



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Departament Zdrowia

KPZ-4101-04-02/2011
P/11/094

Warszawa, dnia 15 lutego 2012 r.

**Pan
Krzysztof Tuczapski
Dyrektor
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia**

Szanowny Panie Dyrektore!

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹, zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli - Departament Zdrowia skontrolowała Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (LOW NFZ) w zakresie realizacji zadań zapewniających funkcjonowanie systemu ratownictwa medycznego.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym w dniu 12 grudnia 2011 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia realizację zadań przez Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ w badanym zakresie.

Formułując powyższą ocenę Najwyższa Izba Kontroli wzięła pod uwagę następujące okoliczności:

1. Finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) przez LOW NFZ odbywało się zgodnie z porozumieniem zawartym pomiędzy Wojewodą Lubelskim a Dyrektorem Oddziału, dotyczącym powierzenia Dyrektorowi Oddziału przeprowadzenia postępowań o zawarcie umów z dysponentami zespołów ratownictwa

¹ Dz.U. z 2012 r., poz. 82.

medycznego oraz zawierania, rozliczania i kontroli wykonania tych umów. Dotacja dla Oddziału na finansowanie zadań ZRM była wykorzystywana oraz rozliczana w sposób i w terminach określonych w umowach zawieranych z wojewodą na poszczególne lata. Wartość umów w poszczególnych latach wyniosła odpowiednio: 105.733,5 tys. zł w 2009 r., 106.080 tys. zł w 2010 r. oraz 109.705,9 tys. zł w 2011 r.²

2. Wyłanianie dysponentów ZRM odbywało się zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³, w sposób mający na celu zakontraktowanie odpowiedniej liczby podstawowych i specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego (tj. 49 zespołów podstawowych „P” oraz 39 zespołów specjalistycznych „S” w 2009 r. oraz odpowiednio 48 i 40 w latach 2010 – 2011), w oparciu o Plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w województwie lubelskim, w którym określono 76 miejsc wyczekiwania oraz 14 rejonów operacyjnych.

3. W latach 2009 – 2011 pracownicy Oddziału przeprowadzili 10 kontroli świadczeniodawców w zakresie realizacji świadczeń udzielanych przez ZRM i/lub w zakresie sposobu zabezpieczenia i realizacji obowiązku zapewnienia transportu sanitarnego pacjentom przebywającym w oddziałach szpitalnych. W przypadku siedmiu świadczeniodawców stwierdzono przypadki wykorzystania zespołów ratownictwa do zadań niezwiązanych z ratownictwem medycznym, tj. wykonywania transportów międzyszpitalnych, u jednego świadczeniodawcy brak obsady lekarskiej w ZRM, jak również w jednym przypadku udzielanie świadczeń przez pielęgniarkę i ratownika, którzy nie zostali zgłoszeni do LOW NFZ (nie byli ujęci w harmonogramie). Dyrektor Oddziału informował wojewodę lubelskiego o wykrytych nieprawidłowościach.

4. W 2009 r. Oddział zawarł umowy o udzielanie świadczeń w szpitalnych oddziałach ratunkowych (SOR) z 20 świadczeniodawcami na łączną kwotę 41.702,8 tys. zł, w 2010 r. z 20 świadczeniodawcami na 39.566 tys. zł, w 2011 r. z 20 świadczeniodawcami na 40.438,4 tys. zł⁴. Cena jednostki rozliczeniowej w poszczególnych SOR (stawka ryczałtu dobowego), w badanym okresie, była kalkulowana zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne⁵ i wynosiła w 2009 r. od 2.550 do 15.000 zł, natomiast w 2010 r. i 2011 r. od 2.400 do 14.400 zł.

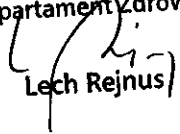
² Finansowanie w okresie od stycznia do sierpnia 2011 r. wyniosło 73.036,6 tys. zł.

³ Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.

⁴ W wyniku przeprowadzonej kontroli spełniania warunków przez personel lekarski udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w ramach zawartych umów w rodzaju leczenie szpitalne na rok 2011 i lata następne w zakresie świadczeń w SOR, u jednego ze świadczeniodawców stwierdzono nieprawidłowości. W związku z powyższym w drodze porozumienia stron z dniem 31 czerwca 2011 r. została rozwiązana umowa w tym zakresie. W celu zapewnienia dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w trybie nagłym z tym samym świadczeniodawcą została podpisana umowa na realizację świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie Izby Przyjęć.

⁵ § 18 zarządzenia Nr 69/2009/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 3 listopada 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne ze zm. oraz § 20 zarządzenia Nr 93/2008/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 22 października 2008 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne ze zm.

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, przysługuje Panu Dyrektorowi prawo zgłoszenia na piśmie do dyrektora Departamentu Zdrowia umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen i uwag zawartych w tym wystąpieniu.

z powieniem
DYREKTOR
Departament Zdrowia

Lech Rejnuś