

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.7320.29.2021	30.12.2021 r. - 09.03.2022 r.	Eldent sp. z o.o. ul. Energetyków 29, 37 – 450 Stalowa Wola prowadzący zakład leczniczy Niepubliczny Zakład Opieki Stomatologicznej „Eldent” ul. Energetyków 29, 37 – 450 Stalowa Wola	Jakość i dostępność do gwarantowanych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia. Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. - 31.12.2020 r.	W działalności kontrolowanego Podmiotu w przedstawionym wyżej obszarze stwierdzono nieprawidłowość polegającą na niezastosowaniu się do § 10 ust. 1 pkt 1 lit. b, d, e, § 10 pkt 1 lit. b, d, e rozporządzenia Ministra Zdrowia z 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U.2015 r. poz.2069) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania zakresie (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.).	1). 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 § 38 ust. 4 pkt 2 oraz § 10 pkt 1 lit. b, d, e. Termin realizacji zaleceń: niezwłocznie, na bieżąco. Brak skutków finansowych.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7320.1.2022	14.01.2022 r. - 01.03.2022 r.	Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacji Leczniczej w Tarnobrzegu, ul. Targowa 4, 39-400 Tarnobrzeg	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku/oddziale dziennym z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności. Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. - 30.09.2021 r. oraz z dniach kontroli.	Stwierdzone nieprawidłowości w badanym podobszarze: niezgłoszenie zmiany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”. Z załącznika nie usunięto urzędzenia Aquavibron, pomimo, że nie jest już użytkowane. Stanowi to naruszenie przepisów § 2 ust.9 zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Stwierdzone nieprawidłowości w badanym obszarze: 1) Postępowanie kontrolne wykazało nieprawidłowo zakwalifikowanych i sprawozdanych 27 osobodni (27,55%), w tym: B) Ustalono nieprawidłowości: - 16 przypadków (11 osobodni na rzecz pacjenta 03312007518 i 4 osobodni na rzecz pacjenta 05240801132) nieprawidłowo sprawozdanych osobodni, tj. sprawozdano mniej niż wymagane trzy procedury dziennie (Tab.7 i Tab.8), co jest naruszeniem przepisów § 13 zarządzenia 183/2019/DSOZ oraz 195/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką; - 12 osobodni (na rzecz pacjenta 05240801132) sprawozdano w niewłaściwym produkcie kontraktowym 05.2300.021.02 zamiast 05.2300.521.02; 2) 83 sprawozdane procedury nie ma potwierdzenia ich wykonania w dokumentacji medycznej (16,05%), 3) Brak działań lub zaniechanie w zakresie zabezpieczenia zastępstw za nieobecnych fizjoterapeutów, skutkujące brakiem zapewnienia zalecanej przez lekarza częstotliwości świadczeń. W badanym obszarze stwierdzono nieprawidłowości, które świadczą o braku należytej staranności w dokumentowaniu procesu diagnozowania i rehabilitacji pacjentów. 1) Badanie ujawniło brak wymaganych danych oznaczenia fizjoterapeuty udzielającego świadczeń na kartach zabiegów (100%). W miejscu podpisu brakowało tytułu zawodowego oraz numeru prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty. 2) Na 22 kartach programu usprawniania na 30 kontrolowanych brak danych lekarza, który dokonał wpisów (73% kart). 3) Brak wpisów w dokumentacji medycznej świadczeń sprawozdanych do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia (82 świadczenia sprawozdane i rozliczone oraz 36 świadczeń sprawozdanych ale usuniętych po skargach). 4) W karcie zabiegów pacjenta - w dniach 03.01.2020 r oraz 23.01.2020 r. w kolumnie świadczeń „psycholog” widnieje podpis terapeuty, jednak brak wpisów w karcie terapii psychologicznej potwierdzających udzielenie świadczeń w tych dniach, - w dniu 02.09.2021 r. psycholog podpisana jest zarówno w kolumnie „psycholog” jak i w kolumnie „pedagog”. 5) Analiza kontrolowanej dokumentacji medycznej wskazała w 16 przypadkach brak konsekwencji i rzetelności przy dokumentowaniu realizacji świadczeń przez psychologa i pedagoga (22% sprawozdanych świadczeń psychologa i pedagoga).	1. Prawidłowo, rzetelnie oraz zgodnie z rzeczywistym stanem rzeczy dokumentować udzielone świadczenia – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 2. Przestrzegać zgodności sprawozdawanych świadczeń ze stanem faktycznym ustalonym na podstawie wpisów w dokumentacji medycznej – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 3. Wpisy w indywidualnej dokumentacji medycznej autoryzować zgodnie z wymogami § 10 pkt 3 lit. a) - e) rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 6 kwietnia 2020 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 666 z późn zm.) – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 4. Przestrzegać warunków rozliczania świadczeń zgodnie z zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 5. Kwalifikować udzielone świadczenia do właściwego produktu leczniczego, szczególnie w odniesieniu do świadczeń udzielanych osobom o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza – termin realizacji: na bieżąco. 6. Poprawić jakość udzielanych świadczeń poprzez realizację wszystkich zaleconych przez lekarza zabiegów z zapewnieniem wskazanej częstotliwości – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 7. Udzielać świadczeń przez cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z określonym w umowie harmonogramem oraz planem rzeczowo-finansowym z zabezpieczeniem zastępstw za nieobecny personel udzielający świadczeń – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 8. Systematycznie egzekwować od personelu medycznego prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz podjąć działania uświadamiające skutki nieprawidłowości w tym zakresie – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 9. Dokonać korekty sprawozdania finansowego i rzeczowego w zakresie umowy nr 0901002705202001 oraz umowy nr 0901002705202101 za okres 01.01.2020 r. - 30.09.2021 r. zgodnie z informacjami zawartymi w zestawieniu zbiorczym – załączniku nr 1 do niniejszego wystąpienia – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty. Skutki finansowe: 7 582,91 zł.