

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7310.004.2020.DKUX

<b>Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę</b>	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
<b>Numer postępowania kontrolnego</b>	DK.TWKX.7310.004.2020.DKUX
<b>Termin przeprowadzenia kontroli</b>	Data rozpoczęcia kontroli: 10.03.2020r., data zakończenia kontroli 10.09.2020r.
<b>Podmiot kontrolowany: nazwa i adres</b>	<b>Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczny Ośrodek Internistyczno-Diabetologiczny Małgorzata Arciszewska</b> , z siedzibą: ul. Ludwika Zamenhofa 10 lokal 20; 15-435 Białystok
<b>Temat kontroli, okres objęty kontrolą</b>	Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie Kompleksowej Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej nad pacjentem z chorobą przewlekłą (KAOS). Okres objęty kontrolą: 01.01.2018 r. – do dnia wszczęcia kontroli.
<b>Informacja dotycząca ustaleń z kontroli</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>Pozytywnie</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono zapewnienie warunków do realizacji świadczeń - personel medyczny oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.</li> <li><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono częstotliwość udzielania świadczeń pacjentom objętych opieką KAOS.</li> <li><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono realizację świadczeń diagnostycznych oraz porad koniecznych do wykonania w trakcie kompleksowej opieki specjalistycznej. Ustalono w tym obszarze nieprawidłowości polegały na niewywiązaniu się z warunków realizacji świadczeń dotyczących zestawu świadczeń diagnostycznych oraz porad koniecznych do wykonania w trakcie rocznej opieki.</li> <li><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie sprawozdawania świadczeń przez Świadczeniodawcę. Nieprawidłowości polegały na niedokładnym sprawozdaniu w raportach statystycznych rozpoznań zasadniczych wg ICD10 oraz nieprawidłowym lub niezasadnym sprawozdaniu w raportach statystycznych procedur medycznych wg ICD-9.</li> <li><b>Pozytywnie</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w ramach próby objętej kontrolą</li> </ol>
<b>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</b>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Dołożyć należytej staranności, aby pacjentom objętym opieką KAOS, udzielać świadczeń z odpowiednią częstotliwością, wskazaną w warunkach, zawartych w Załączniku nr 1 (Lp. 5a pkt. 3)) do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a w wyjątkowych sytuacjach, jeśli jest to niemożliwe (z przyczyn leżących po stronie pacjenta)- nieodzwrotnie dokumentować ten fakt w Historii zdrowia i choroby.</li> <li>Dołożyć należytej staranności, aby pacjentom, objętym opieką KAOS, badania diagnostyczne tj. oznaczenie poziomu: cholesterolu całkowitego, frakcji LDL i HLD, trójglicerydów, kreatyniny, albuminurii, badanie okulistyczne z oceną dna oka, badanie EKG, porada neurologiczna z badaniem neurologicznym i oceną czucia wibracji oraz testy na obecność neuropatii autonomicznej wykonywać kompleksowo i z zachowaniem odpowiedniej częstotliwości, zgodnie z warunkami, zawartymi w</li> </ol>

	<p>Załączniku nr 1 (Lp. 5a pkt. 4)) do Rozporządzenia w sprawie AOS, a w wyjątkowych sytuacjach, jeśli jest to niemożliwe (z przyczyn leżących po stronie pacjenta)- nieodzownie dokumentować ten fakt w Historii zdrowia i choroby.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>3. Dołożyć należytej staranności, aby pacjentom, objętym opieką KAOS, w trakcie porady neurologicznej, raz na 24 miesiące, wykonywać badanie tętnic kończyn dolnych metodą Dopplera w myśl zapisów zawartych w Załączniku nr 1 (Lp. 5a pkt. 5)) do Rozporządzenia w sprawie AOS, a w wyjątkowych sytuacjach, jeśli jest to niemożliwe (z przyczyn leżących po stronie pacjenta) - nieodzownie dokumentować ten fakt w Historii zdrowia i choroby.</li><li>4. Dochować należytej staranności, aby dane, przekazywane w sprawozdawczości do POW NFZ były rzetelne tzn. zgodne ze stanem faktycznym, udokumentowanym w Historii Zdrowia i Choroby pacjenta - dotyczy wskazywania właściwego kodu rozpoznania zasadniczego wg ICD10 oraz kodu wykonanej procedury medycznej wg ICD9, zgodnie z § 3 ust. 1 pkt. 3 i 5 Rozporządzenia MZ z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców.</li><li>5. Złożyć korekty raportów statystycznych w zakresie wskazanym w treści wystąpienia pokontrolnego.</li></ol> <p><b>Skutki finansowe kontroli:</b> Nienależnie przekazane środki finansowe: 0,00 zł. Kara umowna: 6 599,35 zł.</p>
--	--