

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
Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu	15.7320.022.2018.WKON.LZ	od 12 marca 2018 r. do 27 kwietnia 2018 r.	Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie z siedzibą 77-400 Złotów, ul. Szpitalna 28	<p>Temat kontroli: ocena realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach umowy nr: 150000011/14/1/0001/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 1. od 1 lipca 2017 r. do dnia 27 kwietnia 2018 r., sprawdzenie: zapewnienia warunków do udzielania świadczeń, co najmniej na takim poziomie, jaki Świadczeniodawca zadeklarował w złożonej do postępowania konkursowego ofercie jak i w obowiązującej umowie; organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, 2) od 1 października 2017 r. do 31 grudnia 2017 r., sprawdzenie: zasadności, rzetelności i celowości sprawozdawania i rozliczania wybranych świadczeń; sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie wymagań formalno-prawnych dla realizacji umowy nr: 150000011/14/1/0001/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym. 2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono posiadanie ważnego certyfikatu systemu zarządzania jakością zadeklarowanego w ofercie złożonej do postępowania konkursowego w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym na lata 2017-2022. 3. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono organizację i sposób udzielania świadczeń w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. 4. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono warunki lokalowe przeznaczone do realizacji świadczeń z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. 5. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie w ZOL sprzętu medycznego i pomocniczego dla świadczeniobiorców, którzy w ocenie skala Barthel otrzymali „0” punktów, przeznaczonego do udzielania świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. 6. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wywiązanie się z obowiązku informacyjnego względem świadczeniobiorców, określonego w § 11 OWU. 7. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nieudzielanie świadczeń przez personel lekarski zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” oraz nieaktualizowanie informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy. 8. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niezapewnienie równoważnika co najmniej 1 etatu przeliczeniowego lekarza o odpowiedniej specjalności na 35 łóżek (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 35 łóżek), zgodnie z pkt 1 część Lekarze punkt 1 A załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych oraz niezapewnienie kompleksowego udzielania świadczeń. 9. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie całodobowego dostępu do opieki lekarskiej. 10. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nieudzielanie w okresie objętym kontrolą świadczeń przez psychologa, logopedę, terapeutę zajęciowego zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram - zasoby” oraz nieaktualizowanie informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy. 11. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji dotyczącej leczenia żywieniowego zgodnie ze standardami Polskiego Towarzystwa Żywności i Dojelitowego. 12. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nieudzielanie w okresie objętym kontrolą świadczeń przez personel pielęgniarstwa zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram - zasoby” oraz nieaktualizowanie informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy. 13. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń w okresie kontrolowanym przez fizjoterapeutów niezgodnie z harmonogramem pracy stanowiącym załącznik nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” oraz nieaktualizowanie informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy. 14. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono kwalifikacje osób wskazanych w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”, które były zgodne z wymaganiami odnoszącymi się do poszczególnych osób personelu, określonych w części I załącznika nr 4 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych. 15. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zasady przyjęć i kwalifikacji pacjentów do ZOL zgodnie z rozporządzeniem w sprawie kierowania do ZOL oraz rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych. 16. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie kontrolowanej dokumentacji medycznej 17. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie nieujętych w punkcie 16 wystąpienia pokontrolnego. 18. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie i rozliczenie świadczeń, na rzecz dwóch pacjentów. 19. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie i rozliczenie pozostałych objętych kontrolą świadczeń. 20. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie daty przyjęcia do ZOL, daty wypisu, daty początku i końca usługi, trybu przyjęcia i wypisu oraz rozpoznania zasadniczych ICD-10. 21. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono błędne sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie sprawozdanych procedur medycznych ICD-9 oraz daty skierowania. 22. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono przechowywanie zwłok pacjentów ZOL zgodnie z § 3 ust. 8 rozporządzenia w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Zapewnić w terminie do 31 grudnia 2018 r. w ZOL warunki lokalowe wymagane dla prawidłowej realizacji umowy określone w rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych oraz zadeklarowane w złożonej ofercie. 2) Na bieżąco aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, a w szczególności dotyczące osób udzielających świadczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej za pomocą udostępnionej przez NFZ aplikacji informatycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zawartą umową. 3) Zapewnić niezwłocznie pacjentom ZOL opiekę lekarską, pielęgniarstwa, psychologa, logopedę, terapeutę zajęciowego, fizjoterapeutę, uwzględniając wymagania określone w rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych odnoszących się do poszczególnych grup personelu. 4) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz standardami PTZPiD. 5) Zapewnić przechowywanie zwłok pacjentów ZOL, zgodnie z odpowiednimi przepisami. 6) Przeprowadzać ocenę pacjenta skalą Barthel w dniu jego przyjęcia do ZOL, zgodnie z obowiązującymi przepisami. 7) Udzielać świadczeń w sposób kompleksowy. 8) Sprawozdawać w raportach statystycznych, wymagane przepisami, rzetelne dane i informacje charakteryzujące udzielone świadczenia zdrowotne w zakresie daty skierowania, procedur medycznych ICD-9, zgodnie ze stanem faktycznym. 9) Skorygować raporty statystyczne zgodnie z wystąpieniem pokontrolnym w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania, poprzez wprowadzenie w miejsce błędnych danych: daty skierowania, procedur medycznych ICD-9, danych zgodnych ze stanem faktycznym, wskazanych w kolumnie „Prawidłowa wartość danych”. 10) Udzielone świadczenia sprawozdawać i rozliczać zgodnie ze stanem faktycznym i zasadami sprawozdawania i rozliczania świadczeń. 11) Skorygować dokumenty rozliczeniowe. 12) Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU, zwrotu na konto Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Poznaniu uzyskanej nienależnie kwoty w wysokości 3 703,70 zł. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 17 601,25 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 3 703,70 zł.</p>