

Postępowanie kontrolne nr 02.7311.099.2018.WKZ.ORD

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 / link
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy	02.7311.099.2018.WKZ.ORD	26.06.2018 r. – 31.08.2018 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej EUROMED – [REDAKTOWANE] Kaliska 83D, 87-800 Włocławek	Wystawianie recept z uprawnieniami dodatkowymi IB oraz ZK. 01.01.2015r. – 31.05.2018r.	<p>1. Prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów pod względem legalności i rzetelności oceniono negatywnie ze względu na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wydruki z dokumentacji elektronicznej zawierały tylko wpisy rozpoznania jednostki chorobowej wg ICD10 Z76.0 osoby stykające się ze służbą zdrowia w innych okolicznościach - dokumentacja pisana pismem odręcznym zawierała wpisy częściowo nieczytelne; - dane z wywiadu ograniczały się do podania pomiaru ciśnienia i tętna oraz wpisów: <i>stan pacjenta bez zmian, pacjent nie zgłasza dolegliwości, powtórzenie leków</i>, z dolegliwości najczęściej pojawiają się wszelkie bóle pleców, kręgosłupa; - brak wpisu rozpoznania jednostek chorobowych wg ICD10; - z większości dokumentacji, szczególnie pacjentów z uprawnieniami ZK, nie wynika uzasadnienie dla zastosowania leków. <p>2. Preskrypcję leków pod względem legalności, rzetelności i celowości ocenia się negatywnie ze względu na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku 100 % skontrolowanych dokumentacji pacjentów z dodatkowym uprawnieniem ZK stwierdzono brak udokumentowanych wskazań do zaordynowania leków z refundacją; - brak uzasadnienia w dokumentacji do zastosowania większości leków; 	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>1. Realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie: prawidłowego prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami formalnymi określonymi w obowiązujących aktach prawnych z zachowaniem rygorów prowadzenia dokumentacji medycznej właściwej dla danego podmiotu, w tym w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób czytelny; b) odnotowywania wizyt lekarskich i domowych niezwłocznie dokonując wpisu z oznaczeniem osoby udzielającej świadczenia; c) odnotowywania danych z wywiadu i opisu badania przedmiotowego; d) odnotowywania jednostki chorobowej wg ICD10; e) odnotowywania informacji o zaordynowanych lekach z podaniem nazwy, dawki, ilości opakowań leku zgodnie z wystawioną receptą, wraz z zaleconym dawkowaniem. <p>2. Ordynować leki refundowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na podstawie rozpoznania jednostki chorobowej uprawniającej do otrzymania leku refundowanego z odpowiednim poziomem odpłatności zgodnie z obowiązującym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustalonego samodzielnie przez lekarza POZ

					<ul style="list-style-type: none"> - podczas niemal każdej wizyty pacjentowi ordynowano jednocześnie po kilkanaście leków o różnym działaniu, w tym głównie: leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne, antybiotyki, chemioterapeutyki, leki o działaniu osłonowym, leki przeciwhistaminowe, maści przeciwgrzybicze, maści sterydowe; - leki ordynowano w ilościach znacznie przekraczających indywidualne zapotrzebowanie pacjenta; - wszystkim pacjentom ordynowano identyczne lub bardzo podobne zestawy leków, praktycznie nie ordynowano leków faktycznie zaleconych przez specjalistów przy wypisie ze szpitala. <p>3. Preskrypcje leków pod względem zgodności ze wskazaniami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego dla pacjentów z dodatkowym uprawnieniem IB ocenia się pozytywnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w badanym obszarze nie stwierdzono nieprawidłowości. 	<p>na podstawie prawidłowo udokumentowanego procesu leczniczego i diagnostycznego, lub</p> <p>b) ustalonego przez lekarza specjalistę na podstawie dołączonej dokumentacji medycznej zewnętrznej;</p> <p>c) w ilościach nie przekraczających indywidualnego zapotrzebowania pacjenta zgodnie z ustalonym dawkowaniem na podstawie Charakterystyki Produktu Leczniczego.</p> <p>3. Wzmocnić nadzór nad stosowaniem obowiązujących przepisów w powyższym zakresie.</p> <p>4. Przeprowadzić szkolenie personelu medycznego w powyższym zakresie.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1. Kara umowna: 179 202,28 zł (słownie: sto siedemdziesiąt dziewięć tysięcy dwieście dwa złote 28/100) – stanowiąca równowartość nienależnej refundacji ceny leku, dokonanej na podstawie recepty wraz z odsetkami ustawowymi.</p> <p>2. Kara umowna: 2 580,19 zł (słownie: dwa tysiące pięćset osiemdziesiąt złotych 19/100) – stanowiąca procent kwoty zobowiązania wynikającej z umów o udzielenie świadczeń gwarantowanych w zakresie lekarza POZ w okresie kontrolowanym.</p>
--	--	--	--	--	---	---