

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p>	<p>DK.TWK- XV.7300.1.055.2021</p>	<p>od 29 września 2021 r. do 29 listopada 2021 r.</p>	<p>KONSYLIIUM SARNA I WSPÓLNICZY SPÓŁKA JAWNA z siedzibą Gliny 15 (62-574), w ramach wykonywanej działalności leczniczej w zakładzie leczniczym: SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "KONSYLIIUM" z siedzibą w Kaliszu (62-800), ul. Władysława Podkowińskiego 2</p>	<p>Temat kontroli: Bezpieczeństwo pacjenta i dostępność do świadczeń w rodzaju świadczenia odrębnie kontraktowane w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych. Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.</p>	<p>1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń dotyczących: osób udzielających świadczeń i zapewnienia badań diagnostycznych. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami. Ustalono nieprawidłowości polegały na: nieudzielaniu świadczeń w okresie objętym kontrolą przez 1 lekarza, 2 pielęgniarki oraz 2 dietetyków. 2. Prawdliwość realizacji, sprawozdawania i rozliczania świadczeń w ramach próby objętej kontrolą. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami. Ustalono nieprawidłowości polegały na: 1. realizacji wizyty kontrolnej oraz badań diagnostycznych u 1 pacjenta niezgodnie z terminarzem wizyt; 2. braku w dokumentacji medycznej 1 pacjenta druku: <i>INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO/POZ</i>; 3. braku zapewnienia pacjentom kompleksowej opieki przez: fizjoterapeutę na rzecz 3 pacjentów, psychologa na rzecz 2 pacjentów, dietetyka na rzecz 1 pacjenta, których dokumentacja medyczna wskazuje, iż taka konieczność zaistniała; 4. braku podpisu dostawcy w 2 kartach dostaw; 5. braku sprawozdawania zrealizowanych procedur medycznych wynikających z dokumentacji medycznych, tj. wizyt personelu medycznego oraz badań diagnostycznych; 6. sprawozdanie rozpoznania według ICD-10 (Międzynarodowa Klasyfikacja Chorób) Z43.1 OPIEKA NAD PACJENTAMI Z GASTROSTOMIĄ, niezgodnie z rozpoznaniami zasadniczymi (dot. pacjentów, których dokumentację medyczną objęto kontrolą); 7. sprawozdaniu błędnych dat skierowań (dotyczy 2 pacjentów).</p>	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: 1. Dokonywać aktualizacji załącznika nr 2 do umowy Harmonogram-Zasoby – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 2. Realizować wizyty kontrolne oraz badania diagnostyczne „co najmniej raz na kwartał”, zgodnie z Lp. 5 Załącznika 5. WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU INNYCH ŚWIADCZEŃ AMBULATORYJNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 3. Każdorazowo wydawać i załączać do dokumentacji medycznej pacjenta druk <i>INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO/POZ</i> – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 4. W przypadku rozmowy telefonicznej pacjenta/opiekuna z zespołem żywieniowym odnotowywać ten fakt w dokumentacji medycznej – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 5. Zapewniać pacjentom ze wskazaniami kompleksową opiekę z udziałem: dietetyka, psychologa i fizjoterapeutę – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 6. Prowadzić karty dostaw zgodnie ze wzorem, tj. wprowadzić nadzór nad dokonywaniem podpisu przez dostawcę – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 7. Sprawozdawać wszystkie istotne procedury medyczne wynikające z dokumentacji medycznej zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 5) oraz § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (dalej: rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji) – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 8. Sprawozdawać rozpoznanie według ICD-10, stanowiące rozpoznanie zasadnicze i współistniejące zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 3) i 4) rozporządzenia w sprawie zakresu niezbędnych informacji – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 9. Sprawozdawać dane dotyczące skierowań zgodnie z § 3 ust. 13 rozporządzenia w sprawie zakresu niezbędnych informacji – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 10. Dokonać korekty niezasadnie sprawozdanych świadczeń zgodnie z wystąpieniem pokontrolnym – termin realizacji zalecenia: 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki finansowe: kara umowna: 16 655,12 zł, wartość nienależnie przekazanych środków finansowych określona do zwrotu: 2 285,28 zł.</p>