

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	15.7310.053.2019. WKON-LO	od 30 maja 2019 r. do 24 września 2019 r.	<p style="text-align: center;">ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY W ŚREMIE, 63-100 Śrem, ul. Promenada 7, wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY, ul. Promenada 7, 63-100 Śrem</p>	<p>Temat kontroli: prawidłowość realizacji umowy nr 150003491/04/1/0058/0/18/23 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, w zakresie: świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dorosłych.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01 października 2018 r. do 18 lipca 2019 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <p>Obszar 1 - zapewnienie warunków wymaganych do udzielania świadczeń w zakresie potencjału wykonawczego w okresie od 01 stycznia 2019 r. do 18 lipca 2019 r.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie przez Świadczeniodawcę wymagań formalno-prawnych dla realizacji kontrolowanej umowy. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami 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 rehabilitacyjnym 11 miejsc pobytu dziennego oraz wymaganego pomieszczenia do psychoterapii grupowej i terapii zajęciowej. 4. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie w okresie kontrolowanym personelu udzielającego świadczeń, wymaganego rozporządzeniem o świadczeniach gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. 5. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niedopełnienie przez Świadczeniodawcę obowiązku bieżącej aktualizacji potencjału wykonawczego przeznaczonego do realizacji umowy. <p>Obszar 2 - prawidłowość realizacji i zasadność rozliczania świadczeń oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w okresie od 1 października 2018 r. do 31 marca 2019 r.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono, iż podstawą realizacji świadczeń sprawozdanych na rzecz 5 pacjentów w ramach ich 12 pobytów były załączone do historii choroby skierowania z poradni lekarza POZ. 2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia na rzecz poddanych kontroli 5 pacjentów w zakresie rozpoznania zasadniczych ICD 10. 3. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie przez Świadczeniodawcę na rzecz pacjentów kontrolowanego Oddziału kompleksowej realizacji świadczeń gwarantowanych. 4. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono, dokumentowanie realizowanych działań terapeutycznych. 5. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących wytypowane do kontroli świadczenia na rzecz 5 pacjentów w zakresie procedur medycznych ICD-9. 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 80 dni. 7. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono rozliczenie zrealizowanych w Oddziale świadczeń/osobodni zgodnie z § 15 ust. 1 pkt 9 zarządzenia Nr 41/2018/DSOZ, tj. przy dziennej liczbie godzin udzielania świadczeń nie mniejszej niż 5 godzin, od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawo wolnymi od pracy. 8. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie kontrolowanych świadczeń w raportach statystycznych. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <p>Wzmoczenie działań nadzorczych nad prawidłowym procesem realizacji umowy, w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w części dotyczącej osób udzielających świadczeń, za pomocą udostępnionej przez NFZ aplikacji informatycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zawartą umową. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy. 2) dokumentowania, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, istotnych świadczeń zdrowotnych/procedur medycznych zrealizowanych w trakcie poszczególnych osobodni pobytu pacjenta w Oddziale w celu jednoznacznego potwierdzenia realizacji działań terapeutycznych, określonych w Indywidualnej karcie usprawnienia pacjenta oraz autoryzowania poszczególnych wpisów oznaczeniem osoby dokonującej wpisów udzielonych świadczeń. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy. 3) sprawozdawania i rozliczania świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym potwierdzonym wpisem w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy i/lub zbiorczej oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy. 4) sprawozdawania danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie ICD-9, zgodnie ze stanem faktycznymi oraz wpisami w dokumentacji medycznej. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy. 5) dokonania, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU – zgodnie z wystąpieniem pokontrolnym, korekty dokumentów rozliczeniowych, a następnie dokonania zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 69,89 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 1 457,13 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 69,89 zł.</p>