

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 / link
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy</p>	<p>DK.TWK-II.7320.026.2021.PSY</p>	<p>31.05.2021 r. – 31.08.2021 r.</p>	<p>STOWARZYSZENIE "MONAR", ul. Nowolipki 9B, 00-151 Warszawa, w ramach działalności zakładu leczniczego: "STOWARZYSZENIE E MONAR PORADNIA PROFILAKTYKI, LECZENIA I TERAPII UZALEŻNIEŃ W BYDGOSZCZY", ul. Bohaterów Kragujewca 11, 85-863 Bydgoszcz</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 30.04.2021 r.</p>	<p><i>1. Spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej personelu udzielającego świadczeń.</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji w trakcie kontroli dokonano następujących ustaleń:</p> <p>Naruszenie zapisów § 6 ust. 2 w zw. z § 1 pkt 2) Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz zapisów § 2 ust. 9 umowy 11-18/ /PSY i § 2 ust. 8 umowy nr 19-23/ /PSY polegające na niezgłoszeniu w załączniku nr 2 do ww. umów, jako osoby udzielającej świadczeń w latach 2018-2021, psychologa.</p> <p><i>2. Realizacja, dokumentowanie i wykazywanie do zapłaty świadczeń w ramach próby objętej kontrolą</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji w trakcie kontroli dokonano następujących ustaleń:</p> <p>1. Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, polegających na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wykazaniu do rozliczenia 9429 świadczeń, których faktycznie nie zrealizowano, co stanowi naruszenie zapisu §13 Zarządzenia nr 56/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28.06.2016 r. ze zm., Zarządzenia nr 41/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23.05.2018 r. ze zm. oraz Zarządzenia nr 7/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16.01.2020 r. ze zm., w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, - niezasadnym lub nieprawidłowym zakwalifikowaniu wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne) w przypadku 15 świadczeń, na podstawie których Fundusz dokonał płatności, z uwagi na naruszenie 	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>1. Zgodnie z § 28 ust. 1 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, złożyć korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych i faktur w zakresie świadczeń wyszczególnionych w załącznikach nr 1, 2, 3a, 4, 5 do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia z Kujawsko-Pomorskim OW NFZ w ramach umów nr 11-18/ /PSY oraz umowy nr 19-23/ /PSY aneksowanych na okres objęty kontrolą, w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol. Termin realizacji - 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>2. Zgodnie z § 28 ust. 1 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, złożyć korekty raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w załączniku nr 3b. Termin realizacji - 14 dni od</p>

					<p>wymogów określonych w załączniku nr 7 (lp.5) do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.</p> <p>2. Naruszenie § 4 ust. 1 i 2, § 5, § 6 ust. 1, § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz § 4 ust. 1, 5, § 6 ust. 1, 2, § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, polegające na prowadzeniu dokumentacji medycznej niezgodnie z przepisami prawa.</p>	<p>dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>Jednocześnie wskazać należy, że Świadczeniodawcy przysługuje prawo do sprawozdania świadczeń faktycznie wykonanych, zgodnie z załącznikiem nr 5 do wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>3. Sprawozdawać do rozliczenia świadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie ze stanem faktycznym. Termin realizacji - na bieżąco.</p> <p>4. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Termin realizacji – na bieżąco.</p> <p>5. Aktualizować potencjał wykonawczy Świadczeniodawcy poprzez bieżące zgłaszanie zmian w załączniku nr 2 do umowy. Termin realizacji - na bieżąco.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1) 12 886,91 zł – tytułem kary umownej</p> <p>2) 582 860,00 zł – tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych</p>
--	--	--	--	--	--	---