



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Departament Zdrowia

KZD – 4101-02-03/2013
P/13/129

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Dane identyfikacyjne kontroli

Numer i tytuł kontroli	P/13/129 – Dostępność świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli, Departament Zdrowia	
Kontroler	Krzysztof Barej, gł. specjalista k.p., upoważnienie do kontroli nr 82895 z dnia 15 maja 2013 r. (dowód: akta kontroli str. 1 - 2)	
Jednostka kontrolowana	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Ursynów, ul. Zamiany 13, 02 - 786 Warszawa, w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (dalej: SPZOZ)	
Kierownik jednostki kontrolowanej	Grażyna Napierska, dyrektor SPZOZ	(dowód: akta kontroli str. 3 - 5)

II. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna

Uzasadnienie oceny ogólnej

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości¹, działalność kontrolowanej jednostki w badanym zakresie.

SPZOZ zapewnił odpowiednią kadre medyczną, lokal oraz sprzęt i aparaturę medyczną w celu świadczenia usług w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Występujące nieprawidłowości, związane z przypadkami braku na dyżurach NiŚOZ pełnej obsady pielęgniarskiej, nie miały wpływu na dostępność udzielanych świadczeń.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Warunki realizacji świadczeń nocnej i świątecznej pomocy zdrowotnej (NiŚOZ)

Opis stanu faktycznego

Świadczenia NiŚOZ na terenie gminy Warszawa - Ursynów w okresie objętym kontrolą (marzec 2011 r. – czerwiec 2013 r.) realizowane były przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa - Ursynów w przychodni zlokalizowanej przy ul. Romera 4 (pomieszczenia własne). Przychodnia zlokalizowana jest na obszarze zabezpieczenia. (dowód: akta kontroli, str. 389) Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ (MOW NFZ) określił populację obszaru zabezpieczenia (gmina Ursynów) na 150.000 osób. Powiat (dane statystyczne wg. stanu na 1 stycznia 2012 r.) zamieszkuje 145.938 tys. osób².

¹ Najwyższa Izba Kontroli stosuje 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna. Jeżeli sformułowanie oceny ogólnej według proponowanej skali byłoby nadmiernie utrudnione, albo taka ocena nie dawałaby prawdziwego obrazu funkcjonowania kontrolowanej jednostki w zakresie objętym kontrolą, stosuje się ocenę opisową, bądź uzupełnia ocenę ogólną o dodatkowe objaśnienie

² <http://www.stat.gov.pl>

1.1. Kadra udzielająca świadczeń i jej kwalifikacje

Według stanu na koniec 2011 r. do udzielania świadczeń w zakresie NiŚOZ, do MOW NFZ zgłoszono 81 lekarzy, w tym 71 (87,7%) ze specjalizacją lub w jej trakcie. Na koniec 2012 r. zgłoszonych było 97 lekarzy, w tym 17 (17,5%) bez specjalizacji. Na 2013 r. (stan na 30 kwietnia 2013 r.), do udzielania świadczeń zgłoszono 99 lekarzy, w tym 18 bez specjalizacji (18,2%)³. Wszyscy zatrudnieni lekarze posiadali prawo wykonywania zawodu. (dowód: akta kontroli, str.217 - 225)

W okresie objętym kontrolą, świadczeniodawca nie zgłaszał dodatkowego zespołu lekarsko – pielęgniarskiego. (dowód: akta kontroli, str. 389)

1.2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną

SPZOZ spełniał wymagania dotyczące wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny w ramach NiŚOZ⁴. Posiadał dostęp do aparatu RTG (ul. Na Uboczu 5), aparat USG oraz laboratorium analityczne (ul. Romera 4). W okresie objętym kontrolą nie wykonano żadnego badania RTG oraz USG. Wykonano dziewięć badań laboratoryjnych (miedzy innymi badanie moczu, morfologię krwi, CRP).

(dowód: akta kontroli, str. 213 – 216, 386 – 412, 568)

1.3. Dostępność świadczeń

Pomieszczenia NiŚOZ zostały oznakowane zgodnie z wymogami określonymi w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej⁵. Wyszczególniono godziny przyjęć pacjentów NiŚOZ, tryb składania skarg i wniosków, prawa pacjenta, numery telefonów alarmowych ratownictwa medycznego, adres oraz numer telefonu Rzecznika Praw Pacjenta.

Stwierdzono, że w przychodniach POZ zlokalizowanych w dzielnicy Warszawa - Ursynów⁶ zamieszczono w widocznym miejscu informacje o miejscu i godzinach udzielania świadczeń NiŚOZ. Powyższe informacje zamieszczone zostały także na stronach internetowych Urzędu Dzielnicy Ursynów oraz SPZOZ Ursynów⁷.

1.4. Podwykonawstwo

W dniu 16 marca 2011 r. pomiędzy SPZOZ o Falck Medycyna Sp. z o.o. (Falck) zawarta została umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej i wyjazdowej NiŚOZ (obowiązująca do 20 marca 2014 r.). W celu realizacji ww. zadania Falck oddelegował do dyspozycji SPZOZ w trybie świadczeń ambulatoryjnych i wyjazdowych:

- codziennie w godzinach od 18⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego jedną pielęgniarkę;
- w soboty, niedziele i święta od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ dwie pielęgniarki;
- w trybie świadczeń wyjazdowej pomocy lekarskiej codziennie w godzinach od 18⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 8⁰⁰ do 18⁰⁰ dnia następnego lekarza z kompetencjami ustalonymi przez NFZ do udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej. Falck zobowiązał się do świadczenia usług wyjazdowych własnym transportem sanitarnym.

(dowód: akta kontroli, str. 196 - 203)

³ W załączniku nr 3 do zarządzenia Nr 21/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 kwietnia 2013 r., zapisano, że dodatkowo oceniane będzie posiadanie kadry, gdzie co najmniej 30% lekarzy posiada specjalizację, lub jest w jej trakcie.

⁴ Określone w części II ust.2 załącznika nr 5 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2009 r., Nr 139, poz. 1139 ze zm.)

⁵ Dz. U. Nr 81, poz. 484.

⁶ Przychodnie przy ul. Zamiany 13, Romera 4, Na Uboczu 5, Kajakowa 12

⁷ <http://www.ursynow.pl>, <http://www.zozursynow.pl>

Ustalono
nieprawidłowości

Ocena cząstkowa

Opis stanu
faktycznego

W toku przeprowadzonych oględzin⁸ stwierdzono, że zespół lekarsko - pielęgniarski Falck Medycyna pełnił dyżur na terenie zabezpieczenia. Zespół dysponował własnym, oznakowanym samochodem, parkującym w trakcie dyżuru na terenie zabezpieczenia (ul. Romera 4).

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie

2. Organizacja udzielania świadczeń NiSOZ

Świadczenia NiSOZ na terenie gminy Ursynów udzielane są na obszarze zabezpieczenia do 150.000 mieszkańców. Zgodnie z wymogami określonymi w §8 zarządzenia nr 85/2010/DSOZ Prezesa NFZ⁹, świadczenia przy ww. liczbie mieszkańców zabezpieczać muszą trzy zespoły lekarsko – pielęgniarskie. Miejsce udzielania świadczeń zlokalizowane jest na obszarze zabezpieczenia. Posiada dogodnie połączenie środkami komunikacji miejskiej (przystanek autobusowy w odległości ok. 50 m).

Warunki lokalowe miejsca realizacji świadczeń NiSOZ zgodne były z wymogami określonymi w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej¹⁰. W pomieszczeniu recepcyjnym zamieszczono informacje o aktualnie dyżurujących lekarzach¹¹.

Analizą objęto świadczenia NiSOZ udzielane w marcu i maju 2013 r.

W marcu 2013 r. świadczeń udzielało 47 lekarzy (w tym sześciu wyjazdowe), w tym trzech ze specjalizacją medycyna rodzinna, dwóch internistów, 12 pediatrów, trzech z inną specjalizacją (chirurgia, pulmonologia), dziewięciu w trakcie specjalizacji oraz sześciu (12,8%)¹² bez specjalizacji. W analizowanym miesiącu udzielono porady lekarskiej 2.527 osobom (w tym 177 wyjazdowych) oraz 325 wizyt pielęgniarskich (w tym 66 wyjazdowych). Pod względem miejsca zamieszkania, 79,2% pacjentów było mieszkańcami Ursynowa, 9,9%, pozostałych dzielnic Warszawy, 1,0% Piaseczna oraz 9,9% innych miejscowości.

W maju 2013 r. świadczeń udzielało 41 lekarzy (w tym 11 wyjazdowe), w tym trzech ze specjalizacją medycyna rodzinna, dwóch internistów, 12 pediatrów, trzech z inną specjalizacją (chirurgia, pulmonologia), 15 w trakcie specjalizacji oraz siedmiu (17,1%) bez specjalizacji. Udzielono porady lekarskiej 1.860 osobom (w tym 87 wyjazdowych) oraz 428 wizyt pielęgniarskich (w tym 83 wyjazdowe).

Grafiki pracy lekarzy prowadzone były w podziale na lekarzy dyżurujących w godzinach 18⁰⁰ – 8⁰⁰, soboty, niedziele oraz dni świąteczne, jak również

⁸ Oględziny w dniach: 28 maja 2013 r., 25, 27, 29 czerwca 2013 r.

⁹ Zarządzenie nr 85/2010/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2010 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

¹⁰ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., Nr 739)

¹¹ W trakcie przeprowadzonych oględzin

¹² Zgodnie z załącznikiem nr 3 Zarządzenia Prezesa NFZ z dnia 23 kwietnia 2013 r. o warunkach świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wymaganiem dodatkowym jest zapewnienie obsady co najmniej 30% lekarzy ze specjalizacją lub w trakcie specjalizacji z medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych.

udzielających świadczeń wyjazdowych. Na podstawie analizy grafików oraz list obecności personelu medycznego w marcu i maju 2013 r. ustalono, że liczba lekarzy udzielających świadczeń była zgodna z warunkami umowy zawartej z MOW NFZ. Obecność na dyżurze poświadczana była każdorazowo pieczęcią lekarza oraz jego podpisem. W §19 Regulaminu Organizacyjnego – Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w POZ dla dzieci - zapisano, że świadczenia NiŚOZ udzielane są dzieciom i młodzieży do lat 18 przez lekarza pediatrę lub rodzinnego.

Na każdym dyżurze (poza jednym wyjątkiem) obecny był w pełnym wymiarze godzin lekarz ze specjalizacją z pediatrii lub w trakcie jej uzyskiwania. W jednym przypadku dyżur pełnił lekarz bez specjalizacji (A.W. w dniu 19 maja 2013 r. od godz. 8⁰⁰ do 13⁰⁰). (dowód, akta kontroli, str. 130 – 171, 209 – 212, 220 – 228, 281 - 282)

Jak wyjaśniła Pani Grażyna Napierska, dyrektor SPZOZ, powyższe zdarzenie miało charakter incydentalny. „Pani A.W. (...) pracuje w poradni dziecięcej od wielu lat”. (dowód: akta kontroli, str. 391)

W analizowanych miesiącach nie stwierdzono przypadków udzielania świadczeń przez lekarzy nie zgłoszonych do MOW NFZ (dowód: akta kontroli, str. 389)

Grafiki pracy pielęgniarek obejmował pracowników udzielających świadczeń od godz. 20⁰⁰ do godz. 8⁰⁰ dnia następnego (obsada dwóch osób) oraz soboty, niedziele i święta od godz. 8⁰⁰ do 20⁰⁰ (trzy osoby). Na podstawie zapisów listy obecności w analizowanych miesiącach (potwierdzenie podpisami dyżurujących pracowników) stwierdzono, że SPZOZ zapewnił wymaganą liczbę pielęgniarek. Odpowiadając na pytanie, dlaczego grafik pracy pielęgniarek NiŚOZ nie obejmował czasu dyżurów w godz. od 18⁰⁰ do 20⁰⁰, Pani Grażyna Napierska, dyrektor SPZOZ wyjaśniła, że „w związku z pracą całego personelu i wszystkich przychodni naszego Zakładu, zabezpieczenie świadczeń NiŚOZ w godzinach 18⁰⁰-20⁰⁰ zapewniają: pielęgniarki gabinetu zabiegowego POZ – grafik widnieje na drzwiach gabinetu zabiegowego, lekarze, mimo że pełny zespół NiŚOZ pracuje od godziny 18⁰⁰-ej, lekarze zatrudnieni w naszym Zakładzie wspomagają zespół (dla naszych pacjentów) do godziny 20³⁰ oraz w godzinach rannych 7³⁰ – 8⁰⁰, rejestracja dla dorosłych i dla dzieci w pełnym składzie (w tym pielęgniarki) również wspomagają do godziny 20⁰⁰-ej NiŚOZ”. (dowód: akta kontroli, str. 384 - 388)

W toku przeprowadzonych oględzin w dniach 27 i 29 czerwca 2013 r.¹³ stwierdzono, że na dyżurze obecna była jedna pielęgniarka, co było niezgodne z warunkami umowy zawartej z MOW NFZ. (dowód: akta kontroli, str. 277 - 280)

Wyjaśniając brak pełnej obsady pielęgniarskiej na dyżurach w ww. dniach, Pani Grażyna Napierska, dyrektor SPZOZ podała, że „pielęgniarka Pani J.R. w dniu pełnienia dyżuru 27 czerwca z powodu nagłego zachorowania, po telefonicznym uzgodnieniu z Kierownikiem Średniego Personelu Medycznego Panią E.L. o godzinie 22³⁰ została zwolniona z dalszego pełnienia dyżuru. Dyżur pod telefonem przejęła pielęgniarka Pani W.S. Dnia 29 czerwca również pełniła dyżur pod telefonem pielęgniarka Pani W.S. (dowód: akta kontroli, str. 384 - 388)

Kontrole SPZOZ w zakresie NiŚOZ

W okresie 2011 – luty 2013 r. SPZOZ był kontrolowany przez MOW NFZ w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej jednokrotnie. W dniu 21 kwietnia 2012 r. MOW NFZ przeprowadził wizytację pomieszczeń NiŚOZ przy ul. Romera 4. Nie stwierdzono nieprawidłowości. (dowód: akta kontroli, str. 50 - 52)

¹³ w godz. 22⁰⁰ – 23⁰⁰

Skargi

W okresie objętym kontrolą (do maja 2013 r.), na działalność NiSOZ wpłynęło 13 skarg, w tym siedem w 2011 r., cztery w 2012 r. oraz dwie w 2013 r. Dotyczyły między innymi: oczekiwania na natychmiastową pomoc (kolejka), oczekiwania na przyjęcie bez dokumentów poświadczających prawo do udzielenia świadczeń, odmowy wystawienia zwolnienia L4, problemów z dodzwonieniem się. Z powyższych, jedna skarga była w pełni zasadna, trzy zaś częściowo. Zasadna skarga dotyczyła żądania opłaty kaucyjnej z powodu braku dokumentów poświadczających prawo do ubezpieczenia. Pacjent został przeproszony za zaistniałą sytuację. Pozostałe przypadki dotyczyły między innymi sposobu przekazywania informacji przez lekarza, nieporozumienia przy przyjmowaniu zgłoszenia. W powyższych przypadkach pacjenci zostali przeproszeni.

(dowód: akta kontroli, str. 47 – 49, 396 - 406)

Ustalone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono (w trakcie oględzin) brak zadeklarowanej liczby pielęgniarek udzielających świadczeń NiSOZ jak również udzielanie świadczeń dla dzieci i młodzieży do lat 18 przez lekarza bez specjalizacji (niezgodnie z §19 Regulaminu Organizacyjnego).

Ocena częściowa

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie pomimo stwierdzonych nieprawidłowości działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

3. Realizacja świadczeń NiSOZ

Rejestracja, karty pacjentów oraz przebieg wizyt lekarsko – pielęgniarskich (historie choroby, rozpoznania, leczenie, zabiegi) prowadzone są w SPZOZ w sposób elektroniczny (program Medicus On – Line, wersja A20130429 – 16). Program umożliwia między innymi podgląd: historii wizyt, ich analizę, wydane zalecenia.

(dowód: akta kontroli, str. 207 - 208)

W 2011 r. (od 1 marca 2011 r.) NiSOZ udzielił 18.284 porad lekarskich (w tym 1.065 wyjazdowych) oraz 5.013 świadczeń pielęgniarskich. W 2012 r. udzielono 23.788 porad lekarskich (w tym 1.435 wyjazdowych) oraz 5.792 świadczenia pielęgniarskie, zaś do końca kwietnia 2013 r. 8.899 porad lekarskich (w tym 625 wyjazdowych) oraz 1.337 pielęgniarskich. Łącznie po poradę zgłosiło się 50.971 osób, w tym 28.995 (56,9%) z powodu chorób układu oddechowego, 1.679 (3,3%) układu krążenia, 1.492 (2,9%) układu trawiennego. Pozostałe przypadki dotyczyły innych schorzeń, w tym między innymi układu nerwowego, kostno – stawowego, urazów.

W ww. latach zrealizowano łącznie 3.125 świadczeń wyjazdowych (6,1%). W 2011 r. na jednego lekarza, średnia miesięczna liczba udzielonych porad wyniosła 609, w 2012 r. – 496, w 2013 r. (od stycznia do końca kwietnia) – 742. Analogicznie, średnia miesięczna liczba porad udzielonych przez jedną pielęgniarkę wyniosła 180, 177 oraz 111.

(dowód: akta kontroli, str. 172)

Analizą objęto realizację świadczeń NiSOZ w kwietniu, sierpniu, grudniu 2011 r., styczniu, czerwcu, wrześniu oraz grudniu 2012 r. oraz w styczniu i lutym 2013 r. W miesiącach tych przyjęto łącznie 23.255 pacjentów, w tym 3.033 dzieci do trzeciego roku życia. W dni wolne od pracy (86 dni) przyjęto 14.128 osób (60,8%). Najwięcej pacjentów przyjętych było w sobotę 22 grudnia 2012 r. (243 osoby).

W ww. miesiącach udzielono łącznie 4.328 świadczeń pielęgniarskich. Nie stwierdzono przypadków odmów udzielenia świadczeń.

(dowód: akta kontroli, str. 172, 194 - 195)

W trakcie kontroli przeprowadzono anonimowe badanie ankietowe wśród pacjentów SPZOZ Warszawa Ursynów.

Wyniki ankiet zostały przedstawione w poniższych tabelach.

Tabela nr 1

Liczba wszystkich ankiet 24

Pytanie	Liczba odpowiedzi	%	Liczba odpowiedzi	%
Czy korzystał/a Pan/i ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej po 1 marca 2011 r.?	24	100,0%		
Tak	21	87,5%		
Nie			3	12,5%
Czy orientuje się Pan/i, gdzie można skorzystać ze świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?			3	100,0%
Tak			3	100,0%
Nie			0	0,0%
1. W jaki sposób dowiedział/a się Pan/i gdzie w najbliższej okolicy udzielane są świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?	21	100,0%	3	100,0%
ogłoszenie	10	47,6%	3	100,0%
inne osoby	4	19,0%	0	0,0%
internet	6	28,6%	0	0,0%
inny	1	4,8%	0	0,0%
nazwę podało:	21	100,0%	3	100,0%
2. Jaką odległość musi Pan/i pokonać, aby uzyskać świadczenie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?	21	100,0%	3	100,0%
do 0,5 km	1	4,8%	0	0,0%
od 0,5 km do 1 km	6	28,6%	0	0,0%
od 1 km do 2 km	9	42,9%	1	33,3%
ponad 2 km	5	23,8%	2	66,7%
3. Z jakich środków transportu korzystał/a Pan/i aby uzyskać te świadczenia?	21	100,0%	3	100,0%
pieszo	4	19,0%	0	0,0%
komunikacja miejska	8	38,1%	1	33,3%
transport prywatny	9	42,9%	2	66,7%
Inny	0	0,0%	0	0,0%
4. Czy uważa Pan/i, że miejsce udzielania świadczeń jest dobrze skomunikowane z otoczeniem (połączenia komunikacyjne w święta i w godzinach nocnych) i z miejscem Pana/Pani zamieszkania?	21	100,0%	3	100,0%
Tak	16	76,2%	3	100,0%
Nie	5	23,8%	0	0,0%

Tabela nr 2

Liczba wszystkich ankiet 24

Pytanie	Liczba odpowiedzi	%	Liczba odpowiedzi	%
Czy korzystał/a Pan/i ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej po 1 marca 2011 r.?	24	100,0%		
Tak	21	87,5%		
Nie			3	12,5%
Czy orientuje się Pan/i, gdzie można skorzystać ze świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?			3	100,0%
Tak			3	100,0%
Nie			0	0,0%
1. W jaki sposób dowiedział/a się Pan/i gdzie w najbliższej okolicy udzielane są świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?	21	100,0%	3	100,0%
Ogłoszenie	10	47,6%	3	100,0%
inne osoby	4	19,0%	0	0,0%
internet	6	28,6%	0	0,0%
Inny	1	4,8%	0	0,0%
nazwę podało:	21	100,0%	3	100,0%
2. Jaką odległość musi Pan/i pokonać, aby uzyskać świadczenie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?	21	100,0%	3	100,0%
do 0,5 km	1	4,8%	0	0,0%
od 0,5 km do 1 km	6	28,6%	0	0,0%
od 1 km do 2 km	9	42,9%	1	33,3%
ponad 2 km	5	23,8%	2	66,7%
3. Z jakich środków transportu korzystał/a Pan/i aby uzyskać te świadczenia?	21	100,0%	3	100,0%
Pieszko	4	19,0%	0	0,0%
komunikacja miejska	8	38,1%	1	33,3%
transport prywatny	9	42,9%	2	66,7%
Inny	0	0,0%	0	0,0%
4. Czy uważa Pan/i, że miejsce udzielania świadczeń jest dobrze skomunikowane z otoczeniem (połączenia komunikacyjne w święta i w godzinach nocnych) i z miejscem Pana/Pani zamieszkania?	21	100,0%	3	100,0%
Tak	16	76,2%	3	100,0%
Nie	5	23,8%	0	0,0%

Tabela nr 3

Osoby, które korzystały ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej po 1 marca 2011 r. odpowiedziały:

5. Czy odmówiono Panu/Pani świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?	21	100,0%
--	-----------	---------------

Nie	21	100,0%
Tak	0	0,0%
Tak, jaki był powód odmowy?	0	
Rejonizacja	0	
rodzaj choroby	0	
Inne	0	
6. Czy zgłaszał/a Pan/i wizytę domową jako świadczenie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej?	21	100,0%
Nie	13	61,9%
Tak	8	38,1%
Tak, czy kiedykolwiek odmówiono przyjęcia takiego zamówienia?	8	100,0%
Nie	8	100,0%
Tak	0	0,0%
Tak, jaki był powód odmowy?	0	
brak transportu dla lekarza	0	
dużo pacjentów oczekujących w poczekalni	0	
nieuzasadniona, wg osoby przyjmującej zgłoszenie, przyczyna wezwania	0	
Inne	0	
7. Czy składał/a Pan/i skargę do kierownika Przychodni lub Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na niedzielenie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej lub odmowę przyjęcia zgłoszenia wezwania do domu pacjenta?	21	100,0%
Nie	21	100,0%
Tak	0	0,0%
Tak, czy została ona rozpatrzona i przekazano Panu/Pani informację o podjętych działaniach?	0	
Nie	0	
Tak	0	
8. Czy schorzenie, z powodu którego zgłasza/zgłosił/a się Pan/i do nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej jest/było zdarzeniem nagłym?	21	100,0%
Tak	14	66,7%
Nie	7	33,3%
Nie, jak długo trwało?	7	100,0%
do 3 dni	3	42,9%
od 3 dni do tygodnia	2	28,6%
powyżej tygodnia	2	28,6%
9. Czy uzyskał/a Pan/i oczekiwaną pomoc?	21	100,0%
Tak	20	95,2%
Nie	1	4,8%
Nie, dlaczego?	1	100,0%
lekarz nie wystawił recepty, której oczekiwałam/oczekiwałem	1	100,0%

stan zdrowia nie uległ poprawie	1	100,0%
inne przyczyny	0	0,0%

(dowód: akta kontroli, str. 291 - 383)

Ustalono
nieprawidłowości

Ocena cząstkowa

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

4. Rozliczenie umów NiŚOZ

W dniu 7 marca 2011 r. została zawarta umowa o udzielanie świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w okresie od 1 marca do 31 grudnia 2011 r. umowa była trzykrotnie aneksowana odnośnie planu rzeczowo – finansowego oraz harmonogramu – zasoby. W dniu 16 grudnia 2011 r. podpisano umowę o udzielanie świadczeń w okresie od 1 stycznia 2012 r. do 31 grudnia 2014 r. Umowa była w 2012 r. pięciokrotnie aneksowana, zmiany dotyczyły harmonogramu – zasoby (aktualizacja personelu medycznego). (dowód, akta kontroli str. 53 - 129)

W okresie od 1 marca 2011 do 31 grudnia 2011 r. płatności dokonywano miesięcznym ryczałtem w kwocie 154.000,00 zł, od 1 stycznia do 31 grudnia 2012 r. ryczałt miesięczny wyniósł 154.530,00 zł (wzrost o 530,00 zł, tj. o 0,3%). Kwota ryczałtu na 2013 r. pozostała na ubiegłorocznym poziomie.

(dowód: akta kontroli, str. 77 – 89, 193)

Przekazywanie raportów statystycznych do NFZ odbywało się w terminach określonych w §23 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej¹⁴.

(dowód: akta kontroli, str. 233 - 275)

Płatności z tytułu ryczałtu przekazywane były przez MOW NFZ w terminach określonych w §24 ww. rozporządzenia. (dowód, akta kontroli, str.276)

W okresie 2011 – luty 2013 r. SPZOZ nie był obciążany karami finansowymi z tytułu stwierdzonych nieprawidłowości w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

(dowód: akta kontroli, str. 385)

Ustalono
nieprawidłowości

Ocena cząstkowa

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia pozytywnie działalność kontrolowanej jednostki w zbadanym zakresie.

IV. Wnioski

Wnioski pokontrolne

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi wynikające z ustaleń kontroli, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹⁵, wnosi o:

1. zapewnienie na wszystkich dyżurach, w ramach NiŚOZ, obsady pielęgniarskiej zgodnej z wymogami umowy zawartej z NFZ,

¹⁴ Dz. U Nr 81, poz. 484

¹⁵ Dz. U. z 2012 r., poz.82 ze zm.

2. kierowanie lekarza ze specjalizacją z pediatrii lub medycyny rodzinnej do udzielania świadczeń z zakresu NiŚOZ dla dzieci i młodzieży do lat 18, zgodnie z postanowieniami §19 Regulaminu Organizacyjnego.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Departamentu Zdrowia Najwyższej Izby Kontroli.

Obowiązek
poinformowania
NIK o sposobie
wykorzystania uwag
i wykonania wniosków

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK proszę o poinformowanie Najwyższej Izby Kontroli, w terminie 21 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków pokontrolnych oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

W przypadku wniesienia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Warszawa , dnia 15 lipca 2013 r.

miejsowość

Data

Najwyższa Izba Kontroli

Departament Zdrowia

Dyrektor

Piotr Wasilewski

Kontroler

Krzysztof Barej

Gł. specjalista k.p.


.....
Podpis


.....

podpis