

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
Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu	15.7310.051.2019.WKON-LO	od 30 maja 2019 r. do 30 września 2019 r.	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECNICZY I REHABILITACJI MEDYCZNEJ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 61-044 POZNAŃ, UL. MOGILEŃSKA 42	Temat kontroli: prawidłowość realizacji umowy nr 150003544/04/1/0151/0/18/23 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, w zakresie: świadczenia dzienne psychiatryczne geriatryczne. Okres objęty kontrolą: od 1 grudnia 2018 r. do 22 sierpnia 2019 r.	Wyniki kontroli: Obszar 1 - zapewnienie warunków wymaganych do udzielania świadczeń w zakresie potencjału wykonawczego w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 22 sierpnia 2019 r. 1. Pozytywnie, ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie przez Świadczeniodawcę wymagań formalno-prawnych dla realizacji kontrolowanej umowy. 2. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wywiązanie się Świadczeniodawcy z obowiązku informacyjnego względem świadczeniobiorców, określonego w § 11 OWU. 3. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie w Oddziale dziennym psychiatrycznym geriatrycznym co najmniej 8 miejsc pobytu dziennego oraz wymaganego pomieszczenia do psychoterapii grupowej i terapii zajęciowej. 4. Pozytywnie z uchybieniem, ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie przez Świadczeniodawcę personelu udzielającego świadczeń, wymaganego rozporządzeniem o świadczeniach gwarantowanych PSY. Jako uchybienie oceniono fakt, iż rzeczywisty czas pracy psychologa (0,64) etatu nie był zgodny z wymiarem czasu pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy (0,57 etatu). Obszar 2 – prawidłowość realizacji i zasadność rozliczania świadczeń oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w okresie od 1 grudnia 2018 r. do 31 marca 2019 r. 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono, iż podstawą realizacji świadczeń były skierowania wystawione przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego. 2. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych, danych charakteryzujących udzielone świadczenia na rzecz 6 pacjentów, których dokumentacja medyczna podlegała kontroli, w zakresie rozpoznań zasadniczych ICD 10 oraz procedur medycznych ICD 9. 3. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie kompleksowej realizacji świadczeń gwarantowanych. 4. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono dokumentowanie realizowanych działań terapeutycznych. 5. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono rozliczenie świadczeń, których realizację potwierdzała dokumentacja medyczna. 6. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zastosowanie do rozliczenia świadczeń, wskaźnika korygującego „0,7” w przypadku pobytu pacjenta ponad standard czasu, tj. powyżej 60 dni.	Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: wzmocnienie działań nadzorczych nad prawidłowym procesem realizacji umowy, w zakresie: 1. Wywiązania się z obowiązku informacyjnego wobec świadczeniobiorców zgodnie z § 11 OWU, tj. zamieszczenia informacji o adresie i numerach telefonów najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz aktualnych informacji dotyczących nr tel. komórki ds. skarg i wniosków WÓW NFZ i nr bezpłatnej infolinii. Termin realizacji -14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego; 2. Aktualizacji danych o swoim potencjale wykonawczym, tj. określenia w załączniku nr 2 „Harmonogram-zasoby” do umowy czasu pracy psychologa, zgodnie z wymiarem czasu pracy faktycznie przez niego wykonywanym. Termin realizacji -14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego; 3. Sprawozdawania wszystkich istotnych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie procedur ICD-9. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy. Skutki finansowe: brak.