



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Rzeszowie

LRZ. 410.003.04.2023

Tomasz Baran
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Ropczycach
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach
ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54
39 -100 Ropczyce

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/23/080 - Profilaktyka i leczenie otyłości u osób dorosłych.

I. Dane identyfikacyjne kontroli

Jednostka kontrolowana	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach ¹ .
Kierownik jednostki kontrolowanej	Tomasz Baran, w okresie od 26 stycznia 2022 r. do 29 sierpnia 2022 r. pełnił obowiązki Dyrektora ZOZ w Ropczycach, od 30 sierpnia 2022 r. Dyrektor ZOZ w Ropczycach ² . W okresie objętym kontrolą obowiązki Dyrektora pełnił Adam Pachlita ³ .
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Rozwiązania organizacyjne zabezpieczające udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki i leczenia otyłości u osób dorosłych. 2. Prawdliwość i skuteczność działań zmierzających do diagnozowania i leczenia otyłości u osób dorosłych. 3. Działania na rzecz zapobiegania i eliminacji otyłości u osób dorosłych.
Okres objęty kontrolą	Lata 2020 - 2022 r. z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed i po tym okresie.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ⁴ .
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Rzeszowie.
Kontroler	Agnieszka Pomykała, specjalista k. p., upoważnienie do kontroli nr LRZ/23/2023 z dnia 16 stycznia 2023 r.

(akta kontroli str. 1-12)

¹ Dalej: ZOZ w Ropczycach lub ZOZ.

² Dalej: Dyrektor.

³ Od 6 listopada 2019 r. 4 sierpnia 2020 r. był upoważniony do reprezentowania ZOZ przed wszelkimi Sądami, organami we wszelkich sprawach. Od 5 sierpnia 2020 r. do 25 stycznia 2022 r. – Dyrektor.

⁴ Dz.U. z 2022 r. poz. 623. Dalej: ustawa o NIK.

II. Ocena ogólna⁵ kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA W ocenie Najwyższej Izby Kontroli⁶ rozwiązania organizacyjne w ZOZ w Ropczycach w latach 2020 - 2022 stwarzały podstawę do prawidłowej realizacji zadań dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki i leczenia otyłości u osób dorosłych. Zatrudnieni w poradni podstawowej opieki zdrowotnej⁷ lekarze posiadali kwalifikacje zgodne z wymogami Ministerstwa Zdrowia, jednak żaden z nich nie uzyskał certyfikatu leczenia otyłości. Sprzęt medyczny, w który wyposażono gabinety umożliwiał realizację świadczeń.

Kontrola skuteczności działań zmierzających do diagnozowania i leczenia otyłości u osób dorosłych wykazała niewykonywanie pomiaru wzrostu i masy ciała pacjenta przynajmniej raz w roku u niemal 4/5 osób, których dokumentację medyczną poddano analizie, mimo iż byli na wizytach stacjonarnych. Brak tych danych w dokumentacji, uniemożliwił wywiązanie się przez ZOZ w Ropczycach z obowiązku wynikającego § 6 ust. 3 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych⁸. Tym samym nie przekazano do Narodowego Funduszu Zdrowia⁹ co najmniej raz w roku pomiarów wzrostu i masy ciała każdego pacjenta. Nieprawidłowość, polegająca na niepowierzeniu obowiązków zakresami czynności dwóm pracownikom, miała charakter formalny i nie wpływała na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

ZOZ w Ropczycach nie realizował programów związanych bezpośrednio z profilaktyką i leczeniem otyłości osób dorosłych. Działania profilaktyczne na rzecz eliminacji otyłości lub nadwagi polegały głównie na rozpowszechnianiu ulotek promujących odpowiednią dietę i aktywność fizyczną.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowej¹⁰ kontrolowanej działalności.

OBSZAR 1. Rozwiązania organizacyjne zabezpieczające udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki i leczenia otyłości u osób dorosłych.

Opis stanu faktycznego

1.1. ZOZ w Ropczycach założony przez Radę Powiatu Ropczyczo-Sędziszowskiego prowadził działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej¹¹ oraz umów i aneksów zawartych z NFZ o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju POZ. ZOZ prowadził działalność leczniczą związaną z udzielaniem kompleksowych świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie oraz promocji zdrowia. Działał na

⁵ Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako pozytywną, negatywną albo w formie opisowej.

⁶ Dalej: NIK.

⁷ Dalej: POZ.

⁸ Dz. U. z 2022 r. poz. 434, ze zm., dalej: rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców.

⁹ Dalej: NFZ.

¹⁰ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

¹¹ Dz. U. z 2022 r. poz. 633, ze zm., dalej: ustawa o działalności leczniczej.

terenie Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego, w tym: w miastach Ropczyce i Sędziszów Małopolski oraz we wsiach Lubzina, Niedźwiada, Będziemyśl, Bystrzyca, Czarna Sędziszowska, Iwierzyce, Zagorzyce. W latach 2020 - 2022 podstawowych świadczeń zdrowotnych udzielało 10 poradni. Zakres udzielanych świadczeń w zakresie POZ był zgodny z rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz obowiązującym w latach 2020 - 2022 statutem¹² oraz regulaminem¹³ i ich zmianami.

(akta kontroli str. 13-134)

Wizyty pacjentów w poradni POZ umawiano w miarę możliwości w tym samym dniu lub w dniu następnym, jeżeli pacjenci wyrażali na to zgodę. Pacjenci byli przyjmowani przez lekarzy POZ na bieżąco, w kolejności zgłoszenia. Czas przewidziany na wizytę jednego pacjenta u lekarza POZ wynosił około od 10 do 15 minut. Ww. sprawy nie zostały uregulowane w regulaminie organizacyjnym. W lipcu 2022 r. wprowadzono *Standardy obsługi pacjenta w rejestracji*, które określały m.in. zasady obsługi pacjentów w rejestracji, obowiązki rejestratorek, wykaz osób uprawnionych do świadczeń medycznych poza kolejnością w dniu zgłoszenia.

(akta kontroli str. 183-184, 236-240)

W latach 2020 - 2022 zadania z zakresu opracowywania informacji i sprawozdań z działalności ZOZ zostały przypisane, w tym okresie regulaminami organizacyjnymi *Działowi Organizacji, Nadzoru i Rozliczeń* oraz powierzone zakresami czynności pracownikom. Rozpoznawanie planowania i zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów (bez szczególnego ukierunkowania na chorobę otyłości) od 25 sierpnia 2020 r. regulaminem organizacyjnym przydzielono do stanowiska - *Przełożona Pielęgniarek*. W okresie od 1 stycznia 2020 r. do 24 sierpnia 2020 r. ww. obowiązki nie były przypisane do żadnej komórki organizacyjnej. W latach 2020 - 2022 zadania dotyczące rozpoznawanie planowania i zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów, w tym chorujących na otyłość nie zostały powierzone zakresami czynności kolejnym pracownikom zatrudnionemu na stanowisku *Przełożona Pielęgniarek*.

Zadania dotyczące rozpoznawania i zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów zostały również powierzone lekarzom POZ zakresami czynności lub na podstawie zawartych umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych. W latach 2020 – 2023 (tj. do czasu kontroli) jednej z lekarek przyjmującej pacjentów w Przychodni Rejonowej w Ropczycach nie powierzono obowiązków zakresem czynności. W trakcie kontroli NIK sporządzono i przekazano tej lekarce zakres czynności.

(akta kontroli str.61-134, 185-191)

1.2. W latach 2020 - 2022 średnioroczna liczba osób na liście aktywnej lekarzy POZ wynosiła w ZOZ w Ropczycach 30.188 osób, a średnioroczna liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych 124.318, w tym osobom dorosłym 98.392. Liczba świadczeniobiorców objętych opieką na podstawie deklaracji wyboru lekarza wynosiła na styczeń:

- 2020 r. - 31.589 osób (z tego: w wieku od zera do 19 lat - 6.992 i powyżej 19 lat - 24.597);

¹² Uchwała Nr XII/95/2016 Rady Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego z dnia 27 stycznia 2016 r. w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, zmieniona: uchwałą Nr XVII/119/2020 Rady Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego z dnia 29 kwietnia 2020 r. oraz uchwałą NR XXVIII/187/2021 Rady Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego z dnia 16 czerwca 2021 r., dalej: statut.

¹³ Zarządzenie nr 29/2013 Dyrektora ZOZ w Ropczycach w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego Zespołu z dnia 19 listopada 2013 r., zmienione: zarządzeniem nr 10/2020 Dyrektora ZOZ w Ropczycach w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego ZOZ w Ropczycach z dnia 25 sierpnia 2020 r. oraz zarządzeniem nr 11/2021 Dyrektora ZOZ w Ropczycach w sprawie zmian w Regulaminie Organizacyjnym ZOZ z dnia 17 czerwca 2021 r., dalej: regulamin lub regulamin organizacyjny.

- 2021 r. - 31.082 osoby (z tego: w wieku od zera do 19 lat - 6.894 i powyżej 19 lat - 24.188);
- 2022 r. - 30.014 osób (z tego: w wieku od zera do 19 lat - 6.601 i powyżej 19 lat - 23.413);
- 2023 r. - 29.246 osób (z tego: w wieku od zera do 19 lat - 6.341 i powyżej 19 lat - 22.905).

W latach 2020 - 2022 w ramach realizacji umów z NFZ udzielono łącznie 372.953 świadczenia (z tego: w 2020 r. - 121.328, w 2021 r. - 126.369, w 2022 r. - 125.256).

(akta kontroli str. 252, 300-302,306-308)

W ZOZ w Ropczycach do raportowania danych do NFZ wykorzystywano program, w którym lekarze mieli m.in. możliwość wprowadzenia wyników pomiaru masy i wzrostu oraz wskaźnika BMI dla każdego pacjenta. Za pośrednictwem tego programu przekazano dane dotyczące pomiaru wagi u osób dorosłych w 2020 r. w przypadku 20 pacjentów w 2021 r. - 53 i w 2022 r. - 60 pacjentów, co stanowiło odpowiednio 0,06%, 0,17%, 0,2% wszystkich pacjentów POZ. Liczba pacjentów powyżej 19 roku życia chorych na otyłość (E66) w sprawozdaniu MZ-11 o *działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej*¹⁴ oraz zaraportowanych do NFZ była zgodna i wynosiła w 2020 r. - 42, w 2021 r. - 34 i w 2022 r. - 45 osób, co stanowiło 0,13%, 0,1%, 0,2% ogólnej liczby pacjentów POZ. Dane statystyczne zawarte w sprawozdaniach statystycznych MZ-11 za poszczególne lata 2020 - 2022¹⁵ różniły się od danych raportowanych do NFZ odnośnie liczby osób zadeklarowanych do lekarzy POZ. Liczba osób zaraportowanych do NFZ jako zadeklarowani do lekarza POZ w wieku poniżej 19 lat była wyższa w 2020 r. o 98 osób (tj. o 1,4%), w 2021 r. o 465 (tj. o 6,7%) i 2022 r. o 265 osób (tj. o 4%) od liczby osób (w tej samej grupie wiekowej) wskazanych w sprawozdaniach MZ-11. Liczba osób zadeklarowanych do lekarzy POZ powyżej 19 roku zaraportowanych do NFZ była wyższa w 2020 r. o 368 osób (tj. o 1,5%), w 2021 r. o 466 (tj. o 1,9%) i 2022 r. o 459 osób (tj. o 1,96%) od liczby osób (w tej samej grupie wiekowej) wskazanych w sprawozdaniach MZ-11.

Dyrektor wyjaśnił, że *różnice w danych zawartych w sprawozdaniach statystycznych MZ-11 oraz dane sprawozdawane do NFZ za poszczególne lata wynikają z faktu, iż posiadamy 10 jednostek POZ w różnych miejscowościach, w których są zbierane deklaracje wyboru świadczeniodawcy, a następnie przekazywane do Działu Organizacji, Nadzoru i Rozliczeń celem wprowadzenia ich do systemu. Ze względu na pandemię Covid-19, niejednokrotnie zdarzało się, że dokumenty dostarczane były po terminie, co wiązało się z późniejszą weryfikacją przez NFZ.*

(akta kontroli str. 253-327, 350-352)

W ZOZ w Ropczycach programy POZ PLUS¹⁶ i KOS BAR¹⁷ nie były realizowane przez POZ.

(akta kontroli str. 317-319)

1.3. W ZOZ w Ropczycach świadczeń opieki zdrowotnej udzielało 21 lekarzy POZ, z czego dziewięciu w Przychodni Rejonowej w Ropczycach. Z ww. dziewięciu jeden posiadał tytuł specjalisty z pediatrii i medycyny rodzinnej, dwóch z dziedziny chorób wewnętrznych, trzech z pediatrii, jeden z medycyny rodzinnej. Ponadto, jeden

¹⁴ U pacjentów POZ w ZOZ w Ropczycach diagnozowano tylko otyłość - ICD-10: E66, dalej: sprawozdania MZ-11.

¹⁵ Dane otrzymane za 2022 r. dotyczyły liczby pacjentów zadeklarowanych do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz liczby pacjentów w wieku od 0 do 18 i powyżej 19 roku życia, u których stwierdzono otyłość (E66).

¹⁶ POZ PLUS dotyczył przygotowania, przetestowania i wdrożenia do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej. W ramach modelu POZ PLUS lekarz POZ mogli uzyskiwać możliwość szybkich konsultacji z innymi specjalistami opieki ambulatoryjnej, w tym z wykorzystaniem telemedycyny.

¹⁷ KOS BAR - program kompleksowej opieki medycznej dla chorych na otyłość olbrzymią leczoną chirurgicznie.

z lekarzy był w trakcie odbywania szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny rodzinnej oraz jeden z tytułem specjalisty z chirurgii ogólnej udzielał świadczeń zdrowotnych w POZ na podstawie art. 14 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw¹⁸ oraz zaświadczenia wydanego przez Prezesa Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie.

(akta kontroli str. 300, 353)

Żaden z lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach POZ w ZOZ w Ropczycach nie posiadał certyfikatu umiejętności z zakresu profesjonalnego leczenia nadwagi i otyłości.

W latach 2020 - 2022 liczba świadczeniobiorców na liście aktywnej lekarza POZ w dziewięciu przypadkach przekroczyła 2.500 osób (z tego: w 2020 r. - w czterech, w 2021 r. - w trzech i w 2022 r. - w dwóch przypadkach).

Na koniec grudnia 2020 r. na listach aktywnych czterech lekarzy POZ było od 2.634 do 3.990 pacjentów oraz na koniec 2021 r. na listach trzech lekarzy od 2.557 do 3.955. Na koniec grudnia 2022 r. liczba pacjentów na listach aktywnych dwóch lekarzy wynosiła odpowiednio 2.505 i 3.477.

(akta kontroli str. 300, 355-367)

Kwalifikacje lekarzy POZ do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz realizacji zadań z zakresu profilaktyki, diagnostyki i leczenia otyłości sprawdzono na podstawie dokumentacji trzech lekarek udzielających świadczeń w Przychodni Rejonowej w Ropczycach. Kwalifikacje lekarek były zgodne z wymaganiami określonymi w Części V pkt 1 ppkt 1.1a załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej¹⁹. W okresie objętym kontrolą były to jedyne lekarki POZ uczestniczące w szkoleniach. Wzięły udział łącznie w sześciu szkoleniach, z których żadne nie dotyczyło profilaktyki i leczenia otyłości osób dorosłych.

W trakcie kontroli NIK, dwie z nich wzięły udział w konferencji pn. *Wiosenna Szkoła Terapii Otyłości* zorganizowanej przez Polskie Stowarzyszenie Praktycznej Terapii Otyłości i Polskie Towarzystwo Leczenia Otyłości.

(akta kontroli str. 358-367, 370-374)

W Przychodni Rejonowej w Ropczycach lekarze przyjmowali pacjentów od poniedziałku do piątku od 7.00 do 18.00. Dostępność lekarzy POZ była zgodna z zawartymi na lata 2020 - 2022 umowami z NFZ. Czas pracy lekarzy POZ w ZOZ w Ropczycach w przeliczeniu na etaty wynosił 14,988, w tym czas pracy lekarzy w Przychodni Rejonowej w Ropczycach wynosił: w 2020 r. - 5,84, w 2021 r. - 5,89 w 2022 r. - 5,88 w przeliczeniu na etaty.

Na podstawie analizy harmonogramów pracy trzech lekarek POZ w miesiącach lipiec, sierpień i grudzień w latach objętych kontrolą ustalono, iż były one zgodny z harmonogramami określonymi w umowach z NFZ. Lekarki realizowały harmonogram pracy. W latach 2020 - 2022 wszystkie trzy lekarki przyjmowały pacjentów codziennie. Dwie z nich przyjmowały pacjentów tylko w Przychodni Rejonowej w Ropczycach, w tym:

- jedna przyjmowała pacjentów w 2020 r. po 35 godz. 36 minut, w 2021 r. i 2022 r. po 37 godz. 55 minut tygodniowo, co stanowiło odpowiednio: 0,939 i 1,00 przeciętnego tygodnia pracy²⁰;

¹⁸ Dz.U. z 2007 r. Nr 166, poz. 1172.

¹⁹ Dz. U. z 2021 r. poz. 540, ze zm.

²⁰ Średnio - 37 godz. 55 minut w przeciętnym tygodniu pracy.

- druga przyjmowała pacjentów po sześć godz. tygodniowo, co stanowiło 0,16 przeciętnego tygodnia pracy²¹.

Trzecia lekarka pracowała w Przychodni Rejonowej w Ropczycach w 2020 r. po 19 godz. 47 minut, w 2021 r. po 19 godz.38 minut i w 2022 r. po 19 godz. 32 minuty tygodniowo, co stanowiło odpowiednio: 0,52, 0,52 i 0,51 przeciętnego tygodnia pracy. W Przychodni Rejonowej w Ropczycach zapewniano zastępstwa dla lekarzy POZ na czas ich nieobecności przez przesunięcia kadrowe. Nieobecności oraz zastępstwa były zgłaszane do Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

(akta kontroli str. 135-182, 375-389, 396-399)

Według wyjaśnień dwóch lekarek, których dokumentację poddano analizie brak w koszyku świadczeń gwarantowanych POZ porad dietetycznych, wspomaganie leczenia otyłości przez zespoły interdyscyplinarne oraz brak refundacji leków znacznie ograniczają skuteczność leczenia otyłości. Ponadto, wskazały, iż obecnie w przypadku zdiagnozowania otyłości udzielają pacjentowi wskazówek dietetycznych, jednak w celu osiągnięcia efektów pacjent powinien znaleźć się pod stałą opieką dietetyka. Trzecia lekarka wyjaśniła, że redukcja masy ciała u pacjenta zależy tylko od jego woli i samodyscypliny.

(akta kontroli str. 390-395)

1.4. Oględziny pomieszczeń Przychodni Rejonowej w Ropczycach wykazały, iż wyposażono ją w sprzęt (tj. wagę i aparat do pomiaru ciśnienia), o którym mowa w części V pkt 4, pkt 3 d), i) załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Dysponowano jedną wagą medyczną ze wzrostomierzem o dopuszczalnym maksymalnym obciążeniu do 200 kg i trzema o dopuszczalnym maksymalnym obciążeniu do 150 kg oraz dwoma aparatami do mierzenia ciśnienia tętniczego z mankietem ok 50 cm²².

(akta kontroli str. 396-399)

1.5. W ZOZ w Ropczycach nie określono zasad kierowania na badania laboratoryjne oraz nie obowiązywały żadne limity ilościowe lub wartościowe na badania diagnostyczne. Lekarze POZ mieli prawo kierować pacjenta na badania, które według nich były potrzebne do postawienia diagnozy w procesie leczenia i w ramach kompetencji lekarza rodzinnego. Tzw. koszyk badań diagnostycznych w zakresie lekarza rodzinnego określił NFZ w umowach zawartych z ZOZ w Ropczycach na świadczenie usług w zakresie POZ.

(akta kontroli str. 355-356)

Przychody ze stawek kapitaacyjnych wyniosły w 2020 r. - 9.301.144,55 zł, w 2021 r. - 9.702.622,02 zł i w 2022 r. - 9.655.984,00 zł. W 2020 r. i w 2022 r. ZOZ w Ropczycach nie poniósł wydatków na realizację zadań w zakresie prowadzenia edukacji zdrowotnej oraz działań na rzecz zachowania zdrowia, w tym prawidłowej masy ciała i zapobiegania powikłaniom wynikającym z nadmiernej masy ciała wśród społeczności lokalnej. W 2021 r. w związku ze współorganizowaniem z Samorządem Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego w dniu 10 października 2021 r. wydarzenia pn. *Powiatowy Dzień Zdrowia*, ZOZ w Ropczycach poniósł wydatki w kwocie 7.000,00 zł, co stanowiło 0,07% przychodów ze stawek kapitaacyjnych.

²¹ Lekarka udzielała również świadczeń zdrowotnych jako diabetolog.

²² Jeden zegarowy aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego z mankietem 50 cm i jeden z mankietem w rozmiarze od 32-52 cm.

W latach 2020 - 2022 na diagnostykę laboratoryjną osób dorosłych ZOZ w Ropczycach wydał odpowiednio: 394.087,91 zł, 491.488,74 zł i 682.953,17 zł, co stanowiło 4,24%, 5,07% i 7.07% przychodów ze stawek kapitacyjnych w tych latach.
(akta kontroli str. 400-402)

1.6. Nadzór nad realizacją zadań mających na celu zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych sprawował Dyrektor. W poszczególnych przychodniach POZ byli zatrudnieni kierownicy przychodni, którzy sprawowali bezpośredni nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych przez pracowników, w tym w zakresie profilaktyki i leczenia otyłości.

W latach 2020 - 2022 w celu realizacji nadzoru opracowywano corocznie *Plan działalności ZOZ w Ropczycach*, w którym określano cele i zadania do realizacji w perspektywie rocznej obejmujące m.in. realizację kontraktów z NFZ, poprawę dostępności do świadczeń zdrowotnych, zwiększenie poziomu informatyzacji, utrzymanie Certyfikatu ISO 9001:2015. Wykonywanie zadań było monitorowane poprzez sporządzanie co roku *Sprawozdań z wykonania planu działalności ZOZ w Ropczycach*, w których wskazywano stopień realizacji celów i zadań. Monitorowanie systemu zarządzania, w tym: realizacji zadań i funkcjonowania procesów odbywało się również poprzez przeprowadzany raz w roku *Przegląd systemu zarządzania jakością*.

Głównymi problemami w ZOZ dotyczącymi zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych obejmującymi m.in. zadania z zakresu profilaktyki i leczenia otyłości u osób dorosłych, wskazanymi w wyjaśnieniach złożonych przez Dyrektora oraz w *Raportach z Zarządzania Ryzykiem* w latach 2020 - 2022, były brak wystarczająco wysoko wykwalifikowanego personelu medycznego oraz starzejąca się kadra.

Dyrektor wyjaśnił, że w poradniach ma zatrudnionych lekarzy z bardzo dużą liczbą zapisanych pacjentów na listę aktywną, w związku z tym są bardzo obciążeni pracą, a pozyskiwani „nowi” lekarze chętnie podejmują pracę, ale bez aktywnej listy pacjentów.

(akta kontroli str. 61-134, 403-406, 525-529)

Pozostałe problemy mające wpływ na zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych wskazane w *Raportach z Zarządzania Ryzykiem* w latach 2020 - 2022 dotyczyły m.in. braku zaangażowania w pracę, wypalenia zawodowego, niewystarczającej bazy lokalowej i sprzętowej, częstych zmian przepisów prawa. W ZOZ w Ropczycach starano się pozyskiwać personel medyczny poprzez ogłoszenia o zatrudnieniu, umożliwianie różnych form zatrudnienia, ułatwianie podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Zapewniono personelowi możliwość wsparcia psychologa zatrudnionego w ZOZ oraz dokonywano zakupów nowego sprzętu. Prowadzono i aktualizowano wykaz aktów prawnych, umożliwiono korzystanie z usług Radcy Prawnego.

(akta kontroli str. 403-406, 413-435, 449-470, 482-505)

W strukturze ZOZ w Ropczycach nie było działu kontroli wewnętrznej i działu audytu wewnętrznego. Kontrola wewnętrzna w ramach bieżącej działalności została powierzona zgodnie z regulaminem organizacyjnym kierownikom komórek i realizowana m.in. poprzez monitoring powierzonych zadań, spotkania z personelem. Weryfikacja skuteczności wprowadzonych rozwiązań oraz efektywności procesów odbywała się w ramach bieżącego nadzoru sprawowanego przez kadrę kierowniczą oraz w ramach realizacji corocznych *Przeglądów Zarządzania Jakości* i sporządzania *Sprawozdań z wykonania planu działalności ZOZ w Ropczycach*.

(akta kontroli str.407-524)

Personel medyczny w ZOZ w Ropczycach, który realizował m.in. zadania związane z raportowaniem danych do NFZ oraz udzielaniem świadczeń zdrowotnych nie zgłaszał problemów związanych z profilaktyką i leczeniem otyłości.

(akta kontroli str. 403-406)

W latach 2020 - 2022 do ZOZ w Ropczycach wpłynęło 75 skarg (z tego: w 2020 r. - 21, w 2021 r. - 42 i w 2022 r. - 12) związanych z funkcjonowaniem m.in. szpitala powiatowego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, ratownictwa medycznego, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Funkcjonowania POZ w ZOZ w Ropczycach dotyczyło łącznie 11 skarg (z tego w 2020 r. - 6, w 2021 r. - 2, w 2022 r. - 3). Żadna ze skarg nie dotyczyła udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z profilaktyką i leczeniem otyłości. W 2020 r. skargi dotyczyły trudności z uzyskaniem połączenia telefonicznego z Przychodnią Rejonową w Sędziszowie Małopolskim, braku lekarza POZ w filii w Bystrzycy, braku możliwości umówienia się na wizytę do wybranego lekarza, nierozdzielania czasu udzielania świadczeń dzieciom zdrowym i chorym oraz braku zgody lekarza na zapisanie się na jego listę aktywną pacjentów. Z odpowiedzi udzielonych osobom składającym skargę wynikało, że: problemy z uzyskaniem połączenia telefonicznego wynikały z zachorowań personelu na Covid-19, w przypadku nieobecności lekarza zawsze zapewniano zastępstwo innego lekarza w filii lub w najbliższej przychodni. Pacjentowi, któremu lekarz odmówił zapisania się na listę aktywną pacjentów wyjaśniono, iż ten lekarz ma zapisanych 3,8 tys. pacjentów, przy zalecanej liczbie 2,5 tys. i zaproponowano możliwość zapisania się do innego. W związku ze skargą na przebywanie w tym samym czasie w przychodni dzieci zdrowych i chorych, polecono personelowi bezwzględne stosowanie przy ich rejestracji, godzin wyznaczonych dla dzieci zdrowych i chorych. Skargi złożone w latach 2021 - 2022 dotyczyły m.in. nieprzyjmowania przez lekarzy POZ pacjentów dokładnie o wyznaczonych godzinach. Osobom składającym skargi wyjaśniono, że godziny wyznaczane przez rejestrację na wizytę są orientacyjne i mogą ulec przesunięciu w związku z wydłużeniem się czasu wizyt innych pacjentów.

(akta kontroli str. 530-532)

W latach 2020 - 2022 w ZOZ w Ropczycach nie było kontroli w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych dotyczących profilaktyki i leczenia otyłości.

(akta kontroli str. 243)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następującą nieprawidłowość:

Od 1 stycznia do 24 sierpnia 2020 r. zadania dotyczące rozpoznawania, planowania i zabezpieczania potrzeb zdrowotnych nie były przypisane do żadnej komórki organizacyjnej. Od 25 sierpnia 2020 r. regulaminem organizacyjnym przydzielono je do stanowiska - *Przełożona Pielęgniarek*. Osoby zatrudnione na tym stanowisku do 28 lutego 2021 r. nie miały sporządzonych zakresów czynności. Osobie zatrudnionej na stanowisku *Przełożona Pielęgniarek* od 1 marca 2021 r. nie powierzono zakresem czynności obowiązków dotyczących rozpoznawania, planowania i zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów.

Ponadto, zadania obejmujące rozpoznawanie, zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów zostały powierzone lekarzom POZ zakresami czynności lub na podstawie zawartych umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych. W latach 2020 - 2023 (do czasu kontroli) jednej z lekarek przyjmującej pacjentów w Przychodni Rejonowej

w Ropczycach nie powierzono obowiązków zakresem czynności. W trakcie kontroli NIK sporządzono i przekazano jej zakres czynności.

(akta kontroli str. 189-233)

Dyrektor wyjaśnił, że zadania dotyczące rozpoznawania, planowania oraz zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów nie zostały ujęte w regulaminie organizacyjnym z powodu błędu, który został wyeliminowany poprzez wprowadzenie zapisów w regulaminie z 25 sierpnia 2020 r. Niesporządzenie zakresów czynności osobom zatrudnionym w latach 2020 - 2022 na stanowisku *Przełożona Pielęgniarek* oraz niepowierzenie w formie pisemnej zadań dotyczących rozpoznawania, planowania oraz zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów zostało spowodowane przeoczeniem. Obecnie osoba, która pełni funkcję *Przełożonej Pielęgniarek* od 1 marca 2021 r. posiada zakres czynności, który nie zawiera powierzenia zadań dotyczących rozpoznawania, planowania oraz zabezpieczania potrzeb zdrowotnych pacjentów. Zakres czynności nie został uzupełniony z powodu natłoku obowiązków, w tym trwającej sytuacji epidemicznej związanej z wystąpieniem pandemii Covid-19.

(akta kontroli str. 241-242)

Ponadto wyjaśnił, że lekarka w chwili zatrudnienia została poinformowana o swoich obowiązkach, a zakresu czynności przez przeoczenie nie otrzymała na piśmie.

(akta kontroli str. 645-649)

OCENA CZĄSTKOWA

NIK ocenia, że przyjęte w latach 2020 - 2022 rozwiązania organizacyjne w ZOZ w Ropczycach zabezpieczały udzielanie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ. Wyposażenie gabinetów w sprzęt oraz zasoby kadrowe Przychodni Rejonowej w Ropczycach umożliwiały realizację świadczeń zdrowotnych, w tym w zakresie profilaktyki i leczenia otyłości. Niemniej jednak, żaden z lekarzy nie dysponował certyfikatem w zakresie profesjonalnego leczenia otyłości. W sprawozdaniach MZ-11 wykazywano zgodnie ze sprawozdanymi do NFZ dane dotyczące liczby pacjentów dorosłych chorych na otyłość. Stwierdzona w trakcie kontroli nieprawidłowość dotycząca niepowierzenia obowiązków zakresem czynności jednej lekarce i osobom zatrudnionym na stanowisku *Przełożona Pielęgniarek*, miała charakter jedynie formalny.

OBSZAR **2. Prawidłowość i skuteczność działań zmierzających do diagnozowania i leczenia otyłości u osób dorosłych.**

Opis stanu faktycznego

2.1. Analiza 64 dokumentacji medycznych pacjentów (z tego: 48 wybrano losowo i 16 ze zdiagnozowaną otyłością) wykazała, że:

- w 2020 r. pomiaru wzrostu i masy ciała nie wykonano u 46 z 58 pacjentów (tj. 79,3%), którzy byli na wizytach u lekarzy POZ. W przypadku trzech z 46 pacjentów zdiagnozowano otyłość (E66) bez wykonania pomiarów wzrostu i masy ciała oraz wyznaczenia BMI;

- w 2021 r. pomiaru wzrostu i masy ciała nie wykonano u 41 pacjentów z 53 (tj. 77,4%), mimo iż byli na wizytach u lekarzy. W dokumentacji medycznej jednego pacjenta odnotowano tylko jego wagę, a w dokumentacji drugiego tylko BMI. U trzeciego zdiagnozowano otyłość (E66) bez wykonania pomiarów wzrostu i masy ciała oraz wyznaczenia BMI;

- w 2022 r. pomiaru wzrostu i masy ciała nie wykonano u 53 z 62 (tj. 85,5%) pacjentów,

k którzy byli na wizytach u lekarzy POZ.

W latach 2020 - 2022 pomiaru wzrostu i masy ciała oraz wyznaczenia BMI dokonano łącznie u 30 pacjentów (z tego: w 2020 r. - u 12, w 2021 r. - u 9 i w 2022 r. - u 9 osób).
(akta kontroli str. 533-624)

2.2. Na podstawie analizy 64 dokumentacji medycznych pacjentów, z tego 48 losowo wybranych i 16 pacjentów, u których zdiagnozowano otyłość²³ ustalono, że rozpoznania dokonał lekarz POZ w trakcie wizyty pacjenta. Łącznie otyłość zdiagnozowano u 19 z 64 pacjentów, z tego: u ośmiu w latach 2020 - 2022 i u 11 w latach wcześniejszych. Pacjenci, kiedy zdiagnozowano u nich otyłość mieli od 24 do 67 lat. We wszystkich przypadkach diagnoza została postawiona przez lekarza POZ. W 11 przypadkach zdiagnozowano tylko otyłość (E66), a w ośmiu otyłość i powikłania z niej wynikające (w tym: cukrzyca insulinozależna i insulinozależna, stan przedcukrzycowy, hipercholesterolemia, nadciśnienie samoistne, nadciśnieniowa choroba serca, przewlekła choroba niedokrwienna serca).
(akta kontroli str. 533-624)

U czterech z ośmiu pacjentów, u których zdiagnozowano otyłość w latach 2020 - 2022 w trakcie wizyty, na której została postawiona diagnoza przeprowadzono badanie podmiotowe poprzez wywiad z pacjentem na temat m.in. siedzącego lub aktywnego trybu życia, chorób współistniejących. Badanie to nie odbywało się za pomocą kwestionariusza.

Analiza ww. ośmiu dokumentacji medycznych pacjentów, wykazała, że na wizycie, na której zdiagnozowano otyłość:

- w pięciu przypadkach odnotowano wagę i wzrost pacjenta,
- w czterech przypadkach²⁴ zdiagnozowano otyłość (E66) bez odnotowania wyników pomiarów wzrostu i masy ciała oraz wyznaczenia BMI,
- w czterech przypadkach wyznaczono BMI²⁵ i wynosiło od 27,5 do 41,5. BMI zapisane w dokumentacji medycznej różniło się od wyznaczonego przy użyciu kalkulatora od -0,13 do 2,39,
- w jednym przypadku odnotowano tylko BMI powyżej 30²⁶.
- w czterech przypadkach²⁷ nie było zapisów potwierdzających przeprowadzenie badania przedmiotowego (np. oglądania, osłuchiwania, opukiwania).

Na wizytach u lekarzy POZ osobom, u których zdiagnozowano otyłość nie dokonywano pomiaru tali i bioder.

Pierwszymi działaniami wdrożonymi w związku ze zdiagnozowaniem u ośmiu pacjentów w latach 2020 - 2022 otyłości było: udzielenie pięciu pacjentom porady na temat zdrowego stylu życia, skierowanie jednego na badania diagnostyczne i jednego do poradni endokrynologicznej. W dokumentacji medycznej jednego z pacjentów brak było informacji o podjętych działaniach w związku z diagnozowaniem otyłości. W trakcie kolejnej wizyty lekarz zlecił pacjentowi wykonanie badań diagnostycznych (morfologii krwi i badania moczu). U żadnego z pacjentów, u którego zdiagnozowano otyłość nie wdrożono leczenia farmakologicznego. Czterem z ośmiu pacjentów lekarz zalecił skorzystanie z porady dietetycznej. Siedmiu pacjentom zlecono wykonanie badań diagnostycznych (w tym: morfologię krwi i badanie moczu - 7; lipidogram - 5; próby wątrobowe - 3; glukozę - 6; cholesterol - 5; TSH - 6). W latach 2020 - 2022 w badanej próbie nie było przypadków skierowania pacjenta do specjalisty w związku

²³ U jednego z pacjentów (10/ŚG.M) lekarz zdiagnozował otyłość, mimo że BMI wskazywało na nadwagę. Z uwagi na postawioną przez lekarza diagnozę przyjęto, że jest to pacjent chory na otyłość.

²⁴ 6/PM, 3.31/BR, 12/BK, 10/ŚG.M.

²⁵ 2/LH, 4/BA, 10/ŚG.M, 2.19/JB.

²⁶ 6/PM.

²⁷ 16/BE, 2.19/JB, 12/BK, 3.31/BR.

ze zdiagnozowaną otyłością. Pacjenci z uwagi na choroby współistniejące byli pod opieką m.in. diabetologa i kardiologa, endokrynologa.

(akta kontroli str. 553-554, 566-568, 589-591, 594-596
599-601, 608-610, 613-615, 622-624.)

Dokumentacja medyczna 19 pacjentów ze zdiagnozowaną otyłością zawierała: PESEL pacjenta, datę urodzenia, rok założenia historii choroby, informacje o ewentualnych pobytach w szpitalach i ewentualnych obciążeniach dziedzicznych oraz o jej udostępnieniach. Strony były ponumerowane, wpisy dokonane czytelnie, w porządku chronologicznym i autoryzowane. Z objętych badaniem 19 dokumentacji w jednej dokonano zgodnie z wymogami korekty zapisów.

(akta kontroli str. 553-554, 566-568, 575-576, 587-624)

2.3. W latach 2020 - 2022 w ZOZ w Ropczycach nie obowiązywały wytyczne, gdzie należy kierować pacjentów z otyłością. ZOZ dysponował materiałami (w tym: ulotkami, broszurami) zawierającymi m.in. przykładowe diety, informacje o kaloryczności produktów, o korzyściach płynących z aktywności fizycznej. Ww. materiały były dostępne dla pacjentów. Żadnego z 19 pacjentów, których dokumentacja była objęta analizą, w latach 2020 - 2022 nie skierowano do sanatoriów uzdrowiskowych oraz do szpitali w związku z leczeniem otyłości. Jednego z pacjentów²⁸ skierowano do szpitala w celu zdiagnozowania bezdechu nocnego. Lekarze w trakcie wizyt pacjentów udzielali porad odnośnie diety i aktywności fizycznej, przekazywali dostępne w tym zakresie materiały. W dokumentacji medycznej 9 pacjentów znajdowały się zapisy potwierdzające monitoring stanu zdrowia poprzez zlecenia badań diagnostycznych²⁹, a w dokumentacji czterech osób poprzez monitorowanie wskaźnika BMI. Wyniki badań diagnostycznych wpływały bezpośrednio do lekarzy POZ.

W 10 przypadkach lekarze mieli aktualną wiedzę o stanie zdrowia pacjenta z uwagi na wizytę lekarską / udzielenie teleporady w IV kwartale 2022 r. lub zamieszczenie w dokumentacji medycznej informacji z poradni specjalistycznych (w tym: od endokrynologa, kardiologa i diabetologa).

(akta kontroli str. 317-319, 553-554, 566-568, 575-576, 587-624)

Analiza dokumentacji medycznej dwóch pacjentów³⁰, u których zdiagnozowano otyłość w okresie wcześniejszym niż objęty niniejszą kontrolą wykazała, że nastąpiła u nich utrata masy ciała w związku z wykonanymi operacjami bariatrycznymi o 20 kg i o 37 kg.

(akta kontroli str. 618-621)

W latach 2020 - 2022 64 pacjentów odbyło ogółem 809 wizyt (z tego: w 2020 r. - 220, w 2021 r. - 272, w 2022 r. - 317). Dziewiętnastu pacjentów ze zdiagnozowaną otyłością 30 krotnie skorzystało ze zwolnień lekarskich (z tego: w 2020 r. - 12 razy, w 2021 r. - 5 razy, w 2022 r. - 13 razy).

(akta kontroli str. 553-554, 566-568, 575-576, 587-624)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następującą nieprawidłowość:

Lekarze POZ nie odnotowywali w dokumentacji pomiaru masy ciała i wzrostu, co skutkowało tym, że ZOZ w Ropczycach nie wywiązał się z obowiązku określonego

²⁸ 11/BD.

²⁹ W tym: morfologia krwi, lipidogram, próby wątrobowe, badania moczu, glukoza, TSH.

³⁰ 15/SP, 14/SA.

w § 6 ust. 3 pkt 4 rozporządzenia w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, tj. co najmniej raz w roku kalendarzowym nie sprawozdał tych pomiarów do NFZ. Badanie dokumentacji medycznej 64 pacjentów wykazało, że pomiaru wzrostu i masy ciała nie wykonano w 2020 r. u 79,3% pacjentów, którzy byli na wizytach oraz odpowiednio w 2021 r. i 2022 r. u 77,4% i u 85,5%.

Dyrektor wyjaśnił, że lekarze POZ nie realizowali całościowo obowiązku pomiaru wzrostu i masy ciała, ponieważ okres kontrolowany to lata 2020 - 2022, w związku z tym kontakt z pacjentem był mocno ograniczony pandemią SARS-CoV-2. Mała ilość bezpośrednich wizyt oraz wprowadzenie teleporad przyczyniło się do ograniczenia leczenia w całej Polsce. Lekarze POZ starali się realizować zadania zgodnie z wytycznymi NFZ i Ministra Zdrowia, które w tym czasie w znacznym stopniu opierały się na leczeniu pacjentów, według standardu opieki nad pacjentem zakażonym lub podejrzanym o zakażenie koronawirusem.

(akta kontroli str. 535-624, 628-629)

Z wyjaśnień złożonych przez lekarzy POZ wynikało, że w latach 2020 - 2022 kładli oni główny nacisk na leczenie Covid-19 i związanych z nim powikłań, a kontakt z pacjentem miał często formę teleporady. W przypadku osobistych wizyt pacjenta czas był ograniczany do minimum ze względu na narażenie zakażeniem się wirusem SARS-CoV-2, w związku z tym nie u każdego pacjenta wykonywano pomiar wzrostu i masy ciała.

(akta kontroli str. 630-644)

OCENA CZĄSTKOWA

NIK ocenia, że skuteczność działań zmierzających do diagnozowania i leczenia otyłości w latach objętych kontrolą była ograniczona. Lekarze POZ podejmowali działania zmierzające do diagnozowania i leczenia otyłości u osób dorosłych. Udzielali porad na temat zdrowego stylu życia, kierowali na badania diagnostyczne. Jednak analiza dokumentacji medycznej 64 pacjentów wykazała, że nie wykonano pomiaru wzrostu i masy ciała przynajmniej raz w roku w poszczególnych latach objętych kontrolą u 79,3%, 77,4%, 85,5% pacjentów, którzy byli na wizytach u lekarzy POZ. Brak tych danych w dokumentacji medycznej pacjentów uniemożliwił wywiązanie się z obowiązku sprawozdawania co najmniej raz w roku do NFZ pomiarów wzrostu i masy ciała każdego pacjenta.

Zdaniem NIK, brak regularnego monitorowania wagi, BMI pacjentów nie pozwala na wczesne wykrycie problemów z nieprawidłową masą ciała, a tym samym na szybsze podjęcie działań zaradczych.

OBSZAR

3. Działania na rzecz zapobiegania i eliminacji otyłości u osób dorosłych.

Opis stanu faktycznego

3.1. W latach 2020 - 2022 w ZOZ w Ropczycach nie poddawano analizie liczby osób z nadwagą lub otyłością w stosunku do ogólnej liczby pacjentów. Dane w tym zakresie były przekazywane tylko do Ministerstwa Zdrowia w formie sprawozdania MZ-11.

W przychodni przy gabinetach lekarskich oraz w pobliżu rejestracji znajdowały się ulotki promujące aktywność fizyczną i właściwe odżywianie (w tym: *Wiem, ile jem - recepta na odchudzanie, Jadłospis na każdy dzień tygodnia, stan przedcukrzycowy - co robić, aby nie mieć cukrzycy*). Ponadto, Dyrektor wyjaśnił, że lekarze POZ prowadzili edukację promującą zdrowy styl życia w gabinecie lekarskim indywidualnie dla pacjenta, u którego stwierdzono nadwagę lub otyłość.

ZOZ w Ropczycach współorganizował m.in. z Samorządem Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego w dniu 10 października 2021 r. *Powiatowy Dzień Zdrowia*. W trakcie jego trwania można było uzyskać poradę dotyczącą m.in. diety i zdrowego stylu życia oraz wykonać pomiar ciśnienia i poziomu cukru.

(akta kontroli str. 253-292, 401-402, 328-349, 652-653)

3.2. ZOZ w Ropczycach w ramach POZ nie wdrożył żadnych programów profilaktycznych mających na celu zapobieganie nadmiernej masie ciała. Według wyjaśnień Dyrektora nie uczestniczą w nich, gdyż lekarze ze względu na epidemię Covid-19 byli bardzo obciążeni pracą i nie wyrażali chęci na wdrożenie dodatkowego programu, który nie był obowiązkowy.

Od 4 kwietnia 2018 r. do 31 grudnia 2021 r. ZOZ w Ropczycach realizował na podstawie umowy z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II program pn. *Pomyśl o mózgu - projekt profilaktyki chorób naczyń mózgowych*, którego celem było zwiększenie wczesnego wykrywania osób z grup ryzyka wystąpienia chorób naczyń mózgowych u osób w wieku aktywności zawodowej.

W październiku 2022 r. ZOZ w Ropczycach przystąpił do realizacji projektu pn. *Telemonitoring pacjentów z niewydolnością serca. Projekt pilotażowy modelu telemedycznego w kardiologii*³¹. W ramach projektu zaplanowano przetestowanie telemonitoringu w warunkach domowych osób chorych na niewydolność serca, ich edukację, możliwość konsultacji z kardiologiem oraz koordynację tych działań poprzez wspólne działania lekarza POZ i kardiologa.

(akta kontroli str. 650-651, 654-699)

Stwierdzone
nieprawidłowości

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

OCENA CZĄSTKOWA

ZOZ w Ropczycach nie wdrożył i nie realizował programów profilaktycznych skierowanych na zapobieganie nadwadze i otyłości. Prowadzone w latach 2020 - 2022 działania na rzecz eliminacji otyłości u osób dorosłych ograniczono do rozpowszechniania ulotek promujących aktywność fizyczną oraz właściwą dietę. Ponadto, jednorazowo przeprowadzono promocję zdrowego stylu życia w ramach *Powiatowego dnia zdrowia*.

IV. Wnioski

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK, przedstawia następujące wnioski:

Wnioski

1. Sporządzenie w formie pisemnej aktualnych zakresów obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności dla każdego pracownika.
2. Przekazywanie do NFZ co najmniej raz w roku informacji dotyczących danych o masie i wzroście świadczeniobiorcy zgodnie z obowiązkiem wynikającym z rozporządzenia w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców.

³¹ Umowa partnerska nr P_10/14_2022 w sprawie realizacji projektu „Telemonitoring pacjentów z niewydolnością serca. Projekt pilotażowy modelu telemedycznego w kardiologii” finansowanego z programu Mechanizmu Finansowego Norweskiego pn. „Zdrowie” z 18 października 2022 r.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

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

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

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 Delegatury NIK w Rzeszowie.

Obowiązek
poinformowania
NIK o sposobie
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 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

Rzeszów, dnia 12 maja 2023 r.

Kontroler
Agnieszka Pomykała
Specjalista k. p.

/-/

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Rzeszowie

Dyrektor
Wiesław Motyka

/-/