**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 10.7300.005.2019.WDKRU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę** | 10 \_Podlaski OW NFZ |
| **Nr kontroli**  | 10.7300.005.2019.WDKRU |
| **Termin przeprowadzenia kontroli** | Data rozpoczęcia kontroli: 11 lutego 2019r., data zakończenia kontroli (podpisania protokołu kontroli przez kontrolerów): 18 marca 2019r. |
| **Podmiot kontrolowany: nazwa i adres** | **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej** z siedzibą: ul. Marii Skłodowskiej-Curie 15, 16-200 Dąbrowa Białostocka, prowadzącym działalność w zakładzie leczniczym: Zakład Opiekuńczo - Leczniczy |
| **Temat kontroli, okres objęty kontrolą** | Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej realizowanych w zakładach opiekuńczo-leczniczych dla dorosłych w latach 2017 i 2019. |
| **Informacja dotycząca ustaleńz kontroli** | 1. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego należy ocenić spełnianie warunków dotyczących kwalifikacji osób udzielających świadczeń, określonych w Załączniku nr 4 lp. 1A do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz.U. z 2015r. poz. 1658 ze zm. zwanym dalej *Rozporządzeniem MZ w sprawie* *świadczeń gwarantowanych z zakresu SPO*),
2. **Negatywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie w okresie objętym kontrolą warunków dotyczących zabezpieczenia etatowego **opieki lekarskiej, pielęgniarskiej, psychologicznej, rehabilitacyjnej, logopedycznej oraz terapii zajęciowej,** określonych w Załączniku nr 4 lp. 1A rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. z 2015r. poz. 1658 j.t. ze zm.).
3. **Pozytywnie z uchybieniami**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić przestrzeganie przez Świadczeniodawcę w okresie objętym kontrolą zapisów § 2 ust. 1 i 2 oraz ust. 8 powołanej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
4. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego należy ocenić stosowanie w okresie objętym analizą kontrolną aktualnej lekarskiej oceny stanu zdrowia oraz narzędzi do oceny stanu zdrowia we właściwym przedziale czasowym oraz według potrzeb.
5. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić zapewnienie dostępu do niezbędnych badań diagnostycznych oraz realizację tego wymogu w kontrolowanym okresie, zgodnie z **dyspozycją** § 4 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (j.t. Dz. U. 2015 poz. 1658)
6. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić w okresie objętym kontrolą (2017 r.) zapewnienie konsultacji specjalistycznych oraz ich dokumentowanie w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów.
7. **Pozytywnie** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić w okresie objętym kontrolą (2017 r.) zapewnienie pacjentom dostępu do rehabilitacji ruchowej oraz fizjoterapii
8. **Pozytywnie**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego należy ocenić działania, jakie podjął Świadczeniodawca w związku z zapobieganiem szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych określone w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016r. poz.).
9. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie w okresie objętym kontrolą warunków sprzętowych dotyczących realizacji świadczeń w zakresie: świadczenia udzielane w warunkach stacjonarnych w zakładzie opiekuńczym dla osób dorosłych, dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, określonych w załączniku nr 4 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2015 poz.1658 j.t.).
10. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić przestrzeganie w okresie objętym kontrolą warunków zawartych w § 7 ust. 1 załącznika do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1146 j.t. ze zm.),
11. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie w okresie objętym kontrolą warunków realizacji świadczeń zawartych w § 4 ust. 2 pkt. 8 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2015 poz.1658 j.t.),
12. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie w okresie objętym kontrolą warunków lokalowych w zakresie określonym w Załączniku nr 4 lp. 1A do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz.U. z 2015r. poz. 1658 ze zm.)
13. **Pozytywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić w okresie objętym kontrolą opracowanie i wdrożenie w podmiocie kontrolowanym procedur i standardów opieki pielęgnacyjnej stosowanych w trakcie realizacji świadczeń zdrowotnych
14. **Negatywnie,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie przez podmiot kontrolowany warunków realizacji świadczeń, związanych z obowiązkiem udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie i w granicach przedmiotowych aktualnego w okresie objętym kontrolą wpisu w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL)w zakresiedotyczącym komórki organizacyjnej: Zakład/Oddział opiekuńczo-leczniczy zgodnie z art. 103 w zw. z art. 107 ustawy z dnia 11 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2016, poz. 1638 ze zm.) z uwzględnieniem przepisów wykonawczych do art. 105 ust.4 w/w ustawy
15. **Pozytywnie z nieprawidłowościami,** biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić przestrzeganie przez Świadczeniodawcę zasad dotyczących prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 poz. 2069 ze zm.)
16. **Pozytywnie z uchybieniami**, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić sposób prowadzenia przez Świadczeniodawcę w okresie kontrolowanym zbiorczej dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015, poz. 2069 ze zm.)
17. **Pozytywnie z nieprawidłowościami**, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość udzielania i dokumentowania świadczeń objętych próbą kontrolną oraz prawidłowość i zasadność wykazania ich do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ w ramach umowy w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym (kod zakresu: 4.14.516002604) w 2017 roku.
 |
| **Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link** | **Zalecenia pokontrolne:**1. Bezwzględnie zapewnić i przestrzegać przez cały okres obowiązywania umowy spełniania warunku realizacji świadczeń, określonego w Załączniku nr 4 lp. 1A pt. „*Personel realizujący świadczenia w zakładach opiekuńczych dla dorosłych*” do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej
2. Zapewnić właściwą organizację udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w kontrolowanym zakresie poprzez niezwłoczne wyeliminowanie stwierdzonego naruszenia § 6 ust 4 załącznika do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1146 j.t.)
3. Bezwzględnie zapewnić i przestrzegać przez cały okres obowiązywania umowy spełniania warunku realizacji świadczeń, określonego w Załączniku nr 4 lp. 1A pt. „*Personel realizujący świadczenia w zakładach opiekuńczych dla dorosłych*” do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w zakresie fizjoterapeuty,
4. Dołożyć należytej staranności w zakresie bieżącego i terminowego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy w części dotyczącej personelu udzielającego świadczeń
5. Zwiększyć nadzór nad właściwą gospodarką lekami w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w zakresie ewidencjonowania ich rozchodu, szczególnie w zakresie leków z grup ATC NO5A, NO5B, NO5C oraz substancjami psychotropowymi z grup I-IV P
6. Dołożyć należytej staranności przy wskazywaniu do rozliczenia Podlaskiemu OW NFZ produktów z katalogu świadczeń z prawidłową kwalifikacją udzielonych świadczeń, zgodnie z ich opisem widniejącym w dokumentacji medycznej, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń związanych z leczeniem żywieniowym (dojelitowym i pozajelitowym), które wymagają spełnienia jednocześnie określonych, dodatkowych wymogów, o których mowa w obowiązujących w danym okresie rozliczeniowym Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia ,
7. W przypadku wskazań do prowadzenia/kontynuowania leczenia żywieniowego pacjentów bezwzględnie przestrzegać warunku posiadania udokumentowanej kwalifikacji świadczeniobiorców do żywienia dojelitowego w ramach leczenia żywieniowego w szpitalu lub w poradni prowadzącej leczenie żywieniowe oraz dokumentować podejmowane czynności w tym zakresie zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami oraz Standardami żywienia pozajelitowego i dojelitowego opracowanymi przez Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego,
8. Kontynuować leczenie żywieniowe pacjentów i dokumentować podejmowane czynności zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami oraz Standardami żywienia pozajelitowego i dojelitowego opracowanymi przez Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego
9. Dołożyć należytej staranności w zakresie rzetelności dokonywania comiesięcznych ocen w skali Barthel
10. Potwierdzać w kartach żywienia dojelitowego wykonanie zlecenia zgodnie z zapisami § 10 ust.1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069 ze zm.)
11. Doprowadzić do zgodności wpisów w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą(RPWDL) w zakresie dotyczącym komórki organizacyjnej: Zakład/Oddział opiekuńczo-leczniczy (lp. 79), wskazanej przez Świadczeniodawcę w kontrolowanej umowie, jako miejsca udzielania świadczeń ze stanem faktycznym w zakresie dotyczącym liczby łóżek w w/w komórce organizacyjnej, z zastrzeżeniem obowiązku spełniania przez Świadczeniodawcę wymogów sanitarno – higienicznych, ogólnoprzestrzennych i instalacyjnych, odpowiednich do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w przypadku wszystkich pomieszczeń, w których zlokalizowane są łóżka przynależne organizacyjnie do Zakładu/Oddziału opiekuńczo – leczniczego
12. Dostosować zakres gromadzonych danych w zbiorczej dokumentacji medycznej w zakresie opisanym w cz. I B pkt. 3 lit. a) i b) wystąpienia i prowadzić zbiorczą dokumentację medyczną w sposób zgodny z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015 poz. 2069 ze zm.)
13. **Skutki finansowe kontroli:**
	1. **kwota 15 349,33 zł (**słownie: piętnaście tysięcy trzysta czterdzieści dziewięć złotych 33/100 grosze) **tytułem kary umownej za rok 2017 i 2019**
	2. **kwota 6 435,00 zł (**słownie: sześć tysięcy czterysta trzydzieści pięć złotych 00/100 groszy) **tytułem zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych**
 |

Sporządził:

Dział Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia