

Sprawozdanie z przeprowadzonych kontroli za IV kw. 2019 roku

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
TWK VII	DK-TWK-VII.7320.1.1.2019	od 2019-10-16 do 2019-11-29	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy "Dom Rodzinny" s. c., ul. Przytorowa 1, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki - w ramach wykonywanej działalności leczniczej; NZOZ Zakład Opiekuńczo-Lecznicy „Dom Rodzinny”, ul. Przytorowa 1, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki	<p>Temat kontroli: Realizacja zaleceń pokontrolnych wydanych w toku kontroli umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej - świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 14.08.2019 r. do 31.08.2019 r. oraz stan bieżący w dniach kontroli.</p>	<p>Oceniono pozytywnie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zakwalifikowanie i wykazanie świadczeń w raportach statystycznych. 2. Dostosowanie wymiaru czasu pracy fizjoterapeuty do wymogów. 3. Badanie świadczeniobiorców przez lekarzy zakładu nie rzadziej niż 2 razy w tygodniu. 4. Potwierdzenie zgonu świadczeniobiorców przez lekarza zakładu. 5. Wyposażenie świadczeniobiorców w leki i wyroby medyczne w okresie korzystania z przepustki. 6. Stosowanie przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego produktów leczniczych, które zostały wskazane w rozporządzenia MZ w sprawie świadczeń udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego. 7. Prowadzenie dokumentacji dotyczącej kolejności przyjęć do zakładu. 8. Zgłoszenie zmian do umowy dot. zasobów sprzętowych. 9. Zapewnienie świadczeniobiorcom transportu sanitarnego i wykazanie podwykonawcy w zakresie transportu sanitarnego do umowy. 10. Dostosowanie warunków lokalowych do wymogów. 11. Wyposażenie zakładu w produkty lecznicze z zachowanym terminem ważności. <p>Oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, z nieprawidłowościami polegającymi na braku wpisów lub rozbieżnościach we wpisach (dot. 23 wpisów). <p>Oceniono negatywnie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Niewykonanie przez świadczeniodawcę zaleceń pokontrolnych (tj. nieudzielenie świadczeń przez lekarzy wykazanych do umowy, nieudzielenie świadczeń w godzinach wskazanych do umowy, niedostosowanie wymiaru czasu pracy lekarzy zakładu do liczby świadczeniobiorców objętych opieką, nieinformowanie lekarza zakładu przez pielęgniarkę o samodzielnym podaniu świadczeniobiorcom produktów leczniczych). 	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dostosować wymiar czasu pracy lekarza do wymogów określonych w załączniku do rozporządzenia MZ z dnia 22.11.2013 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1658, z późn. zm.). 2. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z „Harmonogramem-zasoby” stanowiącym załącznik do umowy, OWU z 2015 r., Zarządzeniem Nr 45/2018/DSOZ Prezesa NFZ (ze zm.) oraz zapisami zawartej umowy. 3. Informować lekarza ZOL o samodzielnym podaniu produktów leczniczych przez pielęgniarkę, zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 28.02.2017 r. (Dz. U. poz. 497). <p>Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 40 490,02 zł</p>