

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	15.7310.94.2017.WKON.DRKLZ	od 14 września 2017 r. do 16 listopada 2017 r.	<p><b>GO-MAX GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b> z siedzibą <b>ul. Tadeusza Kościuszki 19/7, 62-800 Kalisz</b> w ramach wykonywanej działalności leczniczej w zakładzie leczniczym: <b>Niepubliczny Zakład Specjalistycznej i Pielęgniarskiej Opieki Zdrowotnej „Medyk”, ul. Zagorzynek 34, 62-800 Kalisz.</b></p>	<p><b>Temat kontroli:</b> ocena realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach umowy nr 150007606/11/1/0033/0/12/16 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie żywienia dojelitowe w warunkach domowych.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 1) od 1 stycznia 2017 r. do 16 listopada 2017 r., sprawdzenie: • zapewnienia warunków do udzielania świadczeń co najmniej na takim poziomie, jaki świadczeniodawca zadeklarował w ofercie złożonej do postępowania konkursowego poprzedzającego zawarcie umowy, jak i w obowiązującej umowie, • organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 2) od 1 stycznia 2016 r. do 31 lipca 2017 r., sprawdzenie: • zasadności, rzetelności i celowości sprawozdawania i rozliczania wybranych świadczeń, • sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej oraz list oczekujących.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie wymagań formalno-prawnych dla realizacji kontrolowanych świadczeń.</li> <li>2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono posiadanie ważnego certyfikatu systemu zarządzania jakością zadeklarowanego w ofercie złożonej do postępowania konkursowego.</li> <li>3. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wywiązanie się Świadczeniodawcy z obowiązku informacyjnego względem świadczeniobiorców, określonego w § 11 OWU.</li> <li>4. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do wykonywania świadczeń zgodnie w wymogami określonymi w załączniku nr 5 lp. 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.</li> <li>5. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i celowości oceniono udzielanie świadczeń z wykorzystaniem sprzętu i aparatury medycznej posiadających aktualne przeglądy techniczne, zgodnie z § 7 ust. 1 OWU.</li> <li>6. 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 niezgłoszenie do WOW NFZ bieżących i aktualnych informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy.</li> <li>7. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nieudzielanie w okresie objętym kontrolą świadczeń przez personel pielęgniarski zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” oraz niezgłoszenie do WOW NFZ bieżących i aktualnych informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy.</li> <li>8. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nieudzielanie w okresie objętym kontrolą świadczeń przez personel, tj.: dietetyka, fizjoterapeutę, psychologa zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” oraz niezgłoszenie do WOW NFZ bieżących i aktualnych informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy.</li> <li>9. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń przez jednego z farmaceutów zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.</li> <li>10. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie wymagania formalnego w zakresie zapewnienia dostępu do apteki szpitalnej, o którym mowa w załączniku nr 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.</li> <li>11. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie realizacji badań diagnostycznych, o których mowa w załączniku nr 5 lp. 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.</li> <li>12. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie realizacji wizyt kontrolnych, o których mowa w załączniku nr 5 lp. 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.</li> <li>13. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie dostępu do laboratorium mikrobiologicznego z możliwością wykonywania posiewów krwi w kierunku bakterii i grzybów, współpracującego oddziału szpitalnego oraz transportu pacjenta do ośrodka w celu badań lub hospitalizacji w przypadku wskazań do transportu medycznego.</li> <li>14. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niezapewnienie całodobowego dostępu do laboratorium diagnostycznego biochemicznego (czynnego całą dobę), zakładu radiologii diagnostyki obrazowej (czynnego całą dobę) oraz dostępu do pracowni endoskopii przewodu pokarmowego.</li> <li>15. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację wymagań, dotyczących: kwalifikacji pacjentów do leczenia żywieniowego dojelitowego, przygotowania pacjentów lub opiekunów do leczenia w warunkach domowych, zapewnienia ciągłego kontaktu telefonicznego z pacjentem lub opiekunami, dostarczania preparatów, sprzętu (w tym nieodpłatne wypożyczenie pomp do żywienia dojelitowego w przypadku wskazań) i niezbędnych środków opatrunkowych do domu pacjenta, zgodnie z załącznikiem nr 5 lp. 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.</li> <li>16. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację części umowy za pomocą podwykonawcy niewymienionego w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.</li> <li>17. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie kontrolowanej dokumentacji zbiorczej w postaci Księgi Przyjęć Poradni Chorób Wewnętrznych oraz indywidualnej dokumentacji medycznej i załączonych do niej dokumentów dodatkowych w postaci Historii Choroby Zespół Domowego Żywienia Dojelitowego.</li> <li>18. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie świadczeń w zakresie żywienia dojelitowe w warunkach domowych na rzecz dwóch pacjentów.</li> <li>19. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie pozostałych kontrolowanych świadczeń w zakresie żywienia dojelitowe w warunkach domowych.</li> <li>20. Pozytywnie z uchybieniami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nieudokumentowanie sprawozdanych w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie procedur ICD-9.</li> <li>21. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie rozpoznania ICD - 10.</li> </ol>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udzielać świadczeń zgodnie z harmonogramem pracy określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”.</li> <li>2. Na bieżąco aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, dotyczące osób udzielających świadczeń za pomocą udostępnionej przez NFZ aplikacji informacyjnej.</li> <li>3. Realizować umowę wyłącznie z udziałem podwykonawców zgłoszonych do jej realizacji, spełniających warunki określone w przepisach odrębnych i warunkach zawierania umów.</li> <li>4. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami z uwzględnieniem wymogów określonych w standardach żywienia pozajelitowego i dojelitowego.</li> <li>5. Prowadzić kartę dostaw – żywienia dojelitowe w warunkach domowych zgodnie z obowiązującym wzorem.</li> <li>6. Wykonywać wizyty kontrolne i badania diagnostyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami.</li> <li>7. Udzielone świadczenia sprawozdawać i rozliczać zgodnie ze stanem faktycznym, wynikającym z dokumentacji medycznej i zasadami sprawozdawania i rozliczania świadczeń.</li> <li>8. Skorygować dokumenty rozliczeniowe, tj. rachunki i raporty sprawozdawcze zgodnie ze Specyfikacją skutków finansowych kontroli - żywienia pozajelitowego i dojelitowego, w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.</li> <li>9. Skorygować raporty statystyczne zgodnie z wystąpieniem pokontrolnym o w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania, poprzez wprowadzenie w miejsce błędnych danych: ICD-10, danych zgodnych ze stanem faktycznym, wskazanych w kolumnie: „Prawidłowa wartość danych”.</li> <li>10. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU zwrotu na konto Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Poznaniu uzyskanej nienależnie kwoty w wysokości 1.577,60 zł</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 18.594,76 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 1.577,60 zł.</p>