

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 10.7320.57.2017.WDKRU

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	10_Podlaski OW NFZ
Nr kontroli	10.7320.57.2017.WDKRU
Termin przeprowadzenia kontroli	Data rozpoczęcia kontroli: 01 grudnia 2017r., data zakończenia kontroli (podpisania protokołu kontroli przez kontrolerów): 21 grudnia 2017 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MAX-DENT” Małgorzata Anna Grygorczuk z siedzibą: ul. Gajowa 64, 15-794 Białystok
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Prawidłowość realizacji umowy nr 10-00-01989-17-04-07 z dnia 13.07.2017 r. (ze zm.) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym w 2017r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>1. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić spełnianie w okresie objętym kontrolą wybranych warunków formalno– organizacyjnych w zakresie opisanym w poniższych pkt. 1-3. Pozytywnie, należy ocenić realizację obowiązku wynikającego z zapisów art. 103 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2016, poz.1638 j.t. ze zm.), który stanowi, iż działalność leczniczą można rozpocząć po uzyskaniu wpisu do rejestru. Pozytywnie, należy ocenić spełnienie wymogów formalno-prawnych i kwalifikacyjnych dotyczących realizacji świadczeń w ramach kontrolowanej umowy przez podwykonawcę. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić realizację przez Świadczeniodawcę w okresie objętym kontrolą obowiązku zamieszczenia informacji dla pacjentów określonych w § 11 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do Rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 08 września 2015 r. (Dz.U.2016.1146 j.t. ze zm. zwanych dalej Ogólnymi warunkami umów). W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż Świadczeniodawca nie zamieścił w miejscu udzielania świadczeń wszystkich wymaganych informacji dla świadczeniobiorców, o których mowa w § 11 Ogólnych warunków umów. Stwierdzono brak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – informacji o szczegółowym harmonogramie pracy personelu w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym wewnątrz budynku, zgodnie z wymogiem § 11 ust. 4 pkt. 1 Ogólnych warunków umów, – informacji dotyczącej adresu oraz numeru telefonu najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wewnątrz budynku, zgodnie z § 11 ust. 4 pkt 7 Ogólnych warunków umów, – informacji o sposobie zapisania się na listę oczekujących na świadczenie, zgodnie z § 11 ust. 4 pkt. 11 Ogólnych warunków umów. <p>2. Negatywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić działania Świadczeniodawcy w zakresie zapewnienia wymaganej zapisami umowy dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym w dniu 1 grudnia 2017. Zespół kontrolujący Podlaskiego OW NFZ podczas oględzin pomieszczeń Świadczeniodawcy w miejscu udzielania świadczeń, przeprowadzonych w dniu 01 grudnia 2017r. stwierdził nieobecność wszystkich osób z personelu medycznego, które zgodnie z harmonogramem powinny w tym dniu udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w kontrolowanym zakresie. Stwierdzony stan</p>

faktyczny bezspornie skutkowało ograniczeniem dostępu do świadczeń na rzecz świadczeniobiorców w kontrolowanym zakresie, co stanowi rażąco naruszenie postanowień umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne i w pełni uzasadnia negatywną ocenę tego obszaru kontroli.

3. Negatywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy przestrzeganie przez Świadczeniodawcę wymogów dotyczących harmonogramu pracy, kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym oraz zasad zgłaszania zmian do umowy. Negatywnie, należy ocenić przestrzeganie przez Świadczeniodawcę obowiązujących zasad zgłaszania zmian w harmonogramie pracy personelu medycznego (załącznik nr 2 do umowy „Harmonogram - zasoby”). Świadczeniodawca w ramach kontrolowanej umowy dokonywał poprzez portal SZOI licznych zmian zarówno harmonogramu pracy personelu jak i osób udzielających świadczeń. Zmiany te były przez POW NFZ weryfikowane negatywnie, za wyjątkiem jednego wniosku, który na dzień rozpoczęcia czynności kontrolnych nie został jeszcze zweryfikowany przez Fundusz. Świadczeniodawca zgłaszał także zmiany w harmonogramach pracy personelu z datą wsteczną ich obowiązywania. Powyższe działania Świadczeniodawcy naruszały zasady dotyczące terminów zgłaszania zmian do umowy, określonych w § 6 Ogólnych warunków umów, zgodnie z którym zmiany w harmonogramie dotyczące personelu wymagają zgłoszenia dyrektorowi oddziału wojewódzkiego Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie, albo w przypadkach losowych, niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia. Ponadto, analiza zmian w harmonogramie pracy personelu dokonywanych przez Świadczeniodawcę z datą wsteczną ich obowiązywania wykazała, iż jest w nim wiele sprzeczności.

4. Negatywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy zgodność danych o świadczeniach sprawozdawanych w raportach statystycznych w okresie od lipca do października 2017 r. z dokumentacją medyczną w zakresie dotyczącym personelu udzielającego świadczeń, czasu pracy oraz prawidłowości/zgodności dokumentowania danych o udzielonym świadczeniu w zbiorczej i indywidualnej dokumentacji medycznej. Pozytywnie, należy ocenić przestrzeganie przez Świadczeniodawcę wymogów w zakresie zgodności kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz.U.2017, poz. 193 j.t. ze zm.) i Zarządzeniu Nr 23/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 24 marca 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne, a także udokumentowanie stosunku zobowiązaniowego osób udzielających świadczeń, ujętych w harmonogramie pracy zgłaszanym przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym okresie.

5. Negatywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić zgodność danych o świadczeniach sprawozdawanych w raportach statystycznych w okresie od lipca do października 2017 r. z dokumentacją medyczną w zakresie dotyczącym personelu udzielającego świadczeń, czasu pracy oraz prawidłowości/zgodności dokumentowania danych o udzielonym świadczeniu w zbiorczej i indywidualnej dokumentacji medycznej. Z uwagi na fakt, iż Świadczeniodawca ze względu na formę zatrudnienia znacznej części personelu medycznego (umowy cywilno - prawne) nie prowadził dokumentacji poświadczającej czas pracy tych osób (np. w postaci grafików, list obecności, harmonogramów itp.) oraz w związku z licznymi wnioskami o zmianę danych w załączniku nr 2 do umowy, również sprzecznych w swej treści zmian w harmonogramie pracy personelu POW NFZ nie był w stanie precyzyjnie określić/ustalić kto z w/w personelu i kiedy (w jakie dni i w jakich godzinach) udzielał świadczeń opieki zdrowotnej w okresie od 01 lipca 2017 r. do dnia wszczęcia kontroli. Analizując powyższe Zespół Kontrolny stwierdził rozbieżności w danych o świadczeniach sprawozdawanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej (indywidualnej i

	<p>zbiorczej) w zakresie dotyczącym personelu udzielającego świadczeń. Ponadto w znacznej części wpisów godziny zgłoszenia się pacjenta wskazane w księdze przyjęć wykraczały poza harmonogram pracy personelu medycznego (określony w kontrolowanej umowie), wskazanego w księdze jako udzielający świadczeń danemu pacjentowi, a czasami także godziny pracy poradni.</p> <p>6. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego, należy ocenić prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia do Podlaskiego OW NFZ świadczeń opieki zdrowotnej w ramach kontrolowanej umowy w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym w okresie lipiec - październik 2017r. oraz dokumentowania przez Świadczeniodawcę uprawnień świadczeniobiorców do świadczeń w przedmiotowym zakresie. Wpisy widniejące w skontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów, w konfrontacji z danymi sprawozdanymi w raportach statystycznych do Podlaskiego OW NFZ w okresie lipiec - październik 2017 roku, potwierdzały ich zrealizowanie i poprawne rozliczenie.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uzupelnic brakujace informacje, w zakresie opisanym w cz. I A pkt. 3 niniejszego wystapienia i przestrzegac - przez caly okres obowiazywania umowy o udzielanie swiadczen opieki zdrowotnej - obowiazku dbania o kompletnosc informacji/danych, podawanych do wiadomosci swiadczeniobiorcow w miejscu udzielania swiadczen zgodnie z wymogami i w sposob okreslony w § 11 Ogolnych warunkow umow o udzielanie swiadczen opieki zdrowotnej, stanowiacego załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1146 t.j. ze zm.). 2. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez personel medyczny zgłoszony za pośrednictwem portalu SZOI do umowy i pozytywnie zweryfikowany przez POW NFZ. 3. Zapewnić Świadczeniobiorcom dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym w dniach i godzinach określonych w załączniku nr 2 „Harmonogram – Zasoby” do kontrolowanej umowy nr 10-00-01989-17-04-07 z dnia 13.07.2017 r. (ze zm.) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne. 4. Przestrzegać zasad i terminów w zakresie zgłaszania zmian do załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram Zasoby” do kontrolowanej umowy nr 10-00-01989-17-04-07 z dnia 13.07.2017 r. (ze zm.) zgodnie z dyspozycją § 6 ust. 2-4 Ogólnych warunków umów ze szczególnym uwzględnieniem przestrzegania zgodności zgłaszanych zmian z obowiązującymi przepisami i umową. 5. Wyeliminować nieprawidłowości w zakresie prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej, o których mowa w cz. I D ust.1 wystąpienia i prowadzić zbiorczą dokumentację medyczną zgodnie z dyspozycją § 43 pkt.3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015 poz. 2069).

	<p>6. Przeszkolić personel odpowiedzialny za prowadzenie zbiorczej dokumentacji medycznej w zakresie zasad jej prowadzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015 poz. 2069).</p> <p>7. Przekazywać dane w raportach statycznych rzetelnie i z należytą starannością z zastrzeżeniem, że dane te muszą znajdować potwierdzenie w dokumentacji medycznej prowadzonej przez Świadczeniodawcę (indywidualnej i zbiorczej).</p> <p>Skutki finansowe kontroli:</p> <p>a) kwota 2.822,85 zł (słownie: dwa tysiące osiemset dwadzieścia dwa złote 85/100 groszy) tytułem kary umownej naliczonej za 2017r.</p>
--	---

Sporządził:
Dział Kontroli Realizacji Umów na Świadczenia