

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7320.168.2017. WKR-I-1	Od 19.10.2017 r. do 31.10.2017 r.	Ośrodek Terapii Nerwic dla Dzieci i Młodzieży, 43-187 Orzesze ul. Mikołowska 208,	Realizacja umowy nr 121/100478/04/2 017 z dnia 03.01.2017 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. Okres objęty kontrolą: Od 01.01.2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych	<p>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności.</p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Świadczeniodawca zgodnie z § 3 umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, b) posiada postanowienie z dnia 22.06.2011 r. sygn. 17/NS/HK.4512-15C/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach stwierdzające, że Ośrodek nie spełnia wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2011 r. Nr 31 poz. 158), nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo oraz pozytywną opinię ww. organu w sprawie przedłożonego programu 	Wobec pozytywnej oceny kontrolowanego podmiotu leczniczego, Śląski OW NFZ w Katowicach odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych.

					<p>dostosowawczego z dnia 27.06.2011 r, syg. 17/NS/HK.4511-9/11, z terminem realizacji do 31.12.2016 r. Wyżej wskazany termin mocą brzmienia art. 207 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o <i>działalności leczniczej</i> (t.j. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) został wydłużony do dnia 31.12.2017 r.</p> <p>2. Dostosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo. Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze, ponieważ świadczeniodawca okazał dokumenty, o których mowa wyżej, a na pytania ankietowe odnoszące się do ww. kwestii odpowiedział – „NIE”.</p> <p>3. Zapewnienie realizacji świadczeń przez personel lekarski. Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze:</p> <ul style="list-style-type: none">a) przedstawiony wymiar zatrudnienia personelu lekarskiego udzielającego świadczeń, po wyjaśnieniach świadczeniodawcy jest zgodny z zawartą umową,b) wymiar zatrudnienia personelu lekarskiego udzielającego świadczeń w odniesieniu do zakontraktowanych łóżek jest zgodny z wymogami zawartymi w ww. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>2013 r. tj. w wymiarze 55 h 55 min/tyg. (ok. 1 ½ etatu),</p> <p>c) świadczeniodawca zapewnia całodobową opiekę lekarską we wszystkie dni tygodnia w miejscu udzielania świadczeń, zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. z 2013 r. poz. 1386 ze zm.)</p> <p>4. Minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych.</p> <p>Zespół kontrolujący proponuje pozytywnie ocenić skontrolowaną działalność w ww. obszarze ponieważ kontrolowany ustalił minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych zgodnie z wymogami opisanymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. 2012, poz.1545).</p> <p>5. Dokumentacja medyczna indywidualna</p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze ponieważ indywidualna dokumentacja medyczna tj. <i>Historia choroby oddziału leczenia zaburzeń nerwicowych dla dzieci i</i></p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p><i>młodzieży</i> prowadzona była zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069).</p> <p>6. Sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń. Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności skontrolowaną działalność w ww. obszarze:</p> <ul style="list-style-type: none">a) kontroli poddano 51 historii choroby świadczeniobiorców (spośród 202), których pobyty w okresie od 01.01.2017 r. do 30.09.2017 r. sprawozdano i rozliczono ze Śląskim OW NFZ, co stanowi 25% sprawozdanych w kontrolowanym okresie świadczeń. W odniesieniu do wybranych hospitalizacji świadczeniodawca sprawozdał łącznie 2 356 osobodni, w tym 284 dni z korektorem 0,7 (przepustka),b) spośród skontrolowanych historii choroby w 10 przypadkach świadczeniodawca udzielił świadczenia zdrowotnego pacjentom, których ustalone i sprawozdane rozpoznanie główne nie zostało ujęte w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. przytoczonego wyżej. Jednakże takie działanie było zgodne z brzmieniem § 15 ust. 3 pkt.3	
--	--	--	--	--	---	--

					zarządzenia nr 56/2016/DSOZ Prezesa NFZ, który dopuszcza rozliczanie świadczeń w zakresie leczenia zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży z rozpoznaniem innym niż wskazane w załączniku, o którym mowa wyżej, w części nie przekraczającej 10% wszystkich rozliczonych świadczeń. Pozostałe świadczenia zdrowotne zostały prawidłowo zakwalifikowane i sprawozdane Śląskiemu OW NFZ.	
--	--	--	--	--	--	--