



Narodowy Fundusz Zdrowia

Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

S.P. Szpital Kliniczny Nr 1
im. Prof. Stanisława Szyszko S.U.M. K-ee
41-800 Zabrze

Postępowanie kontrolne nr 12-WGL-IV-2-0941-4-aś/13

Wpł.
dnia 25. 06. 2013

L.dz. 4492 podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
ul. 3-Maja 13-15, 41-800 Zabrze
REGON 271566088

Aktualnie realizujący program leczenia stwardnienia rozsianego na podstawie umowy nr 126/100036/3/2/2013 z dnia 07.01.2013, zwany dalej SPSK Nr 1 w Zabrze.

Stanowisko kierownika zakładu zajmuje od dnia 16.11.2010 Dariusz Budziński.

Podmiotem, który utworzył publiczny zakład opieki zdrowotnej jest Minister Zdrowia.

Organem sprawującym nadzór jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach.

[Dowód: akta kontroli str. 9-16]

Kontrolę przeprowadzili kontrolerzy z Wydziału Gospodarki Lekami Śląskiego OW NFZ w Katowicach:

- 1/ Agata Ślęzak, na podstawie upoważnienia do kontroli Nr 1211 z dnia 12.06.2013, w okresie od 17.06.2013 do 25.06.2013,
- 2/ Teresa Lach, na podstawie upoważnienia do kontroli Nr 1210 z dnia 12.06.2013, w okresie od 17.06.2013 do 25.06.2013 (z przerwą w dniach 20.06.2013 do 21.06.2013).

[Dowód: akta kontroli str. 4-7]

Przedmiotem kontroli była realizacja umów: 126/100036/03/2/2011 - zawartej dnia 20.01.2011, 126/100036/03/2/2012 - zawartej dnia 19.01.2012, 126/100036/03/2/2012L - zawartej dnia 05.07.2012, 126/100036/03/2/2012P - zawartej dnia 10.01.2012 w zakresie prawidłowości realizacji programu leczenia stwardnienia rozsianego.

Kontrola objęła dokumentację medyczną 29 pacjentów hospitalizowanych w ramach realizacji programu (30 hospitalizacji).

[Dowód: akta kontroli str. 17-19]

W toku kontroli ustalono, co następuje:

1. Dokumentacja medyczna prowadzona była w formie kart historii choroby, chronologicznie. We wszystkich kontrolowanych historiach choroby znajdowały się dane potwierdzające spełnienie kryteriów kwalifikacji do programu. Dokumentacja zawierała dane opisujące stan kliniczny chorego, zlecone badania diagnostyczne i ich wyniki, zastosowane leki. Przeprowadzona kontrola potwierdziła zasadność wykorzystania trybu hospitalizacji do realizacji programu.

2. Ze względu na brak pisemnych deklaracji współpracy pielęgniarki środowiskowej w historiach choroby, zwrócono się w tej sprawie z zapytaniem do kierownika oddziału neurologii prof. Dr hab. n. med. Krystyny Pierzchały uzyskując odpowiedź następującej treści: „Oświadczam, że wszyscy chorzy objęci programem leczenia immunomodulującego w SM posiadają w dokumentacji leczenia ambulatoryjnego oświadczenia o współpracy pielęgniarki środowiskowej i jej wsparciu w czasie leczenia”. [Dowód: akta kontroli str. 20]

W trakcie składania wyjaśnień przedstawiono kontrolerowi do wglądu deklarację współpracy pielęgniarki środowiskowej z losowo wybranej dokumentacji ambulatoryjnej.

Poprzez zamieszczenie w protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń, kontrolerzy informują Pana Dariusz Budzińskiego o przysługującym mu prawie:

- podpisania protokołu kontroli,
- zgłoszenia przed podpisaniem protokołu kontroli, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu kontroli, 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 zgłoszenia zastrzeżeń, podpisania lub odmowy podpisania niniejszego protokołu kontroli termin 7 dni biegnie od dnia otrzymania ostatecznego stanowiska kontrolera w sprawie ich rozpatrzenia.

O przeprowadzeniu kontroli dokonano wpisu do księgi ewidencji kontroli pod numerem 11.

Zabrze, 25.06.2013 r.


DYREKTOR
z up. mgr Marian Wicherek
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Główny Księgowy

STARSZY SPECJALISTA
Szekji Kontroli Ordynacji Lekarskiej
Działu Kontroli Aptek, Recept i Ordynacji Lekarskiej
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Agata Ślęzak

STARSZY SPECJALISTA
Szekji Kontroli Ordynacji Lekarskiej
Działu Kontroli Aptek, Recept i Ordynacji Lekarskiej
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Teresa Lach

W dniu 25.06.2013 jeden egzemplarz protokołu kontroli doręczono

REGON 271566088 NIP 648-23-01-274
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. Prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15
tel. 0 32 370 45 07; fax 0 32 370 45 22


DYREKTOR
z up. mgr Marian Wicherek
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Główny Księgowy

