88.74, 88.94, 89.52	ICD10 R10.3	leczenie zachowawcze zgodne z rozpoznaniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006066	ICD9 44.13, 45.231, 88.012	ICD10 K92.1	leczenie i diagnostyka w krawawieniu z dolnego odcinka przewodu pokarmowego
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006066	ICD9 44.13	ICD10 K29.0	leczenie i diagnostyka w krawawieniu z dolnego odcinka przewodu pokarmowego
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006073	ICD9 53.02		opis zabiegu zgodny z rozliczeniem

Pacjent-PESEL					5.51.01.0006073	ICD9 53.02		opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006083	ICD9 47.01	ICD10 K36	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006083	ICD9 47.01	ICD10 K35.9	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006093	ICD9 86.21	L05	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0006093	ICD9 49.46	ICD10 I84.0	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0007025	ICD9 51.239		opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0007025	ICD9 51.239		opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0008064	ICD9 79.71	ICD10 S43.0	opis zabiegu z książki bloku operacyjnego zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0008064	ICD9 79.71	ICD10 S43.1	opis zabiegu z książki bloku operacyjnego zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0008072	ICD9 84.151 - grupuje do grupy	E11.5	opis zabiegu z książki bloku operacyjnego zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0008072	ICD9 84.151 - grupuje do grupy	E11.5	opis zabiegu z książki bloku operacyjnego zgodny z rozliczeniem- zgon
Pacjent-PESEL					5.51.01.0009002	ICD9 85.432	ICD10 C50.9	protokół operacyjny potwierdza radykalną mastektomię

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

Pacjent-PESEL					5.51.01.0009002	ICD9 85.432	ICD10 C50.8	protokół operacyjny potwierdza radykalną mastektomię
Pacjent-PESEL					5.51.01.0009006	ICD9 85.21	ICD10 D24	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0009006	ICD9 85.21	ICD10 D24	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0009033	ICD9 86.4	ICD10 D04.8	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem z powodu umiejscowienia zmiany (moszna)
Pacjent-PESEL					5.51.01.0009034	ICD9 84.129	ICD10 E11.5	zabieg i rozpoznanie grupują do grupy
Pacjent-PESEL					5.51.01.0009034	ICD9 86.222	ICD10 L03.9	zabieg i rozpoznanie grupują do grupy
Pacjent-PESEL					5.51.01.0010003	ICD9 06.4		opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0010003	ICD9 06.4		opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0015023	ICD 9 38.593, 38.694	ICD10 I83.9	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0015023	ICD 9 38.593, 38.694	ICD10 I83.9	opis zabiegu zgodny z rozliczeniem
Pacjent-PESEL					5.51.01.0015066	ICD10 I82.8	ICD9 88.767, hepatytna, badania laboratoryjne, EKG itd.	leczenie zachowawcze

Pacjent-PESEL					5.51.01.0015066	ICD 10 I80.0 oraz I89.0	TK j. brzusznej, Doppler, Heparyna	leczenie zachowawcze
---------------	--	--	--	--	-----------------	----------------------------	--	----------------------

4

