

## NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA

nieprawidłowości, wnioski, proponowane zmiany

W związku z niepokojącymi sygnałami nieprawidłowego funkcjonowania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej Narodowy Fundusz Zdrowia przedstawia podsumowanie działań podjętych w celu wyjaśnienia przyczyn oraz proponowanych zmian, których celem jest poprawa dostępności do świadczeń we wskazywanym zakresie.

Poniżej przedstawione są wyniki i wnioski z przeprowadzonych przez oddziały wojewódzkie NFZ w marcu 2013 r. działań sprawdzających w miejscach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Były to działania zlecone i skoordynowane przez Centralę Funduszu niezależnie od kontroli prowadzonych przez oddziały wojewódzkie zgodnie z ich własnymi planami.

### PRZEDMIOT DZIAŁAŃ SPRAWDZAJĄCYCH

Przedmiotem sprawdzenia ze strony oddziałów wojewódzkich NFZ była prawidłowość realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w 2013 r. na podstawie przepisów Zarządzenia nr 85/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej zarządzeniem nr 85, oraz warunków zawartych w załączniku nr 1 do Zarządzenia nr 54/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej załącznikiem do zarządzenia nr 54.

Oddziały wojewódzkie Funduszu zostały zobowiązane do przeprowadzenia działań sprawdzających w co najmniej 5 podmiotach realizujących ten zakres świadczeń. W procesie typowania uwzględniano m. in. liczbę skarg świadczeniobiorców oraz liczbę wizyt wyjazdowych (w odniesieniu do łącznej liczby udzielonych świadczeń) w tych podmiotach, które gwarantowały w złożonej ofercie gotowość użytkownika samochodu osobowego lub – w szczególności – zadeklarowały posiadanie transportu sanitarnego.

### OGÓLNA OCENA WERYFIKOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

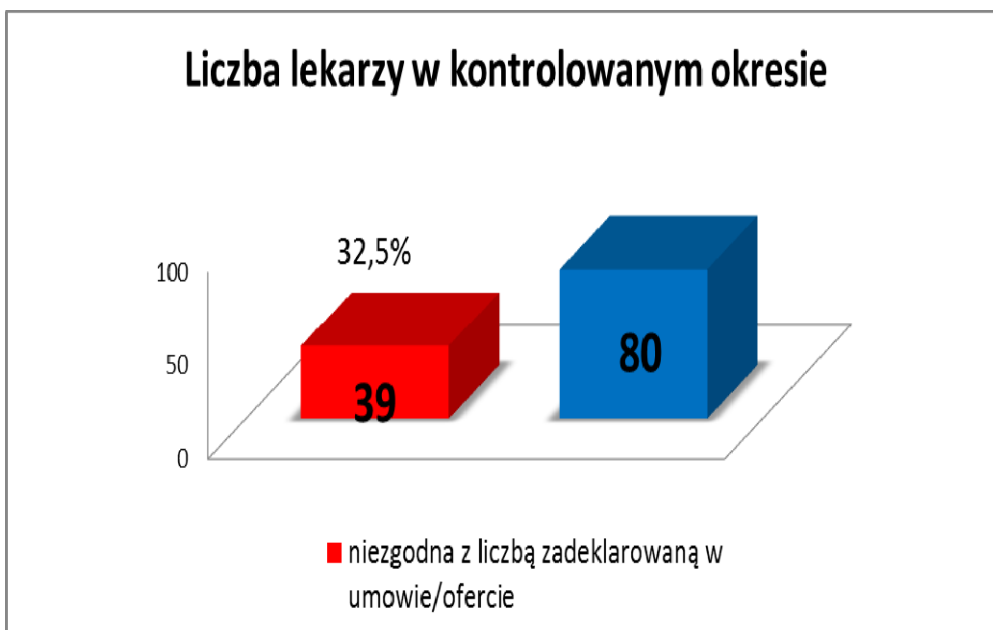
Łącznie oddziały wojewódzkie Funduszu wytypowały do kontroli 120 miejsc udzielania świadczeń. W toku postępowań dokonano następujących ustaleń:

W ponad 30% skontrolowanych przypadków (co 3 skontrolowane miejsce udzielania świadczeń) stwierdzono na podstawie przedstawionych harmonogramów pracy lekarzy oraz wpisów w dokumentacji medycznej mniejszą niż zadeklarowana w umowie liczbę personelu lekarskiego udzielającego świadczeń.

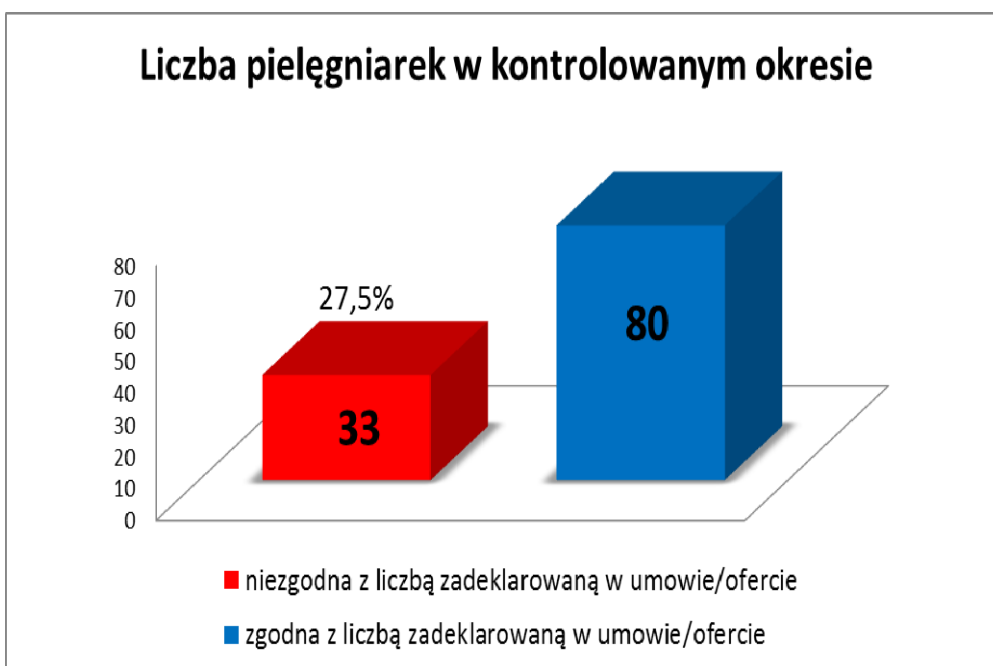
Nieprawidłowości dotyczyły:

- braku w miejscu udzielania świadczeń wymaganej liczby lekarzy (określonej przepisami §8 ust. 1 zarządzenia nr 85),
- niespełniania zadeklarowanego w ofercie dodatkowo ocenianego w toku postępowania konkursowego warunku dotyczącego zabezpieczenia udzielania świadczeń przez dodatkowy zespół lekarsko-pielęgniarski.

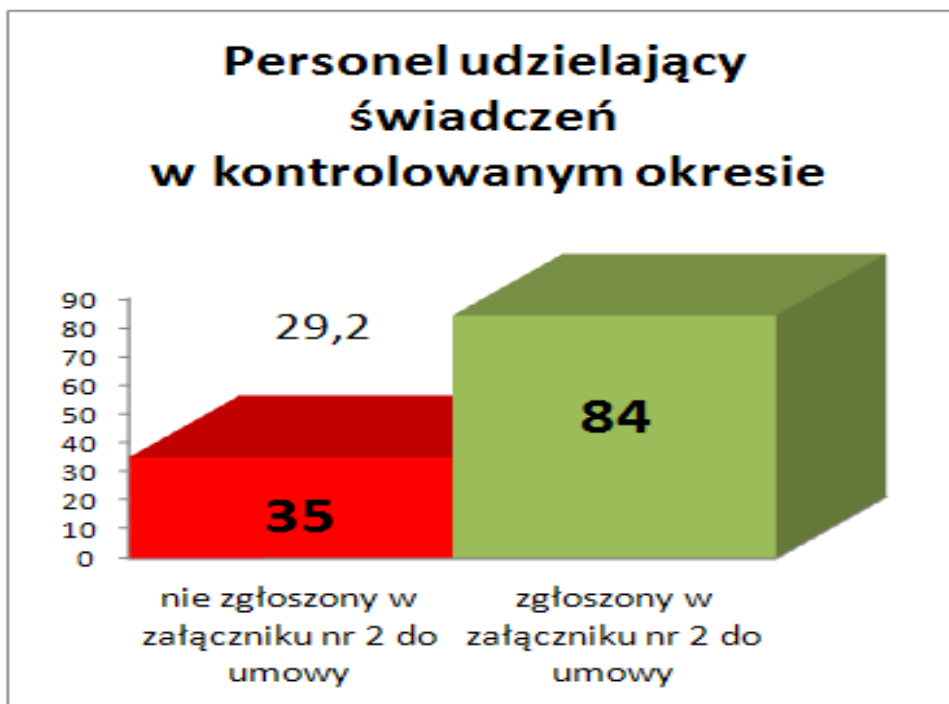
Poniższy wykres przedstawia liczbę nieprawidłowości stwierdzonych w tym zakresie (brak właściwej liczby lekarzy podczas określonych godzin funkcjonowania nocnej i świątecznej opieki medycznej).



W stosunku do liczby personelu pielęgniarskiego stwierdzono nieprawidłowość w tym zakresie w 27% przypadkach, co obrazuje poniższy wykres:



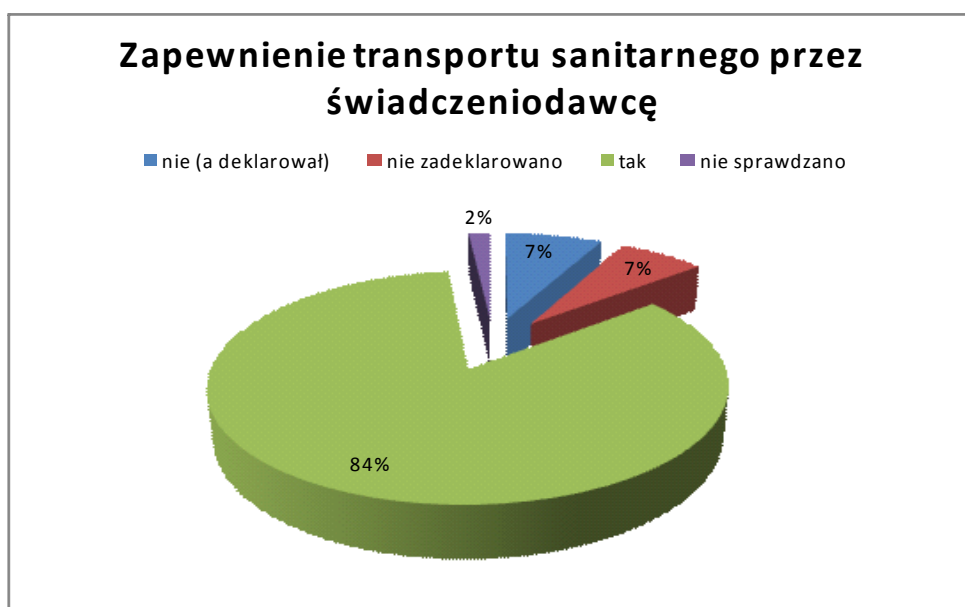
W prawie 30% skontrolowanych miejsc świadczenia były udzielane przez osobę (lekarza lub pielęgniarkę) nie zgłoszoną do realizacji umowy, co stanowi naruszenie jej warunków.



W 7 miejscach udzielania świadczeń (ponad 5%) stwierdzono udzielanie świadczeń przez lekarza w ramach dwóch różnych umów (np. umowy SOR i nocnej i świątecznej opieki medycznej) lub jednocześnie zabezpieczenie przez ten sam zespół lekarsko-pielęgniarski dwóch miejsc udzielania świadczeń.

Pomimo zadeklarowania w ofercie spełniania wymogu, za który świadczeniodawca otrzymał dodatkowe punkty, aż w 17 miejscach udzielania świadczeń (14%) stwierdzono brak posiadania i tym samym możliwości korzystania z samochodu osobowego.

W 9 kontrolowanych miejscach udzielania świadczeń (7%), pomimo zadeklarowania w ofercie zapewnienia transportu sanitarnego, świadczeniodawca nie posiadał ani własnego transportu, ani też umowy podwykonawczej na realizację usług w tym zakresie.



W 12 miejscach udzielania świadczeń (10%) nie zapewniono możliwości wykonania badań laboratoryjnych (w lokalizacji) i w takiej samej liczbie przypadków stwierdzono brak możliwości wykonania badań rtg, pomimo zawarcia w ofercie informacji o spełnianiu tego wymogu.

## WNIOSKI

Ustalenia działań sprawdzających oraz wyniki wcześniejszych kontroli stanowią potwierdzenie i uzasadnienie potrzeby dokonania zmian w zasadach kontraktowania świadczeń nocnej i świątecznej opieki medycznej. Między innymi w celu wyeliminowania w przyszłości nieprawidłowości stwierdzonych w trakcie kontroli i działań sprawdzających Narodowy Fundusz Zdrowia przygotował i opublikował do szerokiego zaopiniowania projekty rozwiązań, które służyć mają poprawie dostępności do opieki zdrowotnej w sytuacji nagłego zachorowania, szczególnie w zakresie świadczeń dla dzieci.

Obecne uwarunkowania prawne umożliwiają zaproponowanie w projekcie zarządzenia Prezesa NFZ dotyczącego nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zmian, które mają na celu poprawę jakości świadczeń udzielanych dzieciom, zwiększenie możliwości przeprowadzenia koniecznych badań diagnostycznych, jak również poprawę warunków realizacji transportu sanitarnego w przypadkach uzasadnionych względami medycznymi. W projekcie opublikowanym w dniu 21 marca br. znalazły się także regulacje, których celem jest poprawa dostępności do świadczeniodawców nocnej i świątecznej opieki.

Ponadto w dniu 28 marca br. opublikowano do konsultacji projekt zmian w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w części dotyczącej nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Proponowane rozwiązania powinny umożliwić, przynajmniej w części, realizację wskazanych wyżej celów.

Dostrzegając potrzebę integracji opieki zdrowotnej w dniu 4 marca br. Prezes Funduszu przesłała do Ministra Zdrowia propozycje oczekiwanych zmian w rozporządzeniach koszykowych, dotyczących podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, których wprowadzenie może przyczynić się do poprawy jakości i dostępności do świadczeń dla pacjentów.