

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.005.2019.WKO-II

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7310.005.2019.WKO-II	Od 11.01.2019 r. do 24.01.2019 r.	Pszczynski Ośrodek Rehabilitacyjno - Terapeutyczny43-200 Pszczyna, ul. dr Witolda Antesa 1, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczn adres j.w.	Świadczenia w zakresie logopedii. <u>Okres objęty kontrolą:</u> od 01.01.2018 r. do 24.01.2019 r.	<p>Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenił pozytywnie z nieprawidłowościami. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe:</p> <p>1. Dostępność i prawidłowość organizacji udzielania świadczeń w poradni logopedycznej pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami: Na podstawie analizy sprawozdanych świadczeń z poradni logopedycznej i harmonogramów pracy ustalono, że świadczenia udzielane były niezgodnie ze zgłoszonym do umowy harmonogramem pracy. Logopeda nie udzielał świadczeń we wszystkie dni zgłoszone w harmonogramie tj.: 30.03.2018 r., 30.04.2018 r., 02.05.2018 r., 04.05.2018 r., 01.06.2018 r., 18.06.2018 r.,</p>	<p><u>Zalecenia pokontrolne:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizowanie świadczeń zgodnie z zapisami § 6 ust. 1 i 2 oraz § 9 ust. 1, 5 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1146 z późn. zm.); 2. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069 ze zm.). <p><u>Skutki finansowe kontroli:</u></p> <p>Na podstawie § 29 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016, poz.</p>

22.06.2018 r., 09.07.2018 r.,
11.07.2018 r., 13.07.2018 r.,
03.09.2018 r., 05.09.2018 r.,
07.09.2018 r., 10.09.2018 r.,
12.09.2018 r., 14.09.2018 r.,
02.11.2018 r. 16.11.2018 r.,
23.11.2018 r. oraz 21.12.2018 r.,
24.12.2018 r., 31.12.2018 r.
Świadczeniodawca nie zgłaszał
przerw w udzielaniu świadczeń w
2018 roku w poradni logopedycznej.
Powyższe wskazuje na brak
zgodności z zapisami § 6 ust. 1 i 2
oraz § 9 ust. 1, 5 załącznika do
rozporządzenia Ministra Zdrowia z
dnia 8 września 2015 roku w sprawie
ogólnych warunków umów o
udzielanie świadczeń opieki
zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016, poz.
1146 z późn. zm.).
**2. Zgodność realizacji świadczeń z
obowiązującymi przepisami w
zakresie czasu trwania seansu
ćwiczeń - „Seans ćwiczeń trwający co
najmniej 30 minut”** pod względem
kryterium legalności i rzetelności
oceniono **pozytywnie**.
**3. Zgodność objętej kontrolą
dokumentacji medycznej z
obowiązującymi przepisami
dotyczącymi sposobu jej prowadzenia**
pod względem kryterium legalności,
rzetelności i celowości oceniono

1146 z późn. zm.) wezwano do
zapłaty kary umownej w wysokości
922,00 zł, w terminie 14 dni od dnia
otrzymania wezwania, nałożonej na
podstawie § 6 ust. 1 i 7 umowy nr
21/100318/02/1/2018 z powodu
nienależytego wykonania jej
postanowień.

pozytywnie z nieprawidłowościami:

W objętej kontrolą dokumentacji medycznej stwierdzono, że:

- w dokumentacji medycznej 1 pacjenta brak wpisu porady sprawozdanej do Śląskiego OW NFZ w dniu 24.10.2018 r. Z wyjaśnień Świadczeniodawcy wynikało, iż świadczenie zostało zrealizowane. Przedmiotowa porada została odnotowana na kuponie RUM – Rejestr usług medycznych stanowiącym nieodłączny element prowadzonej przez placówkę dokumentacji medycznej. Brak wpisu miał charakter jednorazowy i odosobniony spowodowany szczególnymi okolicznościami podczas przeprowadzania terapii. Świadczeniodawca do wyjaśnień załączył kserokopię kuponu RUM. Śląski OW NFZ przyjął wyjaśnienia Świadczeniodawcy i nie żądał zwrotu środków finansowych za ww. świadczenie,
- dokumentacja 5 pacjentów nie była prowadzona chronologicznie Powyższe wskazuje na brak zgodności z zapisami § 4 ust. 1, § 10 ust. 1, 4, 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej

					przetwarzania (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).	
--	--	--	--	--	---	--

4. Poprawność prowadzenia list
oczekujących pod względem kryterium
legalności i rzetelności pod względem
kryterium legalności i rzetelności
oceniono **pozytywnie.**