

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 / link
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7300.1.8.2021	14.12.2021 r. - 15.02.2022 r.	Prywatny Gabinet Dentystyczny Ewa Janeczko, 39 – 200 Dębica ul. Grottgera 3.	Jakość i dostępność do gwarantowanych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. - 31.12.2020 r., oraz w sniach kontroli.	Na podstawie ustalonego stanu faktycznego stwierdzono nieprawidłowość dotyczącą realizacji i rozliczenia świadczeń polegającą na braku: 1. w 81 przypadkach, co stanowi 71,7% świadczeń objętych kontrolą, potwierdzenia rozległego ubytku zęba - dotyczy to świadczeń rozliczonych produktem 5.13.00.2315040 oraz 5.13.00.2315050. 2. w 45 przypadkach, co stanowi 39,8% świadczeń objętych kontrolą, potwierdzenia w dokumentacji medycznej nazwy zastosowanego materiału stomatologicznego przy wypełnianiu ubytków w zębach. 3. w 4 przypadkach, co stanowi 3,5% świadczeń objętych kontrolą, potwierdzenia w dokumentacji medycznej realizacji sprawozdanych świadczeń – dotyczy to świadczeń rozliczonych produktem 5.13.00.2315040 4. w 5 przypadkach, co stanowi 4,4% świadczeń objętych kontrolą, potwierdzenia w dokumentacji medycznej realizacji sprawozdanych świadczeń – dotyczy to świadczeń rozliczonych produktem 5.13.00.2315050 5. w 100% objętej kontrolą dokumentacji medycznej brak kodów rozpoznania choroby według ICD10. W działalności kontrolowanego Podmiotu w przedstawionym wyżej obszarze stwierdzono nieprawidłowości polegające na: 1. Świadczeniodawca w 81 przypadkach na 113 kontrolowanych świadczeń, co stanowi 71,7% wszystkich skontrolowanych świadczeń nie zastosował się do obowiązujących w okresie kontrolowanym przepisów regulujących sposób prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczących opisu rozległego ubytku zęba w zakresie liczby powierzchni objętych całkowitym opracowaniem i odbudową rozległego ubytku. 2. W całości (100%) kontrolowanej dokumentacji medycznej brak danych z wywiadu i badania przedmiotowego przy udzielaniu objętych kontrolą świadczeń gwarantowanych dla dzieci i młodzieży do 18r.ż 3. W całości dokumentacji medycznej (100%) brak wpisów rozpoznania według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Medycznych ICD-10. 4. W przedstawionej do kontroli indywidualnej dokumentacji medycznej stwierdzono również nieprawidłowość polegającą na braku wpisów 9 świadczeń w zakresie procedury 23.1504 oraz 23.1505 (dotyczy 3 pacjentów).	1. Realizować umowę zgodnie z art. 189 ust. 2 ustawy z 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z § 2 pkt 2 w związku z § 5 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych z dnia 26 czerwca 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1207). Termin realizacji zaleceń: niezwłocznie, na bieżąco. 2. Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.), w zakresie określonym w § 4 ust. 1, § 7 ust. 1, § 38 ust 4 pkt 2, 3 i 8. Termin realizacji zaleceń: niezwłocznie, na bieżąco. 3. Dokonać korekty: - sprawozdania finansowego zgodnie z tabelą nr 4 i zał. nr 2 do wystąpienia pokontrolnego. Skutki finansowe: 13 199,74 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7300.1.9.2021	14.12.2021 r. - 15.02.2022 r.	Staniszewska Anna NZOZ Prywatna Praktyka Stomatologiczna, Łowisko 215, 36-053 Kamień	Jakość i dostępność do gwarantowanych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. - 31.12.2020 r., oraz w sniach kontroli.	W działalności kontrolowanego Podmiotu w przedstawionym wyżej obszarze stwierdzono nieprawidłowość polegającą na braku w 100% objętej kontrolą indywidualnej dokumentacji medycznej kodu rozpoznania choroby, problemu zdrowotnego, według ICD10.	Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.), w szczególności w zakresie określonym w § 7 ust. 1. Termin realizacji zaleceń: niezwłocznie, na bieżąco.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7300.1.10.2021	27.12.2021 r. - 11.02.2022 r.	„Uzdrowisko Rymanów” S.A. ul. Zdrojowa 48, 38-481 Rymanów Zdrój	Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczenia a hospitalizacji pacjenta związanej z leczeniem COVID-19. Okres objęty kontrolą: 01.03.2021 r. - 30.06.2021 r.	Skontrolowano 597 świadczeń. Zakwestionowano prawidłowość rozliczenia 92 świadczeń, co stanowi 15,4% wszystkich skontrolowanych świadczeń. W działalności kontrolowanego podmiotu stwierdzono nieprawidłowości polegające na: 1. Sprawozdaniu 89 osobodni w kodzie 99.03.0009 – Hospitalizacja pacjenta związana z leczeniem COVID-19 SpO2<95%, w przypadku których udokumentowany poziom saturacji w przedziale 87% - 94%, nie znajdował odzwierciedlenia w opisanym stanie klinicznym pacjentów oraz podjętych działaniach terapeutycznych, takich jak: stosowanie tlenoterapii, farmakoterapii. 2. Sprawozdaniu 3 osobodni w kodzie 99.03.0009 – Hospitalizacja pacjenta związana z leczeniem COVID-19 SpO2<95%, w przypadku których w dokumentacji medycznej brak było wpisu pomiaru saturacji.	1. Udzielać świadczeń (99.03.0009 – Hospitalizacja pacjenta związana z leczeniem COVID19 SpO2<95%), zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 2 Katalog produktów rozliczeniowych Lp. 29 do Zarządzenia nr 217/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23.12.2021 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (ze zm.) oraz w przyszłości – zgodnie z późniejszymi obowiązującymi zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Termin realizacji zaleceń: na bieżąco. 2. Dokumentować każdy wykonany pomiar saturacji w indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z § 4 ust. 1, 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 666, z późn. zm.) Termin realizacji zaleceń: na bieżąco.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7300.1.11.2021	28.12.2021 r. - 11.02.2022 r.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych, ul. 29 Listopada 57, 38-700 Ustrzyki Dolne	Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczenia hospitalizacji pacjenta związanej z leczeniem COVID-19. Okres objęty kontrolą: 01.03.2021 r. - 30.06.2021 r.	Stwierdzono nieprawidłowość polegającą na wykazaniu do rozliczenia z POW NFZ jednego osobodnia o kodzie produktu rozliczeniowego „99.03.0009 - Hospitalizacja pacjenta związana z leczeniem COVID-19 - SpO2<95%” pomimo braku potwierdzenia w dokumentacji medycznej pacjenta saturacji poniżej lub równej 95%. Na podstawie wpisów w dokumentacji medycznej świadczenie winno być sprawozdane i rozliczone jako 99.03.0010 - Hospitalizacja pacjenta związana z leczeniem COVID-19 - SpO2=>95%.	Udzielać oraz przekazywać do rozliczenia z Funduszem świadczenia o kodzie 99.03.0009 - Hospitalizacja pacjenta związana z leczeniem COVID-19 - SpO2<95%: – zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 2 Katalog produktów rozliczeniowych Lp.29 do Zarządzenia Nr 217/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 grudnia 2021 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID -19 oraz w przyszłości – zgodnie z późniejszymi obowiązującymi zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Termin realizacji zaleceń: na bieżąco.
TWK IX	DK-TWK-IX.SZPK.7322.1.2022	20.01.2022 r. - 04.02.2022 r.	Apteka Słoneczna, kod 09R/201549, ul. Ofiar Katynia 4, 35-209 Rzeszów prowadzona przez podmiot: „Apteka Słoneczna Kwiecień” Spółka Jawna, ul. Łąkowa 19, 31-443 Kraków	Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Okres objęty kontrolą: 01.06.2020 r. - 30.06.2021 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości w badanym obszarze.	Nie wydano zaleceń pokontrolnych.