

Zasady realizacji kontroli świadczeniodawców etapów: podstawowego, diagnostycznego i pogłębionej diagnostyki Programu profilaktyki raka szyjki macicy (PPRSM) na lata 2021-2022.

Zadanie finansowane przez Ministra Zdrowia w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej w zakresie zadania pn. Poprawa jakości realizowanych w Polsce badań przesiewowych.

1. Kontrola w 2021 r. obejmuje okres od dn. 01.01 do dn. 31.12.2020 roku oraz od dn. 01.01 do dn. 30.06.2021 roku i ma formę analizy danych udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia dotyczących świadczeniodawców wskazanych do kontroli przez Centralny Ośrodek Koordynujący (COK).
2. Kontrola w 2022 r. obejmuje okres od dn. 01.01.2020 do dn. 31.12.2021 roku.
3. COK przy Zakładzie Profilaktyki Nowotworów w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie przeprowadzi postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, w wyniku którego wyłoniony zostanie wykonawca kontroli etapów: podstawowego, diagnostycznego i pogłębionej diagnostyki PPRSM, obejmującej cały kraj w 2022 r.
4. Jeżeli wybrany wykonawca będzie zatrudniony u świadczeniodawcy wskazanego do kontroli, Kierownik COK osobiście przeprowadzi kontrolę u tego świadczeniodawcy w celu zachowania bezstronności kontroli i braku konfliktu interesów.
5. Osoby, które będą realizowały kontrole świadczeniodawców, muszą spełniać wymogi opisane w Załączniku nr 1.
6. Wykonawca kontroli zobowiązany/i są/jest do spełniania kryterium bezstronności, co potwierdza poprzez dostarczenie do COK podpisanego Załącznika nr 2.
7. Zadania kontrolującego:
 - a) Kontroler zobowiązuje się wziąć udział w spotkaniu zorganizowanym przez COK i w terminie wyznaczonym przez COK z m.in. tygodniowym wyprzedzeniem. Spotkanie może mieć formę on-line lub w siedzibie COK.
 - b) Kontroler zobowiązuje się do ustalenia harmonogramu kontroli i przekazanie go pracownikowi COK we wskazanym przez COK terminie.
 - c) Kontroler zobowiązuje się realizować zadania administracyjno-biurowe związane z kontrolą w zakresie określonym przez COK. Artykuły i sprzęt biurowy zostaną udostępnione przez COK.
 - d) Kontroler zobowiązuje się skontrolować placówki etapu diagnostycznego i etapu pogłębionej diagnostyki osobiście oraz placówki etapu podstawowego w trybie zdalnym.

- e) Kontroler wypełni protokół pokontrolny w formie ustalonej przez COK.
 - f) Na wyraźną prośbę świadczeniodawcy kontroler może ustalić ze świadczeniodawcą inny termin kontroli w placówce niż uzgodniony w harmonogramie. W przypadku odstępstw od harmonogramu należy powiadomić COK.
 - g) Kontroler będzie przekazywał COK na adres e-mail: kontrolacytologia@pib-nio.pl od dnia rozpoczęcia kontroli co 14 dni zestawienia skontrolowanych placówek.
 - h) Kontroler zweryfikuje kompletność dokumentacji otrzymanej od kontrolowanych świadczeniodawców.
 - i) Kontroler zweryfikuje telefonicznie dostępność dla kobiet świadczeń gwarantowanych przez świadczeniodawców w ramach w etapu podstawowego i etapu pogłębionej diagnostyki zgodnie z protokołami przekazanymi przez COK.
 - j) Końcowa ocena jest formułowana przez kontrolera/kontrolerów zgodnie z protokołem. Kontroler zobowiązuje się podpisać wypełniony protokół.
 - k) Kontroler zobowiązuje się do udzielania bieżącego telefonicznego i e-mailowego wsparcia świadczeniodawców przygotowujących dokumentację na potrzeby kontroli.
8. W sytuacji zgłaszanych przez świadczeniodawcę wątpliwości co do danych zawartych w protokołach z kontroli jakości oraz wniosków końcowych, kontroler zobowiązany jest udzielić dodatkowych pisemnych wyjaśnień.
9. Po przeprowadzonej kontroli kontroler zobowiązuje się do przekazania COK raportu pokontrolnego podsumowującego przeprowadzone kontrole z uwzględnieniem dostępności świadczeń w PPRSM dla kobiet w formie pisemnej do dnia 10 grudnia 2022 r.
10. Kontroler zobowiązany jest informować COK w formie pisemnej lub drogą elektroniczną o wszelkich trudnościach i przeszkodach w realizacji przedmiotu umowy.
11. Wskazany kontroler kontroli dostarczy dokumenty potwierdzające kompetencje zgodnie z Załącznikami nr 1 i 1a.
12. Kontrola wykonywana będzie w oparciu o imienne upoważnienia Ministra Zdrowia. COK wystąpi do Ministerstwa Zdrowia o wydanie upoważnień dla kontrolera/ów do przeprowadzenia kontroli wybranych świadczeniodawców.
13. COK wytypuje nie więcej niż 124 świadczeniodawców posiadających kontrakt na realizację etapu podstawowego, 77 etapu diagnostycznego i 109 etapu pogłębionej diagnostyki PPRSM, do kontroli w 2021 r. oraz nie więcej niż 124 świadczeniodawców posiadających kontrakt na realizację etapu podstawowego, 77 etapu diagnostycznego i 109 etapu pogłębionej diagnostyki PPRSM w 2022 r.

14. Kontrola świadczeniodawców przeprowadzana będzie zgodnie z Protokołami opracowanymi przez COK, stanowiącymi Załączniki nr 3a, 3b i 3c. Protokoły wymagają uzupełnienia danymi uzyskanymi bezpośrednio przez kontrolera w trakcie wizytacji świadczeniodawcy oraz danymi z Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki (SIMP), które COK otrzyma z Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ).
15. Protokoły pokontrolne COK przekaże świadczeniodawcy Programu profilaktyki raka szyjki macicy. Informacja o wynikach kontroli zostanie przekazana przez COK do Ministerstwa Zdrowia, do Centrali NFZ oraz właściwym dla siedziby świadczeniodawcy Oddziałom Wojewódzkim NFZ (za potwierdzeniem odbioru).
16. Dane uzyskane podczas kontroli, zawarte w Protokole, będą poddane analizie i wykorzystane do przygotowania podsumowań z realizacji Programu, jak również opracowania wniosków, co do przyszłych działań w zakresie kształtu i realizacji Programu.
17. Wzory protokołów dostępne są na stronie www.profilaktykarako.coi.waw.pl

Wykaz załączników:

1. Załącznik nr 1 – Lista wymagań dla osób, które będą realizowały kontrole świadczeniodawców PPRSMM,
2. Załącznik nr 1a - Oświadczenie o doświadczeniu kontrolera,
3. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu kryterium bezstronności wobec kontrolowanego świadczeniodawcy,
4. Załącznik nr 3a – Protokół z kontroli świadczeniodawców etapu podstawowego,
5. Załącznik nr 3b – Protokół z kontroli świadczeniodawców etapu diagnostycznego,
6. Załącznik nr 3c – Protokół z kontroli świadczeniodawców etapu pogłębionej diagnostyki,
7. Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
8. Załącznik nr 5 – Oświadczenie dotyczące obowiązku informacyjnego.
9. Załącznik nr 6 - Oświadczenie świadczeniodawcy etapu podstawowego Programu profilaktyki raka szyjki macicy potwierdzające prawdziwość danych zawartych w uzupełnionym Protokole.

