

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 12.7320.024.2018.WKR-I-1

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	12.7320.024.2018.WKR-I-1	Od 14.02.2018 r. do 02.03.2018 r.	Zgromadzenie Sióstr Miłosierdzia św. Karola Boromeusza Dom Generalny ul. Stefana Okrzei 27, 43-190 Mikołów	Prawidłowość realizacji umowy w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w zakresie świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno – opiekuńczym/opiekuńczo – leczniczym. Okres objęty kontrolą: 01.01.2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p>1. Warunki formalno – prawne. <u>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności realizację umowy w przedmiotowym obszarze</u></p> <p>a) zgodnie z księgą rejestrową Świadczeniodawca posiada w strukturze organizacyjnej wymaganą do realizacji kontrolowanego zakresu świadczeń komórkę organizacyjną, tj. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy zlokalizowany w Cieszynie przy ul. Górny Rynek 6,</p> <p>b) Świadczeniodawca, zgodnie z § 3 kontrolowanych umów, był i jest do nadal ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń,</p> <p>c) zgodnie z księgą rejestrową Świadczeniodawca posiada w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w Cieszynie przy ul. Górny Rynek 6 140 łóżek, dla których przedłożył postanowienie Państwowego</p>	<p>1. Prawidłowe dokonywanie comiesięcznej oceny Świadczeniobiorcy skalą Barthel zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. <i>w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej</i> (Dz.U. z 2015 poz. 1658).</p> <p>2. Prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. <i>w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej</i></p>

					<p>Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie,</p> <p>d) Świadczeniodawca pacjentom ZOL zapewnia pieluchomajtki,</p> <p>e) Świadczeniodawca weryfikuje w systemie elektronicznej weryfikacji ubezpieczenia świadczeniobiorców (eWUŚ) prawo świadczeniobiorców do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej,</p> <p>f) Świadczeniodawca ustala miesięczną kwotę za wyżywienie i zakwaterowanie w kwocie nie wyższej niż 70% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,</p> <p>g) Świadczeniodawca zawarł umowy z podwykonawcami ujętymi w obowiązującej umowie. Stwierdzono, że wszystkie umowy są aktualne i zawierają klauzulę o wyrażeniu zgodny na poddanie się kontroli przez Śląski OW NFZ,</p> <p>h) Świadczeniodawca zapewnia leczenie farmakologiczne pacjentów.</p> <p>2. Dokumentacja medyczna indywidualna i zbiorcza. <u>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności realizację umowy w przedmiotowym obszarze</u></p>	<p><i>przetwarzania</i> (Dz. U z 2015 r. poz. 2069).</p> <p>3. Bieżące aktualizowanie danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby (personel i sprzęt) będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z § 2 ust. 2 i 9 zawartej umowy.</p> <p>4. Realizowanie świadczeń przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej posiadających dokumentację techniczną z aktualnymi wpisami potwierdzającymi ich sprawność zgodnie z treścią § 7 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 15.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U.</p>
--	--	--	--	--	--	--

				<p>a) zbiorcza dokumentacja medyczna Analiza przedłożonej do kontroli zbiorczej dokumentacji medycznej wykazała, że jest prowadzona zgodnie z wymaganiami 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>b) indywidualna dokumentacja medyczna Analiza indywidualnej dokumentacji medycznej wykazała, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - karty oceny świadczeniobiorcy wg skali Barthel w 2017 roku – były wypełnianie tylko jednorazowo dla każdego pacjenta, - historie choroby w 2017 r. i 2018 r. nie zawierały oznaczenia podmiotu tj. kodów resortowych, stanowiących część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, <p>c) sprawozdawczość i rozliczanie świadczeń Szczegółowa kontrola dokumentacji medycznej 10 losowo wybranych pacjentów wykazała, iż wpisy zawarte w dokumentacji medycznej odzwierciedlają postawione rozpoznania kliniczne wg kodu ICD-10. Wpisy dokonane we wszystkich skontrolowanych historiach choroby</p>	<p>z 2016 r. poz.1146 z późn.zm.).</p> <p>5. Realizowania zawartej umowy zgodnie z jej treścią i obowiązującymi przepisami prawa.</p> <p>6. Na podstawie § 29 ust. 4 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, poz. 1146 z późn.zm.) wezwano do zapłaty kary umownej w łącznej wysokości 5 000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych) w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, na którą składają się kwoty:</p> <p>a) 1 500 zł (słownie: tysiąc pięćset złotych, zero groszy) nałożona na podstawie § 7 ust. 1 i 7 umowy nr 121/212548/14/1/2017 za gromadzenie informacji lub</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>potwierdziły wykonanie wszystkich sprawozdanych do rozliczenia w raportach statystycznych procedur, przekazanych do Śląskiego OW NFZ.</p> <p>3. Warunki wymagane do realizacji świadczeń 14.5160.026.04 – świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno - opiekuńczym/opiekuńczo-lecznym <u>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności realizację umowy w przedmiotowym obszarze</u></p> <p>Personel Świadczeniodawca, zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2014 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 1658) zapewnia:</p> <p>a) lekarzy specjalistów w łącznym wymiarze 1 etatu przeliczeniowego na 35 łóżek,</p> <p>b) pielęgniarki z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie opieki długoterminowej, pielęgniarstwa zachowawczego i pielęgniarstwa rodzinnego w łącznym wymiarze 25% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń,</p>	<p>prowadzenie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa, której wysokość ustalono na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. d 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, poz. 1146 z późn.zm.),</p> <p>b) 3 500 zł (słownie: trzy tysiące pięćset złotych, zero groszy) nałożona na podstawie § 7 ust. 1 i 7 umowy nr 121/212548/14/1/2018 za gromadzenie informacji lub prowadzenie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa i za udzielanie świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających</p>
--	--	--	--	---	--

					<p>c) fizjoterapeutów w łącznym wymiarze 2 etatów przeliczeniowych na 35 łóżek,</p> <p>d) psychologów w łącznym wymiarze czasu pracy ½ etatu na 35 łóżek,</p> <p>e) logopedę,</p> <p>f) terapeutę zajęciowego w łącznym wymiarze ½ etatu przeliczeniowego na 35 pacjentów.</p> <p>Organizacja udzielania świadczeń</p> <p>a) Świadczeniodawca zapewnia całodobową opiekę pielęgniarki w kontrolowanym Oddziale. Dodatkowo w celu zapewnienia całodobowej opieki pielęgnacyjnej i opiekuńczej w kontrolowanym Oddziale, Świadczeniodawca zapewnia opiekę pacjentom 40 opiekunek medycznych oraz 12 opiekunek,</p> <p>b) Świadczeniodawca nie zgłosił do realizacji umowy opiekunów medycznych,</p> <p>c) analiza wszystkich przedłożonych do kontroli dokumentów potwierdziła, że w realizacji świadczeń w Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym uczestniczą: fizjoterapeuci, psychologowie i terapeuci zajęciowi.</p> <p>Sprzęt Świadczeniodawca okazał sprzęt zgłoszony do realizacji obowiązującej umowy, w tym sprzęt wymagany treścią</p>	<p>wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie, której wysokość ustalono na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. d i h 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, poz. 1146 z późn.zm.).</p>
--	--	--	--	--	---	---

					<p>załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 22 lipca 2014 r. <i>w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej</i> (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 1658).</p> <p>Pomieszczenia W dniu 14.02.2018 r. dokonano oględzin pomieszczeń Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia Św. Karola Boromeusza w Cieszynie. Przeprowadzone oględziny nie wykazały nieprawidłowości.</p> <p>Żywnienie Świadczeniodawca prowadzi żywienie pacjentów wg zasad diety podstawowej, stosowanej dla osób wymagających żywienia dietetycznego, będących w zakładach leczniczych, diety łatwostrawnej oraz innych diet wg zaleceń lekarza.</p> <p>4. Warunki dodatkowo oceniane do realizacji świadczeń 14.5160.026.04 – świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno - opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym.</p> <p><u>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności realizację umowy w przedmiotowym zakresie</u></p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>Świadczeniodawca zapewnia:</p> <ul style="list-style-type: none">a) realizację świadczeń w Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym przez pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinach wymienionych w załączniku nr 4 część I ust. 1 pkt 2 lit a rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej – łącznie 25% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń w zakładzie opiekuńczym,b) urządzenie do hydroterapii,c) izolatkę,d) urządzenie techniczne umożliwiające wjazd niepełnosprawnych,e) podjazdy oraz dojścia o nachyleniu zgodnym z przepisami wydanymi na podstawie art. 7 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz.U. 2016, poz. 290 z późn.zm.),f) co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych.	
--	--	--	--	--	--	--