

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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
16 OW NFZ	16.7320.006.2018.WKO-I	29.01.2018 -20.03.2018	Koszalińskie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym ul. Morska 2 Koszalin	Realizacja i rozliczanie świadczeń w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju. Okres objęty kontrolą: od stycznia do grudnia 2017 r. w obszarze kwalifikacji i rozliczania realizowanych świadczeń oraz prowadzenia dokumentacji medycznej, w obszarze organizacji udzielania świadczeń – stan bieżący.	<p>Na podstawie ustaleń pokontrolnych działalność Świadczeniodawcy oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie oceniono umieszczenie na zewnątrz budynku tablicy identyfikującej Świadczeniodawcę ze znakiem graficznym Funduszu według wzoru określonego przez Prezesa Funduszu oraz podanie do wiadomości świadczeniobiorców wymaganych informacji. 2. Pozytywnie oceniono prowadzenie kolejki oczekujących na świadczenia zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono zgodność personelu realizującego świadczenia z deklarowanym w załączniku do umowy. Świadczeniodawca w przypadku trzech osób wykazał kwalifikacje niezgodne ze stanem faktycznym oraz nie usunął z potencjału wykonawczego masażysty, który zaprzestał realizacji świadczeń. 4. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności i legalności oceniono kwalifikacje personelu medycznego realizującego świadczenia. 5. Negatywnie oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych 43 świadczeń spośród 328 kontrolowanych (co stanowi 13,1%) podczas gdy w dokumentacji medycznej stwierdzono brak wpisu pod datą sprawozdanego świadczenia. 6. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej w oparciu o zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069 ze zm.). Nieprawidłowości stanowią: brak chronologii i autoryzacji wpisów, korygowanie błędnych wpisów oraz sposób przechowywania dokumentacji. 	<p>Świadczeniodawcę zobowiązano do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prowadzenia dokumentacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. 2. Bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym zgodnie z zapisami § 9 zawartej Umowy oraz zapisami § 6 ust. 2 OWU, sporządzenie korekty raportów statystycznych i faktur korygujących oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych. <p>Skutki finansowe: Kara umowna: 1 492,44 zł Nienależnie przekazane środki: 3 360,39 zł</p>