

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 12.7310.120.2018.WKO-II

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	12.7310.120.2018.WKO-II	Od 05.07.2018 r. do 13.07.2018 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Terapii Uzależnień i Współuzależnienia, 41-106 Siemianowice Śląskie, al. Młodych 16, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Samodzielny Publiczny Ośrodek Terapii Uzależnień i Współuzależnienia, adres jw.	Realizacja w ramach umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień sesji indywidualnych w zakresie 04.1744.007.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe: 1. Spełnienie warunków w zakresie personelu pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami , ponieważ: Kwalifikacje personelu odpowiadają wymogom określonym w załączniku nr 7 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1386) za wyjątkiem jednej osoby, nieposiadającej kwalifikacji do udzielania świadczeń w	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia: 1. Realizowania świadczeń zgodnie z wymogami określonymi rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1386) oraz obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. 2. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

kontrolowanym zakresie.
Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią załącznika nr 7 (lp. 3 pkt. 5) ww. rozporządzenia.
2. Czas trwania sesji psychoterapii indywidualnych
pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono **pozytywnie** z **nieprawidłowościami**, ponieważ:
W wyniku kontroli dokumentacji medycznej 32 losowo wybranych pacjentów ustalono, że wszystkie wpisy w dokumentacji nie zawierały informacji dotyczącej czasu trwania sesji.
Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią załącznika nr 7 (l.p. 3 pkt. 5) do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1386) oraz § 15 ust. 4 zarządzenia Nr 56/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, (z późn. zm.).

Skutki finansowe kontroli:
- wezwanie do zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w kwocie **8 017,20 zł** za niezasadnie przedstawione do refundacji świadczenia za rok 2018 w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania oraz do złożenia dokumentów korygujących;
- wezwanie do zapłaty kary umownej w wysokości **13 259,00 zł** nałożonej na podstawie § 6 ust. 1 i 7 umowy nr 121/101434/04/2018 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość ustalono w oparciu o § 30 ust. 1 pkt 2 lit. b, c oraz pkt 3 lit. d OWU. w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

3. Rozliczanie świadczeń psychoterapii indywidualnej

pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono **pozytywnie z nieprawidłowościami**, ponieważ:

- niezasadnie wykazano do refundacji NFZ 11 świadczeń o kodzie 5.15.12.0000130 SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ
- LECZENIE UZALEŻNIEŃ - 1 GODZINA zrealizowanych przez personel nieposiadający wymaganych kwalifikacji do ich wykazania z wagą punktową produktu rozliczeniowego. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią załącznika nr 2 do zarządzenia Nr 59/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (z późn. zm.). Ponadto niezasadnie wykazano do refundacji NFZ 63 świadczenia o ww. kodzie zrealizowane przez osobę nieposiadającą wymaganych kwalifikacji do ich udzielania. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią załącznika nr 7

				<p>(lp. 3 pkt. 5) ww. rozporządzenia.</p> <ul style="list-style-type: none">- niezasadnie wykazano do refundacji NFZ 1 świadczenie o kodzie 5.15.12.0000130 SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ- LECZENIE UZALEŻNIEŃ - 1 GODZINA, z datą realizacji 04.04.2018 r., ponieważ w dokumentacji medycznej pacjenta nie było wpisu potwierdzającego realizację świadczenia. <p>Ponadto, niezasadnie zostało sprawozdanych 7 świadczeń na 307 skontrolowanych, które nie zostały sfinansowane przez Śląski OW NFZ, wobec czego nie rodzą skutków finansowych, natomiast wymagają dokonania korekty w systemie elektronicznym.</p> <p><u>4. Prowadzenie dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów prawa</u></p> <p>pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p> <ul style="list-style-type: none">- we wpisie z dnia 15.03.2018 r. brak autoryzacji pieczęcią i podpisem osoby dokonującej wpisu. Ponadto wszystkie	
--	--	--	--	---	--

skontrolowane dokumentacje medyczne na pierwszej stronie posiadały pieczęć identyfikującą zakład z nazwą podmiotu, adresem, nr telefonu, numerem NIP i REGON oraz numerem umowy z NFZ. Pieczęć nie zawierała kodów resortowych części I, V i VII systemów resortowych kodów identyfikacyjnych.

Powyższe stanowi o braku zgodności z § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069 ze zm.).

Ponadto w 11 przypadkach skontrolowana dokumentacja medyczna nie zawierała oświadczeń pacjentów o upoważnieniu do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą, oświadczenia pacjenta o upoważnieniu do uzyskiwania dokumentacji, ze wskazaniem

					imienia i nazwiska osoby upoważnionej. Powyższe stanowi o braku zgodności z § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069 ze zm.).	
--	--	--	--	--	---	--