



kontrola dat. 15.07.2022 godz. 13¹⁵
odp. na nosze
adnotacje

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Departament Kontroli

Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu

Nr kontroli: DK.TWK-XV.7320.014.2022

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Podstawa prawna kontroli: art. 61v ust. 1 pkt 3 w związku z art. 61a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KONTROLI:

Numer kontroli: DK.TWK-XV.7320.014.2022

Komórka
przeprowadzająca
kontrolę: Narodowy Fundusz Zdrowia
Departament Kontroli
Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu.

Kontrolerzy
i osoby realizujące
czynności kontrolne:

1. Hanna Pawlak, kontroler Narodowego Funduszu Zdrowia, kierownik zespołu kontrolującego, pracownik Terenowego Wydziału Kontroli XV w Poznaniu¹ upoważnienie Nr DK.TWK-XV.7320.014.2022.330 z dnia 20 lipca 2022 r., legitymacja służbowa nr 35/2022.
2. Katarzyna Kuc, kontroler Narodowego Funduszu Zdrowia, pracownik TWK-XV, Nr DK.TWK-XV.7320.014.2022.331 z dnia 20 lipca 2022 r., legitymacja służbowa nr 10/2022.
3. Iwona Podciechowska, starszy inspektor kontroli, pracownik TWK-XV, upoważnienie Nr DK.TWK-XV.7320.014.2022.332 z dnia 20 lipca 2022 r., dokument pozwalający na ustalenie tożsamości nr DET 787718 zgodnie z udzielonym upoważnieniem.
4. Marika Gawęda, młodszy specjalista, pracownik TWK-XV, upoważnienie Nr DK.TWK-XV.7320.014.2022.333 z dnia 20 lipca 2022 r., dokument pozwalający na ustalenie tożsamości nr AYS 991333 zgodnie z udzielonym upoważnieniem.

(dowód: akta kontroli 1, 2, 3, 4, 24, 25, 44, 45)

Podmiot kontrolowany: SZPITAL POWIATOWY im. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w ZŁOTOWIE,
ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów².

(dowód: akta kontroli 5, 26, 46)

Kierownik podmiotu

¹ Dalej: „TWK-XV”.

² Dalej: „Szpital”.

kontrolowanego: Artur Mikołaj Bobruk – Dyrektor Szpitala – nieobecny w dniu wszczęcia kontroli tj. 15 lipca 2022 r.

Robert Sokołowski – Z-ca Dyrektora ds. Medycznych – reprezentujący Świadczeniodawcę na podstawie Pełnomocnictwa udzielonego przez Dyrektora Szpitala z dnia 17 maja 2022 r. obowiązujące w dniu kontroli³.

(dowód: akta kontroli 41)

*Numer statystyczny
REGON:* 000300009

*Dane o wpisach we
właściwej ewidencji:* KRS: 0000011762, RPWDL (W-30): 000000015861.

(dowód: akta kontroli 42, 43)

*Umowa z NFZ
(kontrolowana):*

- Umowy zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia:
- nr 150000011/03/8/0006/0/17/21 z dnia 29 września 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej,
 - nr 150000011/04/1/0006/0/18/23 z dnia 27 czerwca 2018 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
 - nr 150000011/18/4/0001/0/20/21 z dnia 28 lutego 2020 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego w centrum zdrowia psychicznego,
 - nr 150000011/15/1/0021/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka paliatywna i hospicyjna,
 - nr 150000011/14/1/0001/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r.

³ Dalej: „Kierownik”, „Kontrolowany”, „Świadczeniodawca”.

(z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.

Temat kontroli:

Zapewnienie przez personel lekarski dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej.

Zakres przedmiotowy kontroli, w tym okres objęty kontrolą:

Weryfikacja prawidłowości realizacji ww. umów w obszarze zapewnienia przez personel lekarski w dniu 15 lipca 2022 r. (nie dotyczy dyżurów medycznych) dostępności do świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Położniczo-Ginekologicznym z Pododdziałem Noworodków, Oddziale Dziecięcym, Oddziale Wewnętrznym, Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjnym), Oddziale Terapii Uzależnień od Alkohol w Piecovie, Oddziale Psychiatrycznym, Oddziale Dziennym Psychiatrycznym, Oddziale Medycyny Paliatywnej oraz Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym.

Okres objęty kontrolą: 15 lipca 2022 r.

(dowód: akta kontroli 5, 26, 46)

Data rozpoczęcia kontroli:

15 lipca 2022 r.

Przerwy w kontroli:

Nie dotyczy.

Data zakończenia kontroli:

11 października 2022 r.

Miejsce/miejsca przeprowadzenia kontroli:

1. Miejsce udzielania świadczeń: SZPITAL POWIATOWY im. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w ZŁOTOWIE, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów,
2. Siedziba Terenowego Wydziału Kontroli XV w Poznaniu Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań.

*Daty przeprowadzenia
czynności kontrolnych
w miejscach, o których
mowa w art. 61i ust. 1
ustawy o
świadczeniach:*

15 lipca 2022 r. - 1 dzień roboczy.

II. OCENA OGÓLNA:

Na podstawie opisanych niżej ustaleń faktycznych, Narodowy Fundusz Zdrowia **negatywnie** ocenia realizację w dniu 15 lipca 2022 r. kontrolowanych umów:

- nr 150000011/03/8/0006/0/17/21 z dnia 29 września 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej,
- nr 150000011/04/1/0006/0/18/23 z dnia 27 czerwca 2018 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
- nr 150000011/18/4/0001/0/20/21 z dnia 28 lutego 2020 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego w centrum zdrowia psychicznego,
- nr 150000011/15/1/0021/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka paliatywna i hospicyjna,
- nr 150000011/14/1/0001/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.

Powyższą ocenę ogólną uzasadnia przedstawiona niżej ocena cząstkowa odnosząca się do poszczególnych obszarów objętych badaniem kontrolnym.

III. OPIS USTALONEGO STANU FAKTYCZNEGO

Weryfikacja prawidłowości realizacji ww. umów w obszarze zapewnienia przez personel lekarski w dniu 15 lipca 2022 r. (nie dotyczy dyżurów medycznych) dostępności do świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Położniczo-Ginekologicznym z Pododdziałem Noworodków, Oddziale Dziecięcym, Oddziale Wewnętrznym, Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjnym), Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie, Oddziale Psychiatrycznym, Oddziale Dziennym Psychiatrycznym, Oddziale Medycyny Paliatywnej oraz Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym.

A) Opis stanu faktycznego:

Na podstawie zapisów działu III Księgi rejestrowej prowadzonej przez organ rejestrowy – Wojewodę wielkopolskiego Szpital posiada następujące komórki organizacyjne:

- Lp. 1. Oddział Wewnętrzny, część VII kodu resortowego: 001, część VIII kodu: 4000 Oddział chorób wewnętrznych, część X kodu: Choroby wewnętrzne;
- Lp. 2. Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej, część VII kodu resortowego: 002, część VIII kodu: 4500 Oddział chirurgiczny ogólny, część X kodu: 05 Chirurgia ogólna, 25 Ortopedia i traumatologia narządu ruchu;
- Lp. 3. Oddział Dziecięcy, część VII kodu resortowego: 003, część VIII kodu: 4401 Oddział pediatriczny, część X kodu: 28 Pediatria;
- Lp. 4. Oddział Położniczo-Ginekologiczny z Pododdziałem Noworodków, część VII kodu resortowego: 004, część VIII kodu: 4450 Oddział położniczo-ginekologiczny, część X kodu: 29 Położnictwo i ginekologia, 20 Neonatologia;
- Lp. 5. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, część VII kodu resortowego: 005, część VIII kodu: 4401 Oddział pediatriczny, część X kodu: 28 Pediatria;
- Lp. 6. Oddział Psychiatryczny, część VII kodu resortowego: 006, część VIII kodu: 4700 Oddział psychiatryczny (ogólny), część X kodu: 30 Psychiatria;
- Lp. 7. Oddział Dzienny Psychiatryczny, część VII kodu resortowego: 007, część VIII kodu: 2700 Oddział psychiatryczny (ogólny), część X kodu: 30 Psychiatria;
- Lp. 8. Szpitalny Oddział Ratunkowy, część VII kodu resortowego: 008, część VIII kodu: 4902 Szpitalny oddział ratunkowy, część X kodu: 15 Medycyna ratunkowa;

Lp. 33. Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny), część VII kodu resortowego: 033, część VIII kodu: 4742 Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji), część X kodu: 30 Psychiatria;

Lp. 37. Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie, część VII kodu resortowego: 037, część VIII kodu: 4744 Oddział terapii uzależnienia od alkoholu, część X kodu: 30 Psychiatria;

Lp. 40. Zakład Opiekuńczo-Lecznicy, część VII kodu resortowego: 040, część VIII kodu: 5170 Zakład/Oddział opiekuńczo-leczniczy, część X kodu: 55 Medycyna paliatywna, 48 Geriatria;

Lp. 44. Oddział Medycyny Paliatywnej, część VII kodu resortowego: 044, część VIII kodu: 4180 Oddział medycyny paliatywnej, część X kodu: 55 Medycyna paliatywna;

(dowód: akta kontroli 42)

W dniu 15 lipca 2022 r. o godzinie 13:15 Pana Roberta Sokołowskiego Z-cę Dyrektora ds. Medycznych, który reprezentował Szpital w tym dniu, poinformowano o rozpoczęciu kontroli na podstawie art. 61v ustawy o świadczeniach.

(dowód: akta kontroli 41)

Zespół kontrolujący w dniu 15 lipca 2022 r. w obecności Z-cy Dyrektora ds. Medycznych oraz Pani Sabiny Chwarścianek Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych, a zarazem Głównej Księgowej Szpitala, dokonał wizytacji objętych kontrolą komórek organizacyjnych Szpitala.

Wyniki ustaleń z wizytacji w odniesieniu do warunków wymaganych oraz potencjału personelu lekarskiego zgłoszonego do umowy, zawarto w poniższej tabeli.

LP.	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	WARUNKI WYMAGANE	UMOWA - POTENCJAŁ ZGŁOSZONY	STAN FAKTYCZNY W WYNIKU WIZYTACJI W ZAKRESIE PERSONELU LEKARSKIEGO
1.	Szpitalny Oddział Ratunkowy	1. Minimalne zasoby kadrowe oddziału stanowią: 1) ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem) będący lekarzem posiadającym tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej; 2) (...); 3) lekarze w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do spełnienia warunków dotyczących czasu oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem w poszczególnych kategoriach pilności, przy czym co najmniej jeden lekarz przebywający stale w oddziale będący lekarzem systemu; 2. Ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem) lub wyznaczony przez niego spośród lekarzy systemu, o których mowa w ust. 1 pkt 3, lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej, zwani dalej „lekarzem dyżurnym oddziału”, koordynują pracę oddziału w systemie całodobowym. 4. Dopuszcza się udział personelu realizującego świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w oddziale.		

2.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii.		
3.	Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Urazowo-Ortopedycznym	1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem		
4.1	Oddział Położniczo-Ginekologiczny	1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub specjalista w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, lub specjalista w dziedzinie perinatologii, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub specjalista w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, lub specjalista w dziedzinie perinatologii oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem.		

4.2	Pododdział Noworodków	3) Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinnie neonatologii lub pediatrii.		
5.	Oddział Wewnętrzny	1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinnie chorób wewnętrznych, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinnie chorób wewnętrznych oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem.		
6.	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny)	1) lekarz specjalista w dziedzinnie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinnie chorób wewnętrznych, lub lekarz specjalista w dziedzinnie neurologii, lub lekarz specjalista w dziedzinnie anestezjologii, lub lekarz specjalista w dziedzinnie anestezjologii i reanimacji, lub lekarz specjalista w dziedzinnie anestezjologii i intensywnej terapii - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek; 2) lekarz specjalista w dziedzinnie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinnie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinnie psychiatrii - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek;		

7.	Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie	1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek. Księga rejestrowa stan na 15 lipca 2022 r. 41 łóżek.			

8.	Oddział Psychiatryczny, Oddział Dzienny Psychiatryczny (CZP)	1. Centrum w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych zapewnia całodobowe udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza we wszystkie dni tygodnia w miejscu udzielania świadczeń. 1a) Poza normalnymi godzinami pracy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1, przez lekarza jest zapewnione w ramach wyodrębnionego na potrzeby centrum dyżuru medycznego. 1b. Jeżeli łączna liczba łóżek opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w tej samej lokalizacji w podmiocie prowadzącym centrum wynosi nie więcej niż 60, a średnie wykorzystanie tych łóżek w poprzednim okresie rozliczeniowym nie przekroczyło 100%, dopuszcza się zapewnienie opieki lekarskiej w ramach wyodrębnionego na potrzeby centrum dyżuru medycznego dla łóżek opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, niewchodzących w skład centrum przez lekarza pełniącego dyżur w centrum. § 16 2. Centrum spełnia łącznie warunki realizacji świadczeń dotyczące osób wykonujących zawód medyczny, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dla: 1) świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych; 2) świadczeń w izbie przyjęć; 3) świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych; 4) świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych; 5) leczenia środowiskowego (domowego). 3. W zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych minimalnym warunkiem w odniesieniu do lekarzy jest równoważnik 1 etatu przeliczeniowego lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.		
----	---	--	--	--

9.	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	1. Przy zakresie obowiązków obejmującym badanie pacjentów nie mniej niż 2 razy w tygodniu i porady na wezwanie w razie potrzeby - udział świadczeń w łącznym wymiarze 1 etatu przeliczeniowego na 35 łóżek (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 35 łóżek), przy czym w wymiarze tym uwzględnia się częściowe etaty przeliczeniowe lekarza specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej, lub medycyny ogólnej, lub chirurgii ogólnej, lub geriatrii, lub gerontologii oraz zapewnia się konsultację specjalistyczną przez co najmniej lekarza specjalistę psychiatrii oraz neurologii lub częściowe etaty przeliczeniowe: 1) lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny ogólnej, lub geriatrii, neurologii, psychiatrii, lub 2) lekarza w trakcie specjalizacji z dziedziny: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej, lub geriatrii, neurologii, psychiatrii (aktualna ocena pacjenta, dokonywana nie mniej niż dwa razy w tygodniu, potwierdzana jest datą, imieniem, nazwiskiem, numerem prawa wykonywania zawodu i podpisem osoby przeprowadzającej badania kontrolne), 2. Przy zakresie obowiązków obejmującym badanie pacjentów chorych na AIDS lub zakażonych HIV nie mniej niż 2 razy w tygodniu i porady na wezwanie w razie potrzeby - udział świadczeń w łącznym wymiarze 1 etatu przeliczeniowego na 35 łóżek (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 35 łóżek), przy czym w wymiarze tym uwzględnia się częściowe etaty przeliczeniowe lekarza specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej oraz częściowe etaty przeliczeniowe: 1) lekarza specjalisty w dziedzinie: psychiatrii i lekarza specjalistę w dziedzinie chorób zakaźnych lub 2) lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie: chorób wewnętrznych, psychiatrii i chorób zakaźnych, lub 3) lekarza w trakcie specjalizacji z dziedziny: chorób wewnętrznych, psychiatrii i chorób zakaźnych, (aktualna ocena pacjenta, dokonywana nie mniej niż dwa razy w tygodniu, potwierdzana jest datą, imieniem, nazwiskiem, numerem prawa wykonywania zawodu i podpisem osoby przeprowadzającej badania kontrolne). Księga rejestrowa- stan na dzień 15.07.2022 r. 21 łóżek.	
----	-----------------------------	---	--

10.	Oddział Medycyny Paliatywnej	1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub lekarz legitymujący się dokumentem ukończenia kursu zgodnego z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczącego problematyki bólu, objawów somatycznych i psychicznych, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego lub wyższą uczelnię medyczną posiadającą uprawnienia do kształcenia przeddyplomowego lub podyplomowego lekarzy lub jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek; Księga rejestrowa- stan na dzień 15.07.2022 r. 10 łóżek.		
11.	Oddział Dziecięcy	1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie pediatrii, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie pediatrii oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem.		

(dowód: akta kontroli 9-20, 28, 29, 41)

Świadczeniodawca w trakcie kontroli przedłożył następujące dokumenty:

- upoważnienie dla Pani Sabiny Chwarścianek do prowadzenia czynności w ramach kontroli NFZ w dniu 15 lipca 2022 r.,
- Listę dyżurów lekarskich w miesiącu LIPIEC 2022 r. CHIRURGIA, OIOM, DZIECIĘCY, WEWNĘTRZNY, POŁ.-GIN., PSYCHIATRIA, ZOL, OMP, SOR,
- Dyżury lekarskie w m-cu LIPIEC 2022 r. Karetka Specjalistyczna,
- Dyżury lekarskie w m-cu LIPIEC 2022 r. Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna,
- Dyżury lekarskie w m-cu LIPIEC 2022 r. z imionami i nazwiskami oraz podpisami osób udzielających świadczeń w danym dniu: Oddział Psychiatryczny, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Położniczo-Ginekologiczny, Interna,
- PLAN OPERACJI – ODDZ. CHIRURGICZNY 15-07-2022 r.,
- Ewidencję czasu pracy za miesiąc lipiec 2022 r. osobną dla każdego z lekarzy: [REDACTED]
- Ewidencję czasu pracy za miesiąc lipiec 2022 r. Oddziału Położniczo-ginekologicznego z Pododdziałem Noworodków,
- Ewidencję czasu pracy za miesiąc lipiec 2022 r. wspólną dla Oddziału Medycyny Paliatywnej i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego dla lekarza Roberta Sokołowskiego,
- Listę obecności za lipiec 2022 r. lekarzy Oddziału Dziecięcego,
- Listę obecności za miesiąc lipiec 2022 r. lekarzy Oddziału Chorób Wewnętrznych,
- Listę obecności za miesiąc lipiec 2022 r. lekarzy Oddziału Psychiatrycznego,
- Listy obecności, Grupa: OIOM – lekarze kontrakt,
- Dyżur ordynacki 7.30-15.05 od dnia 11 lipca 2022 r. do 24 lipca 2022 r.: POŁ.-GIN, CHIRURGIA, OIOM, WEWNĘTRZNY, SOR, PSYCHIATRIA, DZIECIĘCY oraz wspólny dla ZOL/OMP,
- Zaświadczenia dotyczące zatrudnienia lekarzy przez Szpital jako lekarzy rezydentów odbywających specjalizację: [REDACTED]
- Kopie umów zawartych ze Świadczeniodawcą o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy: [REDACTED]

- Wniosek lekarza [] o wyrażenie zgody na przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na Oddziale Psychiatrycznym i Oddziale Leczenia Uzależnień w dniu 15 lipca 2022 r.
- Pismo lekarza [] adresowane do Dyrekcji Szpitala, informujące o nieobecności lekarza w dniu 15 lipca 2022 r.,
- Kopię umowy o pracę zawartej pomiędzy Szpitalem a [] oraz rozwiązanie tej umowy.
- (dowód: akta kontroli 7, 30-35, 37-39, 41, 47, 48)

Na podstawie ustalonego podczas wizytacji stanu faktycznego oraz przekazanych przez Świadczeniodawcę dokumentów stwierdzono, że:

1. Szpitalny Oddział Ratunkowy⁴:

W SOR w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniał jeden lekarz pełniący funkcję lekarza dyżurującego w oddziale:

- Dariusz Ścierwicki NPWZ: 9046135, obecny w Oddziale w chwili wizytacji, który potwierdził obecność podpisem w dokumencie Dyżury lekarskie w m-cu LIPIEC 2022 r. oraz został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz realizujący świadczenia zdrowotne nie został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.

(dowód: akta kontroli 7, 41, 48)

Kontrolowany wyjaśnił, że zgłoszenie do umowy lekarza [] nastąpiło od 1 lipca 2022 r. zgłoszeniem nr WAP-2022-08-24-99174.

(dowód: akta kontroli 23)

Nadto Świadczeniodawca poinformował, że SOR pracuje w systemie ciągłym dyżurowym, czas oczekiwania pacjentów w poszczególnych kategoriach triażowych nie przekracza wyznaczonego czasu oczekiwania zapisanego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie SOR, a liczba personelu lekarskiego jest zgodna z wymogami wskazanymi w § 12 ww. rozporządzenia. Kierownikiem SOR jest lekarz Krzysztof Jarzyński, który jest dostępny w sytuacjach nagłych pod telefonem lub osobiście po otrzymaniu wezwania.

(dowód: akta kontroli 48)

Złożone przez Świadczeniodawcę wyjaśnienia nie zasługują na uwzględnienie, gdyż zgromadzone przez Zespół kontrolujący podczas kontroli materiały nie potwierdzają ww. wyjaśnień. Oświadczenie Świadczeniodawcy o sposobie zabezpieczenia SOR nie zmienia faktu, że w czasie wizytacji SOR

⁴ Dalej: „SOR”.

zabezpieczał tylko jeden lekarz. Zespół kontrolujący, z uwagi na szczególną specyfikę i kompetencje SOR - nie może również uwzględnić (i przyjąć za prawidłowe), że SOR zabezpiecza również Kierownik SOR dostępny w sytuacjach nagłych pod telefonem lub osobiście po otrzymaniu wezwania. Dodatkowo ustalono, że 15 lipca 2022 r. umowę w SOR realizował lekarz niezgłoszony do umowy. Wniosek o wpisanie lekarza do umowy z NFZ Świadczeniodawca złożył do Oddziału Funduszu w toku kontroli, dopiero 24 sierpnia 2022 r.

Reasumując:

- świadczeń zdrowotnych w SOR zapewniał jeden lekarz o kwalifikacjach wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego⁵, drugi lekarz (Kierownik SOR) – według oświadczenia Świadczeniodawcy, miał być dostępny w sytuacjach nagłych pod telefonem lub osobiście po otrzymaniu wezwania,
- Świadczeniodawca nie spełnił warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie SOR dotyczących personelu lekarskiego. Jak wynika z § 12 rozporządzenia SOR minimalne zasoby kadrowe oddziału w zakresie personelu lekarskiego stanowią: ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem) i lekarze w liczbie niezbędnej do prawidłowego zabezpieczenia funkcjonowania oddziału, w tym do spełnienia warunków dotyczących czasu oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem w poszczególnych kategoriach pilności, przy czym co najmniej jeden lekarz przebywający stale w oddziale będący lekarzem systemu. Należy przez to rozumieć, że w SOR świadczenia zdrowotne powinny być udzielane przez co najmniej dwóch lekarzy (przepis został bowiem sformułowany w liczbie mnogiej), w tym co najmniej jeden lekarz spełniający wymagania dla lekarza systemu, określone w art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie medycznym⁶, przebywający stale w szpitalnym oddziale ratunkowym,
- świadczeń w SOR udzielał lekarz niewskazany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”. Świadczeniodawca jeszcze w trakcie kontroli podjął działania naprawcze i dokonał aktualizacji załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.

2. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

⁵ Dz. U. z 2021 r. poz. 2048 z późn. zm., dalej: „rozporządzenie SOR”.

⁶ Dz. U. z 2021 r. poz. 2053 z późn. zm..

W Oddziale w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniał lekarz [redacted] specjalista anestezjologii i intensywnej terapii, specjalizacja chorób wewnętrznych st. I, obecna w Oddziale w chwili wizytacji, której obecność potwierdziła również Lista obecności oraz grafik Dyżur ordynacki. Lekarz został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

Według grafiku Dyżur ordynacki, w dniu wizytacji, w OAiT winna być obecna również lekarz [redacted] specjalizacja z anestezjologii st. I, której nie zastano. Obecności tego lekarza nie potwierdzała również Lista obecności.

Świadczeniodawca oświadczył, że lekarz [redacted] była obecna w pracy, tylko zapomniała podpisać się w Liście obecności. Lekarz ten w czasie wizytacji przebywał na Bloku operacyjnym Szpitala gdzie trwały zabiegi operacyjne. Świadczeniodawca na dowód tego załączył Plan operacji – Oddz. Chirurgiczny z dnia 15 lipca 2022 r., który powyższe informacje potwierdza.

(dowód: akta kontroli 6, 7, 8, 21, 23, 41)

Z uwagi na szczególną specyfikę i obostrzenia sanitarne obowiązujące na Bloku operacyjnym, Zespół kontrolujący nie weryfikował obecności personelu lekarskiego na Bloku operacyjnym.

Lekarz [redacted] złożyła oświadczenie w dniu 20 lipca 2022 r. informując, że w trakcie kontroli NFZ w godzinach popołudniowych była na Bloku operacyjnym i znieczulała pacjentów do zabiegów operacyjnych. Lekarz został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

Z uwagi, iż świadczeń udzielało 2 lekarzy w tym jeden z pierwszym stopniem specjalizacji w dziedzinie anestezjologii Świadczeniodawca wyjaśnił, że po nagłej śmierci jednego specjalisty anestezjologa, Szpital podejmuje liczne próby pozyskania specjalistów z dziedziny anestezjologii i intensywnej terapii, a na dowód przedstawił wydruk z ogłoszeń o zatrudnieniu lekarzy. Ponadto wskazał, iż w zasobach kadrowych Oddziału wykazał 4 specjalistów oraz 2 lekarzy z I stopniem specjalizacji, czym spełnił wymóg określony rozporządzeniem szpitalnym oraz załączył kopie umów kontraktowych z lekarzami: [redacted]

(dowód: akta kontroli 48)

Potwierdzić należy, że Świadczeniodawca do realizacji kontrolowanej umowy zgłosił 6 osób personelu lekarskiego, w tym 4 lekarzy specjalistów anestezjologii i intensywnej terapii w łącznym

wymiarze czasu pracy 258 godz. tyg. oraz 2 lekarzy z I stopniem specjalizacji z ww. dziedziny medycyny w łącznym wymiarze czasu pracy 76 godz. tyg., a więc spełniał warunki zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego⁷. Nie zmienia to faktu, że w czasie wizytacji Oddział AiIT nie był prawidłowo zabezpieczony.

Reasumując:

- w dniu 15 lipca 2022 r. świadczeń zdrowotnych w Oddziale zapewniało dwóch lekarzy: lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz lekarz ze specjalizacją anestezjologii i intensywnej terapii I st. zaangażowany w znieczulanie pacjentów do zabiegów na Bloku operacyjnym i utrzymywanie ich w stanie anestezji do czasu ich wybudzenia,
- Świadczeniodawca nie spełnił warunków wymaganych wskazanych w rozporządzeniu szpitalnym, czyli równoważnika co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalisty w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii,
- personel lekarski udzielający świadczeń w okresie objętym kontrolą został wykazany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.

3. Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej:

W Oddziale w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniał:

- lekarz [redacted] która w trakcie kontroli przebywała na Bloku operacyjnym i która potwierdziła obecność podpisem w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. oraz została wykazana w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz ten 18 lipca 2022 r. złożył oświadczenie, że w trakcie kontroli w godzinach popołudniowych była na Bloku operacyjnym i asystowała do zabiegu trwającego w godz. 13:40-14:45. [redacted] została zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy,
- lekarz [redacted] który w trakcie kontroli przebywał na Bloku operacyjnym. Lekarz nie potwierdził obecności podpisem w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. Został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz ten 18 lipca 2022 r. złożył oświadczenie, że w trakcie kontroli w godzinach popołudniowych był zajęty na Bloku operacyjnym i przeprowadzał

⁷ Dz. U. z 2021 r. poz. 290 z póź. zm., dalej „rozporządzenie szpitalne”.

operację w godz. 13:40-14:45. Lekarz [redacted] został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

(dowód: akta kontroli 7, 8, 41)

Świadczeniodawca złożył oświadczenie, iż lekarze: [redacted] nie mogli osobiście uczestniczyć w czynnościach kontrolnych a jako dowód załączył Plan operacji – Oddz. Chirurgiczny z dnia 15 lipca 2022 r. z którego wynikało, że zabiegi operacyjne były w dniu kontroli planowane, a ww. lekarze zostali wskazani do ich przeprowadzania.

(dowód: akta kontroli 41)

Ponadto Świadczeniodawca oświadczył, że lekarz [redacted] zapomniał podpisać się w Liście obecności, ale był obecny w pracy.

(dowód: akta kontroli 21)

Powyższe wyjaśnienia zostały przez Kontrolujących przyjęte. Z uwagi na szczególną specyfikę i obostrzenia sanitarne obowiązujące na Bloku operacyjnym, Zespół kontrolujący nie weryfikował obecności personelu lekarskiego na Bloku operacyjnym.

- lekarz [redacted] obecna w Oddziale. Obecność lekarza potwierdzona również w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. lekarz wykazany w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz [redacted] zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy.

(dowód: akta kontroli 7, 21, 41)

- lekarz [redacted] obecny w Oddziale, nie wykazany w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. oraz w grafiku Dyżur ordynacki. [redacted] został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

Świadczeniodawca oświadczył, że [redacted] zapomniał podpisać się w Liście obecności, ale był obecny w pracy.

(dowód: akta kontroli 7, 21, 41)

Nadto, w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. stwierdzono podpisy 2 lekarzy, których na Oddziale w chwili wizytacji w dniu 15 lipca 2022 r. nie zastano:

- lekarza [redacted] którego podpis widniał w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. tylko w zakresie godz. rozpoczęcia pracy tj. 7:30. Lekarz [redacted] został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki oraz został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

W kwestii nieobecności lekarza [REDAKTOWANE] Świadczeniodawca wyjaśnił, że wymieniony lekarz w dniu objętym kontrolą zwolnił się u Ordynatora Oddziału o godz. 12:30.

(dowód: akta kontroli 7, 22)

Ponadto [REDAKTOWANE] Kierownik Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej potwierdził czas pracy lekarza [REDAKTOWANE] od 7:30 do 12:30 w dniu 15 lipca 2022 r.

(dowód: akta kontroli 22)

Przyjmuje się wyjaśnienia Kontrolowanego w przedmiotowym zakresie.

- lekarza [REDAKTOWANE] który nie został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki. [REDAKTOWANE] złożył oświadczenie w dniu 26 sierpnia 2022 r., że 15 lipca 2022 r. był w pracy zgodnie z podpisanym kontraktem, co potwierdzać ma Lista obecności. [REDAKTOWANE] został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

(dowód: akta kontroli 22, 41)

[REDAKTOWANE] - Kierownik Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej poinformował, że w dniu 15 lipca 2022 r. operując do godz. 15:00 nie kontrolował obecności asystentów w pracy oraz, że polega na prawdomówności lekarza [REDAKTOWANE]. Z kolei Świadczeniodawca wyjaśnił, że wskazany lekarz był na terenie Szpitala i w trakcie kontroli przeprowadzał konsultację chirurgiczną w innym oddziale Szpitala zgodnie z jego obowiązkami. Nie przedstawił jednak dowodu na tę okoliczność.

(dowód: akta kontroli 22, 23)

Kontrolujący nie przyjmują wyjaśnień Kontrolowanego, nie zmieniają one bowiem faktu braku kontaktu z lekarzem [REDAKTOWANE] od chwili wszczęcia czynności kontrolnych w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej do chwili ich zakończenia w Szpitalu tj. 14.00-16.00.

Reasumując:

- w świetle okoliczności sprawy, pomimo nie zastania na Oddziale w chwili wizytacji 2 ww. lekarzy, Świadczeniodawca zapewnił w Oddziale wymaganą dostępność do świadczeń zdrowotnych, czym spełnił warunki wymagane wskazane w rozporządzeniu szpitalnym, czyli równoważnika co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej,

albo równoważnika co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej oraz równoważnika co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem,

➤ personel lekarski udzielający świadczeń w okresie objętym kontrolą został wykazany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.

4. Oddział Położniczo-Ginekologiczny z Pododdziałem Noworodków:

4.1 Oddział Położniczo-Ginekologiczny.

W Oddziale w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniali:

- dr n. med. [REDAKTOWANE] obecny w czasie wizytacji, który potwierdził obecność podpisem w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. oraz został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy,
- [REDAKTOWANE], obecny w czasie wizytacji, który potwierdził obecność podpisem w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. oraz został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz nie został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

Kontrolowany wyjaśnił, że zmiany w umowie dotyczące lekarza [REDAKTOWANE] zostały dokonane od 1 lipca 2022 r. zgłoszeniem nr WAP-2022-08-24-99174.

(dowód: akta kontroli 7, 23, 41)

Złożone wyjaśnienia nie wpływają na ustalenia Zespołu kontrolującego i nie zmieniają faktu, że w dniu wizytacji umowę realizował lekarz nie zgłoszony do umowy oraz, że Świadczeniodawca zgłosił do umowy ww. lekarza dopiero 24 sierpnia 2022 r.

W zakresie zabezpieczenia medycznego – lekarskiego Pododdziału Noworodków Świadczeniodawca oświadczył, że pełnił je lekarz pediatra przebywający w Oddziale Dziecięcym, co wyjaśnia fakt, że w dokumencie Dyżuru ordynackiego dla Oddziału Położniczo-Ginekologicznego z Pododdziałem Noworodków nie został wykazany personel lekarski zabezpieczający neonatologię.

(dowód: akta kontroli 41)

W świetle dalszych ustaleń, dotyczących zabezpieczenia neonatologii, Kontrolujący przyjmują wyjaśnienia złożone w tym zakresie.

Reasumując:

- Świadczeniodawca zapewnił w ww. Oddziale dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie położnictwa i ginekologii przez 2 lekarzy zgodnie z warunkami wymaganymi wskazanymi w rozporządzeniu szpitalnym,
- w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” został wykazany dr [REDAKTOWANO]
nie został natomiast zgłoszony [REDAKTOWANO]
Świadczeniodawca w trakcie kontroli podjął działania naprawcze i dokonał zgłoszenia lekarza [REDAKTOWANO]

(dowód: akta kontroli 23)

4.2. Pododdział Noworodków.

Warunki wymagane w zakresie neonatologia – hospitalizacja: równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii.

W zakresie zabezpieczenia medycznego – lekarskiego Pododdziału Noworodków Świadczeniodawca oświadczył, że pełnił je lekarz pediatra przebywający w Oddziale Dziecięcym.

(dowód: akta kontroli 41)

W wyniku wizytacji Oddziału Dziecięcego stwierdzono obecność tylko 1. lekarza [REDAKTOWANO]
[REDAKTOWANO] - specjalisty pediatrii. Drugi pediatra [REDAKTOWANO] była obecna w Oddziale Dziecięcym w dniu objętym kontrolą - do godziny 9:00.

Obecna podczas wizytacji w Oddziale Dziecięcym [REDAKTOWANO] w dniu 15 lipca 2022 r. złożyła Oświadczenie, że udziela świadczenia medyczne w Szpitalu Powiatowym w Złotowie O/Dziecięcy w godz. 7.30-15.05. W późniejszym okresie ww. lekarz zmienił oświadczenie informując, że zabezpiecza Oddział pediatryczny i Pododdział neonatologiczny.

(dowód: akta kontroli: 41, 52)

Do Świadczeniodawcy zwrócono się o wyjaśnienie, dlaczego 15 lipca 2022 r. lekarz Oddziału Dziecięcego jednocześnie zabezpieczał Pododdział Neonatologii? Wskazać należy, że lekarz [REDAKTOWANO] została zgłoszona do umowy tylko w Oddziale Dziecięcym.

Świadczeniodawca wyjaśnił, że omyłkowo przez niedopatrzenie, nie wykazał tego lekarza w zakresie neonatologii. Dopełnił tego obowiązku w dniu 24 sierpnia 2022 r.

(dowód: akta kontroli: 23, 49)

Zaznaczenia wymaga, że w potencjale personelu lekarskiego dla neonatologii Szpital wykazał 3 lekarzy, w łącznym wymiarze tygodniowym 138 godzin (ponad 3,5 et.):

- [] - lekarza specjalistę neonatologii - 78:00 godz. tyg.,
- [] - lekarza specjalistę neonatologii - 20:00 godz. tyg.,
- [] - lekarza, specjalizacja I st. pediatria - 40:00 godz. tyg.

W złożonych wyjaśnieniach w sprawie zabezpieczenia przez wykazany powyżej personel lekarski Pododdziału Noworodków, Świadczeniodawca wyjaśnił, że w dniu 15 lipca 2022 r. ww. Oddział powinien zabezpieczać lekarz pediatra [] który w godzinach przedpołudniowych przebywał w Prokuraturze Rejonowej w Poznaniu. Świadczeniodawca wskazał, że była to sytuacja incydentalna, a nadzór w tym dniu nad Pododdziałem Noworodków pełnił lekarz [] Świadczeniodawca nie odniósł się natomiast do braku pozostałych 2 lekarzy.

(dowód: akta kontroli: 52)

Wyjaśnienia Świadczeniodawcy w zakresie organizacji i zabezpieczenia opieki w zakresie neonatologii nie mogą zostać uwzględnione.

Na marginesie wskazać należy, że z raportów sprawozdawczych Szpitala za okres 1 styczeń 2022 r.– 31 lipiec 2022 r. wynika, że głównym realizatorem świadczeń neonatologicznych był pediatra [] natomiast pozostali dwaj lekarze [] figurujący w umowie dla zakresu neonatologia – w ogóle nie udzielali świadczeń w tym zakresie.

Reasumując:

➤ Świadczeniodawca nie zapewnił równoważnika co najmniej 1 etatu specjalisty w dziedzinie neonatologii lub pediatrii. Za prawidłowe nie można bowiem uznać zabezpieczenia Oddziału Dziecięcego i Neonatologii przez jednego tego samego lekarza.

5. Oddział Wewnętrzny:

W Oddziale w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniali:

- [] obecny w czasie wizytacji, który potwierdził obecność podpisem w Liście obecności oraz wykazany został w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy,
- [] obecna w czasie wizytacji, która potwierdziła obecność podpisem w Liście obecności oraz została wykazana w grafiku Dyżur ordynacki. W toku

kontroli Świadczeniodawca przedłożył zaświadczenie Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi informujące, iż ww. lekarz po zakończeniu szkolenia specjalizacyjnego i złożeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie choroby wewnętrzne w sesji jesiennej 2021 r. spełnił przesłanki uzyskania tytułu specjalisty w ww. dziedzinie.

(dowód: akta kontroli 7, 30, 41)

- [redacted] obecny w czasie wizytacji, który potwierdził obecność podpisem w Liście obecności oraz został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki. Lekarz został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy,
- [redacted] obecna w czasie wizytacji, która potwierdziła obecność podpisem w Liście obecności oraz została wykazana w grafiku Dyżur ordynacki. Nie została zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy,
- [redacted] ważne od 1.10.2022 r., obecna w czasie wizytacji, która potwierdziła obecność podpisem w Liście obecności oraz została wykazana w grafiku Dyżur ordynacki. [redacted] złożyła oświadczenie o wykonywaniu pracy w Oddziale Wewnętrznym. Lekarz nie został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy.

(dowód: akta kontroli 7, 41)

Kontrolowany wyjaśnił, że zmiany w umowie dotyczące lekarza [redacted] zostały dokonane od 1 lipca 2022 r. zgłoszeniem nr WAP-2022-08-24-99174, natomiast [redacted] z uwagi, że nie posiada ważnego prawa wykonywania zawodu (ważne od 1.10.2022 r.), została zatrudniona jako asystent lekarza i w momencie otrzymania uprawnień zostanie zgłoszona do umowy jako lekarz. Przedstawiono umowę o pracę z ww. lekarzem która potwierdza

(dowód: akta kontroli 23, 47)

Złożone wyjaśnienia nie wpływają na ustalenia Zespołu kontrolującego i nie zmieniają faktu, że kontrolowaną umowę realizował personel lekarski niezgłoszony do umowy - załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.

Reasumując:

➤ Świadczeniodawca zapewnił w ww. Oddziale dostępność do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez 4 lekarzy i 1 lekarza bez aktualnego prawa wykonywania zawodu, zatrudnionego na stanowisku asystenta lekarza.

➤ Świadczeniodawca zapewnił dostępność do świadczeń zdrowotnych przez 2 lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz 2 lekarzy będących w trakcie specjalizacji choroby wewnętrzne, czym spełnił warunki wymagane wskazane w rozporządzeniu szpitalnym, czyli równoważnika co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, albo równoważnika co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem.

➤ Personel lekarski udzielający świadczeń w okresie objętym kontrolą został wykazany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” z wyjątkiem [REDAKTOWANO]

Świadczeniodawca w trakcie kontroli podjął działania naprawcze i dokonał aktualizacji załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” w zakresie zgłoszenia wyłącznie lekarza [REDAKTOWANO]

6. Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny) oraz Centrum Zdrowia Psychicznego⁸ (w skład którego wchodzi m. in.: Oddział Psychiatryczny i Oddział Dzienny Psychiatryczny):

W Oddziałach w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniali:

- [REDAKTOWANO], obecna w czasie wizytacji, która potwierdziła obecność podpisem w Liście obecności oraz została wykazana w grafiku Godziny ordynackie PSYCHIATRIA od godz. 9:00. [REDAKTOWANO] złożyła oświadczenie o udzielaniu świadczeń w Oddziale Psychiatrycznym i Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny)⁹ w godz. 9:00-15:05. [REDAKTOWANO] została zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy do realizacji świadczeń w CZP i OLAZA.
- [REDAKTOWANO], obecny w czasie wizytacji, który potwierdził obecność podpisem w Liście obecności ale nie został wykazany w grafiku Godziny ordynackie PSYCHIATRIA. [REDAKTOWANO] złożył oświadczenie o udzielaniu świadczeń w CZP i OLAZA w godz. 7:30-15:05. [REDAKTOWANO] został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy do realizacji świadczeń tylko w CZP.

⁸ Dalej: „CZP”.

⁹ Dalej: „OLAZA”.

Świadczeniodawca wyjaśnił, że jeżeli ww. lekarz świadczył usługi w dniu 15 lipca 2022 r. to najprawdopodobniej omyłkowo nie został uwzględniony w grafiku Godziny ordynackie.

(dowód: akta kontroli 7, 23, 37, 41)

Na podstawie zawartej umowy zatrudnienia [redacted] ustalono, że lekarz był zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-15:05 w Oddziale Psychiatrycznym oraz zabezpieczenia ZOL i OMP według zapotrzebowania w godz. 15:05-7:30.

(dowód: akta kontroli 33, 34)

- [redacted] obecna w czasie wizytacji, która potwierdziła obecność podpisem w Liście obecności, została wykazana w grafiku Godziny ordynackie PSYCHIATRIA. [redacted] złożyła oświadczenie o udzielaniu świadczeń w CZP i OLAZA w godz. 7:30-15:05. [redacted] została zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy do realizacji świadczeń w CZP i OLAZA.

Na podstawie zawartej umowy zatrudnienia [redacted] ustalono, że lekarz jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku w godz. 7:30-15:05 na Oddziale Psychiatrycznym, Oddziale Dziennym Psychiatrycznym i OLAZA oraz zabezpieczenia ZOL i OMP w godz. 15:05-7:30.

(dowód: akta kontroli 7, 31, 41)

W tym miejscu wskazać należy, że CZP i OLAZA stanowią dwie odrębne komórki organizacyjne Szpitala, w których udzielane są dwa rodzaje świadczeń, na podstawie osobnych umów, dla których Świadczeniodawca wykazał odrębny potencjał.

Oświadczenia złożone przez ww. personel lekarski w dniu czynności kontrolnych u Świadczeniodawcy wskazują, że lekarze zabezpieczali dostępność do świadczeń równocześnie w dwóch komórkach organizacyjnych Szpitala tj.: CZP i OLAZA.

Kontrolowany wyjaśnił, że tygodniowy czas pracy lekarzy: [redacted]

[redacted] jest podzielony pomiędzy 2 umowy: 150000011/04/1/0006/0/18/23 w ramach OLAZA oraz 150000011/18/4/0001/0/20/21 w ramach CZP. Wskazał, że ww. lekarze nie udzielają świadczeń jednocześnie, ponieważ wykonują swoje obowiązki albo w OLAZA albo w CZP. Ponadto w zakresie udzielania świadczeń przez [redacted] zarówno w CZP i OLAZA

wyjaśnił, że lekarz jest zatrudniony tylko w CZP. Zaznaczył jednocześnie że wszystkie jednostki CZP a także OLAZA znajdują się w tym samym budynku.

(dowód: akta kontroli 23)

Złożone wyjaśnienia nie zasługują na uwzględnienie, gdyż nie wpływają na ustalenia Zespołu kontrolującego i nie zmieniają faktu, że Świadczeniodawca przedstawił Zespołowi kontrolującemu tylko 1 Listę obecności: *Oddział Psychiatryczny – lekarz kontraktowy* oraz 1 grafik Godzin ordynackich PSYCHIATRIA, a ww. lekarze w złożonych oświadczeniach potwierdzili, że w dniu 15 lipca 2022 r. udzielali świadczeń w CZP i OLAZA. Ponadto z żadnych przekazanych dokumentów nie wynika jakkolwiek podział godzin udzielania świadczeń przez personel lekarski dla komórek organizacyjnych Szpitala: CZP i OLAZA. Wskazać również należy, że Świadczeniodawca potwierdził kompletność dokumentów Dyżur/Godziny ordynackie i oświadczył, że nie posiada innych dokumentów dla komórek objętych kontrolą, co potwierdza ustalenia Kontrolujących.

(dowód: akta kontroli 40)

Zgłaszając lekarzy do poszczególnych zakresów świadczeń Świadczeniodawca w odniesieniu do prowadzonej kontroli, powinien wskazać, w której komórce i w jakich godzinach lekarze udzielali świadczeń. Niedopuszczalne jest aby równocześnie lekarze udzielali świadczeń w kilku komórkach organizacyjnych Szpitala, przynależnych do różnych rodzajów świadczeń. Zespół kontrolujący nie podważa możliwości zgłoszenia w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” tego samego potencjału wykonawczego do obu rodzajów umów, jednakże udzielanie świadczeń przez personel powinno być rozdzielone godzinowo i uwzględniać wymogi w zakresie zabezpieczenia personelu lekarskiego i warunki udzielania świadczeń, co nie wynika z dokonanych ustaleń oraz przekazanych w toku kontroli dokumentów.

- [redacted] nieobecna w czasie wizytacji, która nie figurowała w Liście obecności ale została wykazana w grafiku Godziny ordynackie PSYCHIATRIA. [redacted] w trakcie czynności u Świadczeniodawcy była nieobecna. [redacted] została zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy do realizacji świadczeń w CZP i OLAZA.

(dowód: akta kontroli 7, 41)

W kwestii nieobecności [redacted] Świadczeniodawca wyjaśnił, że ww. lekarz w trakcie kontroli udzielał świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego w ramach umowy dotyczącej CZP. Ponadto wskazał, że Harmonogram dla każdego pracownika jest zgłoszony jako

średniotygodniowy do umowy dotyczącej CZP, a nie dla poszczególnych jednostek w ramach tej umowy.

(dowód: akta kontroli 23)

Przyjmuje się wyjaśnienia Kontrolowanego w przedmiotowym zakresie.

Reasumując:

- Świadczeniodawca zapewnił w ww. Oddziale dostępność do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez 3 lekarzy,
- Świadczeniodawca zapewnił dostępność do świadczeń zdrowotnych przez 2 lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii oraz 1 lekarza będącego w trakcie specjalizacji psychiatria,
- personel lekarski udzielający świadczeń w okresie objętym kontrolą został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”,
- Świadczeniodawca nie zapewnił rozdzielności godzinowej udzielania świadczeń personelu lekarskiego przynależnego do różnych rodzajów świadczeń.

7. Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie:

W zakresie zabezpieczenia przez personel lekarski dostępności do świadczeń zdrowotnych Świadczeniodawca oświadczył, iż w dniu 15 lipca 2022 r. w trakcie kontroli w ww. Oddziale brak lekarza (urlop) oraz wskazał, że zabezpieczenie medyczne w zakresie czynności lekarskich pełniła [redacted] przebywająca w Oddziale Psychiatrycznym w Złotowie.

(dowód: akta kontroli 41)

Ponadto Kontrolowany wyjaśnił, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień¹⁰ w Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu, liczba godzin pracy lekarza psychiatry w ww. oddziale przy stanie 41 łóżek powinien wynosić ½ etatu. Wskazał również, iż czas pracy lekarza został już wykonany w poprzednie dni tygodnia, a lekarz zabezpieczał Oddział na wezwanie telefoniczne.

(dowód: akta kontroli 23)

W uzupełnieniu swoich wyjaśnień w kwestii zabezpieczenia dostępności personelu lekarskiego w ww. oddziale Świadczeniodawca poinformował, że [redacted] 15 lipca 2022 r.

¹⁰ Dz. U. z 2019 r. poz. 1285 z późn. zm.

pracowała w Piecovie w Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w godzinach 8:00-12:30. W godzinach 12:30-15:05 pracowała w OLAZA oraz, że lekarz omyłkowo wpisał się na wszystkie listy obecności tj. CZP, OLAZA i Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie.

(dowód: akta kontroli 21)

Świadczeniodawca przedstawił zatwierdzony pozytywnie wniosek lekarza [REDACTED] o wyrażeniu zgody na przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych (urlop wypoczynkowy) w dniu 15 lipca 2022 r., wskazując w nim przekazanie obowiązków lekarzom: [REDACTED]

(dowód: akta kontroli 32)

Rozbieżność w złożonych wyjaśnieniach przez Świadczeniodawcę wskazuje, że nie był zorientowany w kwestii personelu lekarskiego udzielającego świadczeń w Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie w dniu 15 lipca 2022 r. Wskazać należy, że Świadczeniodawca oświadczył, że 15 lipca 2022 r. zabezpieczenie medyczne lekarskie pełniła [REDACTED] od godz. 8:00-12:00, natomiast [REDACTED] oświadczyła w dniu czynności kontrolnych u Świadczeniodawcy, że 15 lipca 2022 r. od godz. 9:00 do 15:05 (co potwierdza grafik Godzin ordynackich) udzielała świadczeń w Oddziale Psychiatrycznym i OLAZA. Ponadto Świadczeniodawca wskazał, że ww. Oddział z uwagi na wykonanie czasu pracy lekarza psychiatry w poprzednie dni tygodnia, zabezpieczany był przez lekarza na wezwanie telefoniczne. Natomiast w uzupełnieniu swoich wyjaśnień wskazał, że [REDACTED] pracowała w Piecovie 15 lipca 2022 r. wskazując zakres godzin udzielania świadczeń przez lekarza inny niż w przekazanych dokumentach oraz złożonym oświadczeniu przez lekarza.

Należy również zaznaczyć, iż Świadczeniodawca wyjaśnił, że [REDACTED] omyłkowo wpisała się na wszystkie Listy obecności, podczas gdy Zespołowi kontrolującemu przedstawił tylko jedną listę dotyczącą Oddziału Psychiatrycznego.

W związku z powyższymi wyjaśnieniami Świadczeniodawcy nie zasługują na uwzględnienie, nie wpływają bowiem na ustalenia Zespołu kontrolującego i nie zmieniają faktu, że Świadczeniodawca w dniu 15 lipca 2022 r. nie zapewnił dostępności personelu lekarskiego na Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie.

8. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy¹¹/Oddział Medycyny Paliatywnej¹²:

W ZOL jak i w OMP w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniał [redacted], który potwierdził obecność podpisem w Ewidencji czasu pracy za m-c lipiec 2022 r. oraz został wykazany w grafiku Dyżur ordynacki wspólnym zarówno dla ZOL jak i OMP. [redacted] złożył oświadczenie, że „obecnie” (w toku prowadzenia czynności kontrolnych u Świadczeniodawcy w dniu 15 lipca 2022 r.) udziela świadczeń zdrowotnych w OMP i ZOL. [redacted] został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy do realizacji świadczeń w OMP, natomiast nie został zgłoszony w załączniku nr 2 do umowy do realizacji świadczeń w ZOL.

(dowód: akta kontroli 7, 41)

Świadczeniodawca wyjaśnił, że zmiany w umowie w zakresie realizacji świadczeń przez lekarza [redacted] w ZOL były dokonywane dwukrotnie w 2021 r. jednak zgłoszenia zostały rozpatrzone negatywnie. Aktualnie dokonano zgłoszenia po raz trzeci pod nr WAP-2022-08-25-99208.

(dowód: akta kontroli 23)

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w OMP przez lekarza specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych i reumatologii, Świadczeniodawca przekazał do NFZ certyfikat ukończenia przez [redacted] kursu „Wybrane zagadnienia z zakresu medycyny paliatywnej” zgodnego z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczącego problematyki bólu, objawów somatycznych i psychicznych organizowanego przez Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, co jest zgodne z wymaganiami kwalifikacyjnymi personelu lekarskiego wskazanymi w załączniku nr 4 lp. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej¹³.

(dowód: akta kontroli 27)

Złożone wyjaśnienia nie wpływają na ustalenia Zespołu kontrolującego i nie zmieniają faktu, że [redacted] który zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy został wykazany w wymiarze 40 godz. tyg. do realizacji umowy nr 150000011/15/1/0021/0/17/22 o udzielanie

¹¹ Dalej: „ZOL”.

¹² Dalej: „OMP”.

¹³ Dz. U. z 2022 r. poz. 965 z późn. zm., dalej: „rozporządzenie ZOL”.

świadczeń opieki zdrowotnej – opieka paliatywna i hospicyjna, równocześnie zapewniał opiekę pacjentom OMP oraz ZOL.

Z umowy o zatrudnieniu [REDAKTOWANE], przekazanej przez Świadczeniodawcę wynika, że [REDAKTOWANE] udziela świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia funkcji lekarza kierującego OMP i ZOL z obowiązkiem wykonywania usług w godzinach ordynackich Szpitala tj. we wszystkie dni powszednie od 7:30-15:05 oraz sprawowania ww. funkcji całodobowo we wszystkie dni tygodnia. Warunki zawartej umowy z lekarzem są sprzeczne z warunkami wymaganymi wskazanymi w rozporządzeniu ZOL oraz w załączniku nr 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej¹⁴.

(dowód: akta kontroli 38)

Reasumując:

W zakresie OMP:

- Biorąc pod uwagę, że lekarz Robert Sokołowski równocześnie zabezpieczał pacjentów OMP oraz ZOL uznać należy, że Świadczeniodawca nie zapewnił dostępności do świadczeń zdrowotnych w OMP w wymiarze równoważnika 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek, wskazane w rozporządzeniu OMP.
- Personel lekarski udzielający świadczeń w okresie objętym kontrolą został wykazany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.

W zakresie ZOL:

- Świadczeniodawca nie zapewnił dostępności do świadczeń zdrowotnych przez personel lekarski zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu ZOL: lekarz, który zabezpieczał dostępność do świadczeń zdrowotnych w OMP jednocześnie zabezpieczał świadczenia w ZOL. Jeden wspólny grafik Dyżur ordynacki oraz brak wykazania godzin udzielania świadczeń przez personel lekarski dla każdej komórki organizacyjnej Szpitala, dowodzi, iż Kontrolowany rozwiązanie równoczesnej dostępności do świadczeń udzielanych przez jednego lekarza dla OMP i ZOL (2 rodzajów świadczeń) stosował permanentnie. Ponadto z Dyżuru ordynackiego jednoznacznie wynika, że w okresie od 11 do 15 lipca 2022 r. (1 tydzień) świadczeń udzielał [REDAKTOWANE] w obu komórkach organizacyjnych Szpitala w godz.7:30-15:05 tym bardziej, że ww. lekarz zgodnie z warunkami

¹⁴ Dz. U. z 2022 r. poz. 262 z późn. zm., dalej: „rozporządzenie OMP”.

wymaganymi rozporządzenia OMP zapewniał dostępność równoważnikiem 1 etatu przeliczeniowego w OMP.

Z uwagi na to, że OMP oraz ZOL stanowią dwie komórki organizacyjne dla dwóch odrębnych rodzajów świadczeń i wymagały zawarcia odrębnych umów, Świadczeniodawca nieprawidłowo prowadził jeden wspólny grafik Dyżuru ordynackiego i jedną Listę obecności dla obu komórek.

Świadczeniodawca oświadczył, że nie posiada innych dokumentów dotyczących Dyżuru ordynackiego dla komórek objętych kontrolą, co potwierdza ustalenia wskazane powyżej.

(dowód: akta kontroli 40)

Świadczeniodawca w trakcie kontroli podjął działania naprawcze i dokonał aktualizacji załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”, zgłaszając do umowy ZOL

9. Oddział Dziecięcy:

W wyniku wizytacji Oddziału Dziecięcego stwierdzono obecność tylko 1 lekarza

natomiast była obecna w Oddziale Dziecięcym w dniu objętym kontrolą do godziny 9:00.

W Oddziale w okresie objętym kontrolą dostępność do świadczeń zdrowotnych zapewniaли więc:

- obecna w czasie wizytacji, która potwierdziła obecność podpisem w Liście obecności oraz została wykazana w grafiku Dyżur ordynacki. złożyła oświadczenie o udzielaniu świadczeń na Oddziale Dziecięcym. została zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy.
- nieobecna w czasie wizytacji, której podpis figurował w Liście obecności, natomiast według grafiku Dyżur ordynacki – udzielała w tym dniu świadczeń do godz. 9:00. została zgłoszona w załączniku nr 2 do umowy.

(dowód: akta kontroli 7, 39, 41)

Ze zgromadzonych dokumentów i oświadczeń lekarza wynika nadto, że lekarz ten zabezpieczał jednocześnie Pododdział Neonatologii.

Reasumując:

- dostępność do świadczeń zdrowotnych w Oddziale Dziecięcym:
 - do godz. 9.00 zapewniało 2 lekarzy: [] oraz []
[] która zabezpieczała jednocześnie Pododdział Neonatologii,
 - od godz. 9.00 jeden lekarz [] która zabezpieczała również Pododdział Neonatologii,
- Świadczeniodawca nie zapewnił personelu lekarskiego w wymiarze równoważnika co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie pediatrii albo równoważnika co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie pediatrii oraz równoważnika co najmniej 1 etatu – lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem,
- personel lekarski posiadał kwalifikacje wymagane rozporządzeniem szpitalnym,
- personel lekarski udzielający świadczeń w okresie objętym kontrolą został wykazany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.

Świadczeniodawca dysponował potencjałem kadrowym zgłoszonym do umowy i miał możliwość zapewnienia personelu lekarskiego w wymiarze równoważnika etatów zgodnego z rozporządzeniem szpitalnym. Ponadto wskazać należy, iż ten jeden lekarz pediatra zabezpieczał dostępność personelu lekarskiego równocześnie w Oddziale Dziecięcym, jak i w Pododdziale Noworodkowym, co mogło stanowić narażenie zdrowia i życia pacjentów. Ponadto wskazać należy, iż na dzień objęty kontrolą w grafiku Dyżur ordynacki byli wykazani tylko lekarze: []
[]

B) Ustalone nieprawidłowości:

W zakresie umowy nr 150000011/03/8/0006/0/17/21:

1. Niespełnienie warunków wymaganych w zakresie zabezpieczenia personelu lekarskiego w Oddziałach: SOR, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pododdziale Noworodków (zakres neonatologia), Dziecięcym.
2. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarzy niezgłoszonych do umowy: []
[]
3. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarzy niezgłoszonych do umowy: []
[]

Obowiązek zgłoszenia do umowy personelu udzielającego świadczeń wynikał z § 6 ust. 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej¹⁵.

W zakresie umowy nr 150000011/14/1/0001/0/17/22:

4. Niespełnienie warunków wymaganych w zakresie zabezpieczenia personelu lekarskiego w ZOL.

W zakresie umowy nr: 150000011/04/1/0006/0/18/23

5. Niespełnienie warunków wymaganych w zakresie zabezpieczenia personelu lekarskiego w Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecewie.

W zakresie umowy nr: 150000011/15/1/0021/0/17/22

6. Niespełnienie warunków wymaganych w zakresie zabezpieczenia personelu lekarskiego w OMP.

Brak personelu lekarskiego w Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecewie w dniu objętym kontrolą, stanowiło naruszenie załącznika nr 2 lp. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień¹⁶ oraz § 3 ust. 1 OWU.

C) Ocena cząstkowa obszaru/ podobszaru kontroli:

Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono **negatywnie**.

D) Sankcje wynikające z umowy lub z przepisów ustawy o refundacji:

- kwota **15 835,53 zł** (słownie: piętnaście tysięcy osiemset trzydzieści pięć złotych 53/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 3 ust. 1 umowy nr 150000011/03/8/0006/0/17/21 z dnia 29 września 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w pkt 1 i 2 części B) *Ustalone nieprawidłowości*,

¹⁵ Dz. U. z 2022 r. poz. 787 z późn. zm., dalej: „OWU”.

¹⁶ Dz. U. z 2019 r. poz. 1285 z późn. zm., dalej: „rozporządzenia psychiatryczne”.

- kwota **617,15 zł** (słownie: sześćset siedemnaście złotych 15/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 1 ust. 2 umowy nr 150000011/14/1/0001/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w pkt 4 w części B) *Ustalono nieprawidłowości*,
- kwota **804,57 zł** (słownie: osiemset cztery złote 57/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 1 ust. 2 umowy nr 150000011/04/1/0006/0/18/23 z dnia 27 czerwca 2018 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w pkt 5 w części B) *Ustalono nieprawidłowości*,
- kwota **382,83 zł** (słownie: trzysta osiemdziesiąt dwa złote 83/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 1 ust. 2 umowy nr 150000011/15/1/0021/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka paliatywna i hospicyjna, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w pkt 6 w części B) *Ustalono nieprawidłowości*.

E) Informacja o wystąpieniu o nałożenie innych przewidzianych prawem sankcji:

Nie dotyczy.

V. ADNOTACJA O DOKONANIU WPISU DO KSIĘGI EWIDENCJI KONTROLI

O przeprowadzeniu kontroli dokonano wpisu do księgi ewidencji kontroli pod pozycją nr 19.

IV. ZALECENIA POKONTROLNE I SKUTKI FINANSOWE KONTROLI:

Mając na względzie wskazaną w części II ocenę ogólną wynikającą z ustaleń kontroli, o których mowa w części III wystąpienia pokontrolnego, Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie art. 61s ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach, przedstawia następujące zalecenia pokontrolne:

1. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej przez personel lekarski zgłoszony do umowy i pozytywnie zweryfikowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia – **termin realizacji zalecenia – na bieżąco.**

2. Przestrzegać terminów i zasad zgłaszania zmian do umowy w zakresie nowego personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym w § 6 ust. 2-4 OWU – **termin realizacji zalecenia – na bieżąco.**
3. Zapewnić dostęp lekarza w ZOL, zgodnie z warunkami zawartymi w rozporządzeniu ZOL - **termin realizacji – na bieżąco w trakcie realizacji umowy.**
4. Zapewnić dostęp lekarza w OMP, zgodnie z warunkami zawartymi w rozporządzeniu OMP - **termin realizacji – na bieżąco w trakcie realizacji umowy.**
5. Organizować udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w SOR z zachowaniem minimalnych wymogów zasobów kadrowych dotyczących opieki lekarskiej, na którą składa się stała obecność dwóch lekarzy w tym przynajmniej jednego lekarza systemu – **termin realizacji zalecenia – na bieżąco.**
6. Realizować umowę w zakresach: pediatria - hospitalizacja, neonatologia - hospitalizacja oraz anestezjologia i intensywna terapia – hospitalizacja zgodnie z warunkami wymaganymi, wskazanymi w rozporządzeniu szpitalnym – **termin realizacji zalecenia – na bieżąco.**
7. Zapewnić dostęp personelu lekarskiego w Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie zgodnie z warunkami zawartymi w załączniku nr 2 lp. 4 rozporządzenia psychiatrycznego oraz załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” – **termin realizacji zalecenia – na bieżąco.**

Łączne skutki finansowe niniejszej kontroli wynoszą:

- kwota **15 835,53 zł** (słownie: piętnaście tysięcy osiemset trzydzieści pięć złotych 53/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 3 ust. 1 umowy nr 150000011/03/8/0006/0/17/21 z dnia 29 września 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w części B) *Ustalane nieprawidłowości* – pkt 1 i 2, co stanowi 0,05% wartości ww. umowy w okresie rozliczeniowym 2022 r.,

- kwota **617,15 zł** (słownie: sześćset siedemnaście złotych 15/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 1 ust. 2 umowy nr 150000011/14/1/0001/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w części B) *Ustalane*

nieprawidłowości – pkt 4, co stanowi 0,04% wartości ww. umowy w okresie rozliczeniowym 2022 r.,

- kwota **804,57 zł** (słownie: osiemset cztery złote 57/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 1 ust. 2 umowy nr 150000011/04/1/0006/0/18/23 z dnia 27 czerwca 2018 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w części B) *Ustalone nieprawidłowości – pkt 5, co stanowi 0,024% wartości ww. umowy w okresie rozliczeniowym 2022 r.,*

- kwota **382,83 zł** (słownie: trzysta osiemdziesiąt dwa złote 83/100) naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. f OWU w zw. z § w związku z § 1 ust. 2 umowy nr 150000011/15/1/0021/0/17/22 z dnia 28 czerwca 2017 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – opieka paliatywna i hospicyjna, **tytułem kary umownej** za nieprawidłowości opisane w obszarze 1 w części B) *Ustalone nieprawidłowości – pkt 6, co stanowi 0,03% wartości ww. umowy w okresie rozliczeniowym 2022 r.*

Wezwanie, termin zapłaty oraz wskazanie numeru rachunku bankowego na jaki należy dokonać płatności wymienionych powyżej skutków finansowych kontroli, zawiera Wezwanie do zapłaty, przekazane podmiotowi kontrolowanemu wraz z niniejszym wystąpieniem pokontrolnym.

VI. POZOSTAŁE INFORMACJE I POUCZENIA

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone i podpisane w wersji elektronicznej oraz przekazane Kontrolowanemu za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej na platformie e-PUAP.

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 61t ust. 4 ustawy o świadczeniach, oczekuje przedstawienia przez podmiot kontrolowany w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

Zgodnie z art. 61t ustawy o świadczeniach, w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego kierownikowi podmiotu kontrolowanego przysługuje prawo zgłoszenia, na piśmie, do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zastrzeżeń do treści zawartych w wystąpieniu pokontrolnym. Zastrzeżenia wnosi się do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

za pośrednictwem komórki organizacyjnej Funduszu, która przeprowadziła kontrolę, tj. Terenowego Wydziału Kontroli XV w Poznaniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 61t ust. 4 ustawy o świadczeniach, termin nadeśłania informacji, o którym mowa powyżej, liczy się od dnia otrzymania stanowiska Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Poznań, dnia 11 października 2022 r.

Katarzyna Kuc
Kontroler
Narodowego Funduszu Zdrowia
/Dokument podpisany elektronicznie/

Hanna Pawlak
Kontroler
Narodowego Funduszu Zdrowia
/Dokument podpisany elektronicznie/

Z up. Dyrektora Departamentu Kontroli NFZ
Kierownik
Dział Realizacji Kontroli
Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu
Departament Kontroli
Narodowy Fundusz Zdrowia
Anna Wicijewska 11.10.2022 r.
/Dokument podpisany elektronicznie/