

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.187.2018.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	12.7310.187.2018.WKO-II	Od 05.11.2018 r. do 16.11.2018 r.	Iwona Michalska-Wierusz, 42-207 Częstochowa, ul. Barlickiego 2, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: - CENTRUM TERAPII - PORADNIE, adres j.w.	Realizacja sesji indywidualnych w ramach umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, w zakresie 04.1744.007.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do dnia 16.11.2018 r.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe: <b><u>1.Spełnienie warunków w zakresie personelu</u></b> pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> , ponieważ: część personelu zgłoszonego do umowy z NFZ w ramach świadczeń terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu (04.1744.007.02) w zakresie sesji psychoterapii indywidualnej, od 01.01.2018 r. nie realizuje	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia: <b>1.</b> Realizowanie 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 zarządzenia nr 41/2018/DSOZ

					<p>świadczeń w ww. zakresie. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- § 9 ust. 1. załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U.2016.1146 ze zm.).</li> <li>- § 9 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.) oraz zarządzenia Nr 41/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i</li> </ul>	<p>Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.</p> <p><b>2.</b> Bieżące aktualizowanie w Portalu Świadczeniodawcy danych o swoim potencjale wykonawczym.</p> <p><b>3.</b> Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.</p> <p>Wezwano, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 załącznika do rozporządzenia</p>
--	--	--	--	--	---	---

					<p>leczenie uzależnień. - § 2 ust. 9 umowy nr 123/210658/04/2018 z dnia 18.12.2017 r.</p> <p><b><u>2. Czas trwania sesji psychoterapii indywidualnych</u></b> pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b>, ponieważ: analiza pobranej do kontroli indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów wykazała, że wpisy nie zawierają informacji dotyczącej czasu trwania sesji. Ponadto Świadczeniodawca nie prowadzi wykazu realizowanych sesji, a także czas trwania sesji nie jest udokumentowany w księdze przyjęć dziennych – „Księdze głównej przychodni”. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią załącznika nr 7 (l.p. 3 pkt. 5) rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie</p>	<p>Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.) do zwrotu za niezasadnie sprawozdane do rozliczenia w okresie 01.01.2018 r. - 29.10.2018 r. do Śląskiego OW NFZ świadczenia o wartości <b>1 356,12</b> zł w zakresie świadczeń terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania oraz do złożenia dokumentów korygujących, A także na podstawie § 29 ust. 4 załącznika</p>
--	--	--	--	--	---	--

					<p>świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1386 ze zm.) oraz z treścią § 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.) oraz zarządzenia Nr 41/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.</p> <p><b><u>3. Rozliczanie świadczeń psychoterapii indywidualnej</u></b> pod względem kryterium</p>	<p>do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów (...) do zapłaty kary umownej w wysokości <b>6 255,00 zł</b>, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, nałożonej na podstawie § 6 ust. 1 i 7 umowy nr 123/210658/04/2018 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień.</p>
--	--	--	--	--	--	---

					<p>legalności, rzetelności i celowości oceniono <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b>, ponieważ: ponieważ analiza 274 skontrolowanych świadczeń wykazała, że świadczeniodawca niezasadnie sprawozdał i obciążył Śląski OW NFZ 13 świadczeniami.</p> <p><b><u>4. Prowadzenie dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów prawa</u></b> pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b>, ponieważ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- W przypadku 3 pacjentów o nw. nr PESEL do Śląskiego OW NFZ zostały sprawozdane świadczenia na inny personel niż wskazuje podpis i pieczęć osoby autoryzującej wpis w indywidualnej dokumentacji medycznej. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią § 4 ust.</li></ul>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej (...).</p> <p>- Dokumentacja zbiorcza - księga przyjęć „Księga główna przychodni” nie zawiera numeru kolejnego wpisu, godziny zgłoszenia się pacjenta, adresu zamieszkania pacjenta, imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią § 43 ww. rozporządzenia.</p>	
--	--	--	--	--	--	--