

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7320.052.2020.DRKX

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWKX.7320.052.2020.DRKX
Termin przeprowadzenia kontroli	Data rozpoczęcia kontroli: 28.12.2020 r., data zakończenia kontroli 08.02.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Poradnia Chirurgiczna „CORPUS” Lekarze. J. Szaryńska, J. Fic. Spółka Partnerska z siedzibą: ul. Aleksandra Putry 9 lok. 2, 16-400 Suwałki.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach, w których rozliczono świadczenia Z91 Świadczenia zabiegowe – Grupa 91 oraz Z92 Świadczenia zabiegowe – Grupa 92. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>1. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie spełniania przez Świadczeniodawcę wymogu, wynikającego z art. 57 lub art. 60 <i>ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej</i>. Nieprawidłowości polegały na wskazaniu w sprawozdawczości niewłaściwej daty skierowania w porównaniu do daty widniejącej na okazanych dokumentach w postaci skierowania do Poradni Chirurgicznej.</p> <p>2. Negatywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie zasadności wykazania do rozliczeń świadczeń zabiegowych – realizacja, rozliczanie, dokumentowanie i sprawozdawanie w wybranych grupach o kodzie: Z91 Świadczenia zabiegowe – Grupa 91 oraz Z92 Świadczenia zabiegowe – Grupa 92. Wszystkie świadczenia z próby kontrolnej zostały sprawozdane z datą realizacji samej procedury zabiegowej, co skutkowało niewłaściwą kwalifikacją do rozliczenia 69 świadczeń specjalistycznych zabiegowych poprzez produkt o kodzie rozpoczynającym się oznacznikiem Z91 oraz Z92.</p> <p>3. Pozytywnie biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie spełniania warunków realizacji świadczeń gwarantowanych w części dotyczącej personelu lekarskiego, udzielającego świadczeń w ramach kontrolowanych zakresów świadczeń.</p>
Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawidłowo kwalifikować zrealizowane świadczenia zabiegowe do właściwego produktu rozliczeniowego (grupy) zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń, określonymi w aktualnym w danym okresie rozliczeniowym Zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 2. W raportach statystycznych, składanych do Podlaskiego OW NFZ, przekazywać dane identyfikacyjne dotyczące skierowania do Poradni chirurgicznej zgodne ze stanem faktycznym, udokumentowanym w Historiach Zdrowia i Choroby pacjentów – dotyczy wskazywania prawidłowej daty skierowania do Poradni chirurgii onkologicznej zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 13 <i>Rozporządzenia MZ z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców</i>. 3. Przy bieżącej sprawozdawczości świadczeń w ramach umowy, zawartej z publicznym płatnikiem, wskazywać (w sprawozdawczości do Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ) zrealizowane procedury medyczne wg. klasyfikacji ICD-9 na rzecz pacjentów oraz wynikające ze stanu zdrowia pacjenta, opisanego w indywidualnej dokumentacji medycznej 4. Złożyć korekty raportów statystycznych oraz faktur w zakresie świadczeń wskazanych w części IV: w Obszarze 1 pkt 1.2 Tabela nr 6 i niniejszego wystąpienia pokontrolnego 7 – świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej – zakres skojarzony z 02.1500.001.02 (dotyczy świadczeń niezasadnie/ nieprawidłowo rozliczonych w okresie od 01.01.2019r. do 31.12.2019r. do umowy nr 10-00-04382-15-01-02/01 z dnia 05.03.2015 r. (ze zm.) w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna. W piśmie przewodnim należy zaznaczyć, iż korekty dotyczą wykonania zaleceń pokontrolnych (dodatkowo należy podać znak niniejszego wystąpienia pokontrolnego wskazany na pierwszej stronie) – w sprawie korekty raportu należy nawiązać kontakt z Wydziałem Świadczeń Opieki Zdrowotnej Dział Monitorowania, Analiz i Planowania Świadczeń Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

	Skutki finansowe:
--	--------------------------

Nienależnie przekazane środki finansowe: 32 912, 34 zł

Kara finansowa: 1 828,44 zł.