

Postępowanie kontrolne nr 02.7301.08.2017.WKZ.ORD

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy	02.7301.08.2017.WKZ.ORD	26.09.2017 r. – 27.10.2017 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Leśna" ul. Czerkaska 22 85-636 Bydgoszcz	Ordynacja wybranych leków dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. 01.01.2014 r.–31.12.2015 r.	<p>1. Przestrzeganie zasad wystawiania recept pod względem wymogów formalnych. Badany obszar ocenia się pozytywnie ze względu na prawidłowość użytych druków recept i wykorzystania przyznanymi imiennie lekarzom przydzielonych zakresów liczb mających służyć jako unikalne numery identyfikujące recepty, w ramach Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Leśna”, ul. Czerkaska 22, 85-636 Bydgoszcz – 100%.</p> <p>2. Zgodność uprawnień świadczeniobiorcy oraz poprawność zastosowanych poziomów odpłatności, umieszczonych na recepcie ze stanem faktycznym w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ordynowania leków refundowanych dla pacjentów z uwzględnieniem uprawnień dodatkowych (IB) do otrzymania leków bezpłatnie, – prawidłowości i zasadności wystawienia recept refundowanych oraz zgodności ich wystawienia z przepisami prawa. W działalności kontrolowanej jednostki nie stwierdzono nieprawidłowości. Badany obszar ocenia się pozytywnie. <p>3. Prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej pod względem wymogów formalnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oceniono pozytywnie ze względu na prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej w formie papierowej pismem odręcznym i elektronicznie w postaci dołączonych wydruków – 100%; - w działalności kontrolowanej jednostki nie stwierdzono następujące nieprawidłowości: 	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił w wystąpieniu pokontrolnym następujące zalecenia:</p> <p>1. Realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie: prawidłowego prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej, zgodnie z wymogami formalnymi określonymi w obowiązujących aktach prawnych, z zachowaniem rygorów prowadzenia dokumentacji medycznej właściwej dla danego podmiotu, w tym :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) odnotowywania w dokumentacji medycznej pełnych danych dotyczących szczególnego uprawnienia pacjenta do bezpłatnego zaopatrzenia w leki; b) odnotowywania w dokumentacji medycznej wizyt lekarskich w przypadku wystawienia recept na drukach recept przyznanymi imiennie lekarzowi w ramach świadczeniodawcy; c) odnotowywania informacji o zaordynowanym leku z podaniem nazwy, dawki, dawkowania i ilości opakowań, zgodnie z ilością zapisaną na recepcie; d) odnotowywania danych z wywiadu i badania przedmiotowego. <p>2. Ordynować leki refundowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przypadku, gdy pacjent posiada uprawnienie do bezpłatnego zaopatrzenia w leki – zgodnie z rozpoznaniem jednostki chorobowej i udokumentowaniem tego w dokumentacji medycznej ustalonym samodzielnie lub na podstawie dołączonych dokumentów medycznych zewnętrznych,</p>

				<p>– brak w dokumentacji medycznej odnotowania pełnych danych dotyczących szczególnego uprawnienia pacjenta do bezpłatnego zaopatrzenia w leki, odnośnie rodzaju dokumentu potwierdzającego to uprawnienie: <i>książka inwalidy wojennego, legitymacja osoby represjonowanej, legitymacja cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych lub zaświadczenia wydawane przez organ rentowy</i> – 100 %;</p> <p>– brak w dokumentacji medycznej wpisu 6 recept (5,46 %), w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w przypadku wystawienia 2 recept – brak jest wizyty lekarskiej; • w przypadku wystawienia 1 recepty – brak zgodności ilości opakowań zapisanych na receptce z ilością wpisaną do dokumentacji medycznej; <p>– brak w dokumentacji medycznej danych z wywiadu i badania przedmiotowego związanych z należytym udokumentowaniem przeprowadzonego postępowania terapeutycznego uzasadniającego zaordynowanie leków nasennych zawierających substancję czynną <i>zolpidemi tartras</i> powyżej zalecanego zgodnie z Charakterystyka Produktu Leczniczego okresu stosowania – 100%.</p> <p>W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym powyżej zakresie badany obszar ocenia się negatywnie.</p> <p>4. Zasadność wyboru leków w leczeniu, w tym udokumentowanie tego w prowadzonej dokumentacji medycznej oceniono pozytywnie:</p> <p>– ordynowanie leków nasennych zawierających substancję czynną <i>zolpidemi tartras</i> na podstawie wpisu jednostki chorobowej oraz danych z wywiadu uzasadniających zaordynowanie w/w leków – 75 %,</p> <p>– ordynowanie leków zawierających substancję czynną <i>tramadoli hydrochloridum</i> na podstawie wpisu jednostki chorobowej oraz danych z wywiadu uzasadniających zaordynowanie w/w leków – 50 %,</p> <p>W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym powyżej zakresie</p>	<p>zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego.</p> <p>3. W szczególnych przypadkach stosowania leków nasennych, gdy konieczne jest wydłużenie okresu leczenia ponad maksymalny czas zalecany z Charakterystyką Produktu Leczniczego ordynować leki po dokonaniu ponownej oceny klinicznej i udokumentowaniu tego faktu w dokumentacji medycznej.</p> <p>4. Wzmóc nadzór nad stosowaniem obowiązujących przepisów w powyższym zakresie.</p> <p>5. Przeprowadzić szkolenie personelu medycznego w zakresie obowiązujących przepisów w powyższym zakresie.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1. W związku ze stwierdzeniem w toku kontroli nieprawidłowości dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym uzasadnienia w dokumentacji medycznej stosowanej ordynacji lekowej, Dyrektor Kujawsko – Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z siedzibą w Bydgoszczy, nakłada karę umowną.</p> <p>Wysokość kary umownej nałożonej na świadczeniodawcę przez Oddział Wojewódzki Funduszu, zostaje określona w trybie i na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i wynosi:</p> <p>- na podstawie § 30 ust. 1 załącznika do rozporządzenia (§ 30 ust. 1 pkt.3 lit. d), w przypadku gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa, w wysokości do 1 % kwoty zobowiązania określonej w umowie dla danego zakresu świadczeń i wynosi: – 2385,09 zł (słownie: dwa tysiące trzysta osiemdziesiąt pięć złotych 09/100). Zapłaty należy dokonać w terminie 14 dni od otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.</p>
--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<p>stwierdzono następujące nieprawidłowości:</p> <ul style="list-style-type: none">- w przypadku ordynowania leków zawierających substancję czynną zolpidemi tartras brak w dokumentacji medycznej uzasadnienia do stosowania w/w leków powyżej zaleconego zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego okresu stosowania – 100 %,- w przypadku ordynowania leków zawierających substancję czynną zolpidemi tartras brak w dokumentacji medycznej pacjenta uzasadnienia do zaordynowania leku w ilości przekraczającej indywidualne zapotrzebowanie pacjenta – 12,5%,- w przypadku ordynowania leków nasennych zawierających substancję czynną zolpidemi tartras brak w dokumentacji medycznej wpisu jednostki chorobowej oraz danych z wywiadu, uzasadniających zaordynowanie w/w leków – 75 %,- w przypadku ordynowanie leków zawierających substancję czynną tramadoli hydrochloridum brak w dokumentacji medycznej wpisu jednostki chorobowej oraz danych z wywiadu, uzasadniających zaordynowanie w/w leków – 50 %. <p>W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym powyżej zakresie badany obszar ocenia się negatywnie.</p>	
--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--