

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7300.1.031.2021

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7300.1.031.2021
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 21.06.2021 r. do 13.08.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	BETAMED Spółka Akcyjna 40-053 Katowice, ul. Barbary 21 wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Centrum Medyczne "BETAMED" adres jw.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Bezpieczeństwo pacjenta podczas realizacji świadczeń wykonywanych w ramach opieki długoterminowej domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia pozytywnie z nieprawidłowościami ocenił realizację w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. kontrolowanej umowy nr 121/212537/14/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. i nr 121/212537/14/1/2019L z dnia 03.07.2019 r. oraz według stanu na czas przeprowadzenia kontroli (sprzęt medyczny) kontrolowanej umowy nr 121/212537/14/1/2021 z dnia 18.01.2021 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze, w zakresie 14.2140.029.04: świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej - dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, w zakresie objętym niniejszą kontrolą. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p>Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Zasadność zakwalifikowania pacjentów do objęcia długoterminową opieką domową dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną, w ramach próby objętej kontrolą;2. Spełnianie warunków realizacji świadczeń w zakresie personelu oraz sprzętu medycznego - okres objęty kontrolą: od 01.09.2019 r. do 31.12.2019 r. (personel medyczny) oraz stan na czas przeprowadzenia kontroli (sprzęt medyczny).

	<p>Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności, rzetelności i celowości oceniono:</p> <p>1. Realizacja, rozliczanie i dokumentowanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą, ponieważ na podstawie dostarczonej dokumentacji w przypadku jednego pacjenta stwierdzono, że pacjent w kontrolowanym okresie był wydolny oddechowo i cierpiał na bezdech senny, w związku z czym niezasadnie wykazano do Śląskiego OW NFZ 122 osobodni świadczeń.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <p>1. Realizacja świadczeń zgodnie z wytycznymi określonymi rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 1658 z późn. zm.).</p> <p>2. Złożenie korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w załączniku nr 1 do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia z ŚOW NFZ w ramach umowy nr 121/212537/14/1/2019L z dnia 03.07.2019 r. w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze, w zakresie: 14.2140.029.04 - świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej - dla pacjentów wentylowanych mechanicznie w okresie rozliczeniowym od 01.09.2019 r. do 31.12.2019 r. – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <p>1) zwrot kwoty 4 093,59 zł tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych w okresie rozliczeniowym 01.09.2019 r. – 31.12.20219 r. przez Śląski OW NFZ w ramach umowy nr 121/212537/14/1/2019L z dnia 03.07.2019 r. w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze, w zakresie: 14.2140.029.04 - świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej - dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, naliczonej na podstawie § 28 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. z dnia 11 lipca 2016 r. Dz.U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.),</p> <p>2) kwota 14 570,57 zł, naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 2 lit c załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 8 września 2015 r. (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.) w zw. z § 7 umowy nr 121/212537/14/1/2019L z dnia 03.07.2019 r. w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze, w zakresie: 14.2140.029.04 - świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, tytułem kary umownej.</p>