

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Nr postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Nazwa kontrolowanego	Temat kontroli uszczegółowiony, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	02.7310.082.2018.WKZ.SPO	od 26.04.2018 r. do 08.06.2018 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne "EPIMIGREN", ul. Botaniczna 38, 86-031 Osielesko	<p>Ocena prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w zakresie świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/opiekuńczo- leczniczym, w tym :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Spełniania warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt oraz prowadzenia list oczekujących,</li> <li>Prawidłowości i zasadności sprawozdawania świadczeń, ze szczególnym uwzględnieniem produktów:</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel żywnego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,5</li> <li>- osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 w skali Barthel, który uzyskał do 8 pkt. wg skali Glasgow i żywnego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 2,6</li> <li>- związanych z rozliczaniem przepustek</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>Realizacji wymogów dotyczących okresowej oceny stanu zdrowia pacjenta.</li> <li>Rzetelności prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.</li> </ol> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Obszar 1 – stan na okres przeprowadzenia czynności kontrolnych</li> <li>Obszar 2 – 4 - styczeń – grudzień 2017 r.</li> </ul>	<p><b>WYNIKI KONTROLI:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Negatywnie</b> oceniono spełnianie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego oraz wyposażenia w sprzęt oraz prowadzenia list oczekujących.</li> <li><b>Negatywnie</b> oceniono prawidłowość i zasadność sprawozdawania wykonywanych świadczeń do NFZ.</li> <li><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> oceniono realizację wymogu dotyczącego okresowej oceny stanu zdrowia pacjenta.</li> <li><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</li> </ol>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zapewnić odpowiednią obsadę w zakresie pracy fizjoterapeutów i psychologa oraz dostosować czas pracy pielęgniarek ze specjalizacją wymaganą rozporządzeniem, fizjoterapeutów i psychologa zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. Ponadto aktualizować umowę z logopedą oraz potencjal kadrowy i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną w systemie NFZ i aktualizować go każdorazowo w przypadku przeprowadzenia zmian.</li> <li>Dokonywać przyjęć do ZOL z zachowaniem kolejności zapisu na listę.</li> <li>Dopilnować by personel świadczący usługi pacjentom rozliczany w ramach umowy z NFZ nie świadczył jednocześnie usług pacjentom komercyjnym.</li> <li>Sprawozdawać i wykazywać do rozliczenia świadczenia zgodnie z zasadami określonymi w obowiązujących zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.</li> <li>Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z zapisami Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.</li> </ol> <p><b>SKUTKI FINANSOWE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę <b>477 291,69 zł</b> poprzez korektę raportów statystycznych i faktur.</li> <li>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości : <b>13 365,00 zł</b> :  <ul style="list-style-type: none"> <li>-z tytułu nieudzielenia świadczeń w czasie lub miejscu ustalonym w umowie ,</li> <li>- z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie ),</li> <li>- z tytułu przedstawienia przez Świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych,</li> <li>-z tytułu gromadzenia informacji lub prowadzenie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisów prawa.</li> </ul> </li> </ol>