

PROTOKÓŁ KONTROLI**I. DANE IDENTYFIKUJĄCE KONTROLĘ****Kontrola nr 04.7320.020.2018.WKO-I****Podmiot kontrolowany** - Zespołu Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej "PROMYK" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Bartosza Głowackiego 8A, 65-301 Zielona Góra**Numer statystyczny REGON** - 971285918**Numer w KRS** - 0000026170**Kierownik podmiotu kontrolowanego** – Magdalena Biniszkiwicz**Temat kontroli** - Realizacja warunków umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresie: rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku/oddziale dziennym, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń udzielanych w grupie wiekowej od rozpoczęcia 4 roku życia do ukończenia 7 roku życia.**Zakres przedmiotowy kontroli** - 05.2300.021.02 – rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku/oddziale dziennym.

W ramach prowadzonego postępowania kontrolnego umowy nr 0405/3014/17 z dnia 26.09.2017 r. sprawdzeniu podlegało:

- a) wykaz i kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń w zakresie: 05.2300.021.02, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, w miesiącach październik 2017 r. i styczeń 2018 r.,
- b) indywidualna dokumentacja medyczna świadczeniobiorców w grupie wiekowej od rozpoczęcia 4 roku życia do ukończenia 7 roku życia o następujących nr PESEL: [REDAKOWANE], czy świadczenia sprawozdane w raportach za okres październik – grudzień 2017 r. mają potwierdzenie w indywidualnej dokumentacji.
- c) zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń udzielanych w grupie wiekowej od rozpoczęcia 4 roku życia do ukończenia 7 roku życia;

Okres objęty kontrolą - od dnia 01.10.2017 r. do dnia 21.02.2018 r.**Nazwa właściwej jednostki organizacyjnej NFZ** - Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze.AG
AW

Kontrolerzy:

1. Anna Wioletta Zbicińska, upoważnienie do kontroli nr 49/2018 z dnia 31.01.2018 r.
2. Agata Szwedowska, upoważnienie do kontroli nr 48/2018 z dnia 31.01.2018 r.
3. Mirosława Kaczorowska – Kominek, upoważnienie do kontroli nr 50/2018r. z dnia 31.01.2018 r.

Data rozpoczęcia kontroli – 01.02.2018 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych – 21.02.2018 r.

Miejsce przeprowadzenia kontroli - Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej "PROMYK" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Bartosza Głowackiego 8A, 65-301 Zielona Góra (01.02.2018 r.) oraz Zielona Góra, ul. Podgórna 9b – siedziba LOW NFZ.

Umowa z NFZ - posiada umowę z Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ Oddziałem Wojewódzkim NFZ nr 0405/3014/17 z dnia 26.09.2017 r. o udzielanie świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie: 05.2300.021.02 rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku/oddziale dziennym.

[Dowód: akta kontroli str. 1-8]

II. OPIS USTALONEGO STANU FAKTYCZNEGO

1. **Wykaz i kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń w zakresie: 05.2300.021.02, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, w miesiącach październik 2017 r. i styczeń 2018 r.**

- 1.1. Personel wykazany w załączniku do umowy (stan na dzień 31.01.2018 r.)

G. AD
A. W.

128
P. An

Nazwisko	Imię	PESEL	Grupa zawodowa	Nr prawa	Specjalność	Stopień specjalności	Godzin pracy tygodniowo	Data i godzina akceptacji ostatniego wniosku portalowego	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
SZCZEPAŃSKA	GRAŻYNA		Fizjoterapeuci		Fizjoterapeuta	bez specjalizacji	19:00:00	11.00 - 15.00	08.00 - 16.00	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.00
BOROWSKA	MAGDALENA		Fizjoterapeuci		Fizjoterapeuta	bez specjalizacji	37:55:00	10.25 - 18.00	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35
Olejarz	Bernard		Fizjoterapeuci		Fizjoterapeuta	bez specjalizacji	2:00:00						16.00 - 18.00
Nowakowski	Tobiasz		Fizjoterapeuci		Fizjoterapeuta	bez specjalizacji	37:55:00	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	10.25 - 18.00	08.00 - 15.35
Reus	Aleksandra		Fizjoterapeuci		Fizjoterapeuta	bez specjalizacji	37:55:00	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35
Skwsi	Władysław		Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	2730592	Lekarz - specjalista neurologii dziecięcej	specjalista	4:00:00			13.00 - 17.00			
Biernat	Małgorzata		Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	4064600	Lekarz - specjalista rehabilitacji medycznej	specjalista	2:00:00					12.30 - 14.30	
ZURAKOWSKI	ANDRZEJ		Lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia lub tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji lub ze specjalizacją I stopnia)	1181392	Lekarz - specjalista rehabilitacji medycznej	specjalista	19:30:00	08.00 - 14.00	08.00 - 10.00	14.00 - 14.30	12.00 - 18.00	08.00 - 13.00	
WIĄTKOWSKA	ALDONA		Audjofonolodzy i logopedzi		Logopeda	bez specjalizacji	10:30:00	11.30 - 12.00, 14.30 - 15.00				07.00 - 12.30	07.00 - 11.00
Luczek	Anna		Audjofonolodzy i logopedzi		Neurologopeda	bez specjalizacji	12:00:00	14.00 - 18.00	14.00 - 18.00	08.00 - 12.00			
SKRZYPCZAK	MARIA		Specjaliści nauczania i wychowania gdzie indziej niesklasyfikowani		Pedagog specjalny	bez specjalizacji	37:55:00	10.25 - 18.00	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35
BURNOS	AGNIESZKA		Specjaliści nauczania i wychowania gdzie indziej niesklasyfikowani		Pedagog specjalny	bez specjalizacji	37:55:00	08.25 - 16.00	08.25 - 16.00	10.25 - 18.00	08.25 - 16.00	08.25 - 16.00	08.25 - 16.00

20
A 2/20

Nazwisko	Imię	PESEL	Grupa zawodowa	Nr prawa	Specjalność	Stopień specjalności	Godzin pracy tygodniowo	Data i godzina akceptacji ostatniego wniosku portalowego	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
SAPENKO	ANNA		Psycholog		Psycholog	w trakcie specjalizacji	7:00:00		08.00 - 10.00			13.00 - 18.00	
SZYMKIEWICZ	EWA		Psycholog		Psycholog	specjalista	19:00:00			13.00 - 18.00	13.00 - 18.00	08.00 - 13.00	08.00 - 12.00
Bocharński	Piotr		Psycholog		Psycholog	bez specjalizacji	10:00:00			08.00 - 13.00	08.00 - 13.00		
WAWRZYŃIAK	IRENA		Technik fizjoterapii i masażysty		Technik fizjoterapii	bez specjalizacji	37:55:00		08.00 - 15.35	10.25 - 18.00	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35
Szczygł	Marlena		Technik fizjoterapii i masażysty		Technik fizjoterapii	bez specjalizacji	37:55:00		08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35	08.00 - 15.35
Jarosńska	Agnieszka		Technik fizjoterapii i masażysty		Technik fizjoterapii	bez specjalizacji	5:00:00		12.00 - 13.00	12.00 - 13.00	12.00 - 13.00	12.00 - 13.00	12.00 - 13.00

Tabela nr 1

[Dowód: akta kontroli str. 27-28]

- 1.2. Przedstawione kwalifikacje zawodowe personelu udzielającego świadczeń są zgodne z załącznikiem do umowy.

[Dowód: akta kontroli str. 27-28, 165-176, 189-194]

- 1.3. Świadczeniodawca zabezpiecza dostęp do lekarza pediatry przez lekarza Władysława Skińskiego – lekarz – I st. specjalizacji w zakresie pediatrii, który udziela świadczeń w środy w godzinach 13.00-17.00.

[Dowód: akta kontroli str. 17-20]

- 1.4. W dniu kontroli 1.02.2018 r. u Świadczeniodawcy o godz. 11.20 świadczeń udzielał następujący personel:

- Agnieszka Burnos – terapeuta;
- Maria Skrzypczak – terapeuta;
- Anna Sapeńko – psycholog;
- Aldona Wijatkowska – neurologopeda;
- Agnieszka Turowska – terapeuta;
- Andrzej Żurakowski – lekarz – specjalista rehabilitacji;
- Magdalena Stawska – pielęgniarka;
- Irena Wawrzyniak – technik fizjoterapii;
- Tobiasz Nowakowski – fizjoterapeuta;
- Magdalena Borowska – fizjoterapeuta;
- Marlena Szczygieł – fizjoterapeuta.

[Dowód: akta kontroli str. 9-10]

Ponadto tego samego dnia o godz. 13.00 Zespół kontrolujący dokonał kolejnych oględzin, potwierdzających udzielanie świadczeń przez lekarza specjalistę rehabilitacji medycznej Panią Małgorzatę Biernat.

[Dowód: akta kontroli str. 13-14]

- 1.5. Dnia 01.02.2018 r. stwierdzono brak udzielania świadczeń przez następujący personel zgłoszony do umowy na dzień 31.01.2018 r.:

- Ewa Szymkiewicz – zakończenie zatrudnienia zgłoszone do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 157207 dnia 11.01.2018 r.;
- Aleksandra Reus – przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158706 dnia 31.01.2018 r.;
- Agnieszka Jarosińska – szczegółowy opis w pkt 1.6 niniejszego protokołu kontroli.

[Dowód: akta kontroli str. 27-28]

1.6. Ponadto świadczeniodawca przedstawił dokumenty (listy obecności, ewidencji czasu pracy) potwierdzające udzielanie świadczeń w styczniu 2018 r. przez następujący personel:

a) Styczeń 2018 r.:

- Borowska Magdalena – fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności nieobecna w dniu: 29.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 157207 dnia 11.01.2018 r.;
- Burnos Agnieszka - pedagog specjalny, zgodnie z listą obecności nieobecna w dniu: 19.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 157207 dnia 11.01.2018 r.;
- Tobiasz Nowakowski – fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności brak podpisu w dniu: 17.01.2018 r. oraz nieobecny 26.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń z dnia 26.01.2018r. zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 157207 dnia 11.01.2018 r.;
- Reus Aleksandra – fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności nieobecna od 29-31.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158706 dnia 31.01.2018 r.;
- Skrzypczak Maria - pedagog specjalny, zgodnie z listą obecności brak podpisu w dniu: 26.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158706 dnia 31.01.2018 r.;
- Szczepańska Grażyna – fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności nieobecna w dniu: 12.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 157207 dnia 11.01.2018 r.;
- Szczygieł Marlena – technik fizjoterapii, zgodnie z listą obecności nieobecna w dniu: 02.01.2018 r.;
- Turowska Agnieszka – pedagog specjalny, zgodnie z listą obecności nieobecna w dniu: 05.01.2018 r.;
- Wawrzyniak Irena - technik fizjoterapii, zgodnie z listą obecności nieobecna w dniu: 26.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 157207 dnia 11.01.2018 r.;
- Wijatkowska Aldona – logopeda, zgodnie z listą obecności nieobecna od 22-24.01.2018r., 29.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158706 dnia 31.01.2018 r.;
- Żurakowski Andrzej- lekarz - specjalista rehabilitacji medycznej;
- Luczek Anna – neurologopeda;
- Bochański Piotr – psycholog;
- Olejarz Bernard – fizjoterapeuta;
- Biernat Małgorzata - lekarz - specjalista rehabilitacji medycznej;
- Sławińska Iwona – psycholog – zatrudnienie od 02.01.2018 r. zgłoszone do umowy wnioskiem portalowym nr 157207 z dnia 11.01.2018 r.;
- Sapeńko Anna – psycholog;

- Brulińska – Borowiec Katarzyna – psycholog kliniczny - zatrudnienie zgłoszone do umowy wnioskiem portalowym nr 157207 z dnia 11.01.2018 r.;
- Skiwski Władysław - lekarz - specjalista neurologii dziecięcej - zgodnie z ewidencją czasu pracy nieobecny 10 i 31.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158795 dnia 01.02.2018 r.;

[Dowód: akta kontroli str. 51-56, 137-156]

b) Październik 2017 r :

- Borowska Magdalena – fizjoterapeuta;
- Burnos Agnieszka - pedagog specjalny;
- Kasprzykowska (Reus) – Aleksandra - fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności nieobecna od 4-11, 16-24.10.2017 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 152723 dnia 03.10.2017 r.;
- Nowakowski Tobiasz - fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności brak podpisu dnia 3.10.2017 r., brak zgłoszenia przerwy w udzielaniu świadczeń do LOW NFZ.
- Skrzypczak Maria - pedagog specjalny;
- Szczepańska Grażyna - fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności nieobecna od 2-31.10.2017 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 152723 dnia 03.10.2017 r. oraz wnioskiem portalowym nr 154073 31.10.2017 r. z dnia;
- Szczygieł Marlena - fizjoterapeuta, zgodnie z listą obecności nieobecna: 2,3, 18-20.10.2017 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 152723 z dnia 03.10.2017 r., oraz wnioskiem portalowym nr 153417 z dnia 18.10.2017 r.;
- Szymkiewicz Ewa – psycholog, zgodnie z listą obecności brak podpisu dnia 31.10.2017 r., brak zgłoszenia przerwy w udzielaniu świadczeń do LOW NFZ;
- Wawrzyniak Irena - technik fizjoterapii;
- Wijatkowska Aldona - logopeda, zgodnie z listą obecności nieobecna od 9-20.10.2017 r., przerwa w udzielaniu świadczeń zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 152994 z dnia 13.10.2017 r., oraz wnioskiem portalowym nr 153242 z dnia 16.10.2017 r.;
- Żurkowski Andrzej - specjalista rehabilitacji medycznej;
- Skiwski Władysław - lekarz - specjalista neurologii dziecięcej - zgodnie z ewidencją czasu pracy nieobecny 11.10.2017 r., brak zgłoszenia przerwy w udzielaniu świadczeń do LOW NFZ.
- Bochański Piotr – psycholog;
- Olejarz Bernard – fizjoterapeuta;
- Sapeńko Anna – psycholog;
- Biernat Małgorzata - lekarz - specjalista rehabilitacji medycznej;
- Luczek Anna – neurologopeda;

[Dowód: akta kontroli str. 29-50]

AL
W
ALW

1.7. Zgodnie z przedstawionymi dokumentami oraz informacjami złożonymi przez Świadczeniodawcę stwierdzono nieprawidłowości dotyczące aktualizacji danych do umowy w zakresie zatrudnienia oraz przerw w udzielaniu świadczeń następującego personelu:

- Agnieszka Jarosińska – zakończenie zatrudnienia zgłoszone do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158795 dnia 01.02.2018 r. godz. 14.30 (po zakończeniu przez Zespół kontrolujący czynności kontrolnych w siedzibie Świadczeniodawcy);

Świadczeniodawca dnia 01.02.2018 r. złożył oświadczenie dotyczące zatrudnienia Pani Agnieszki Jarosińskiej następującej treści:

„Osoba pracująca do 31.01.2017 r. Fizjoterapeuta pracujący na zastępstwo w czasie występujących urlopów, zwolnień lekarskich i.t.p.”

Na podstawie przedstawionych dokumentów przez Świadczeniodawcę (listy obecności, ewidencji czasu pracy) brak potwierdzenia udzielania świadczeń przez w/w personel w miesiącu październiku 2017 r. i styczniu 2018 r.

[Dowód: akta kontroli str.15-16, 29-56, 137-154]

- Maria Skrzypczak - przerwa w udzielaniu świadczeń dnia 26.01.2018 r. zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158706 dnia 31.01.2018 r.;
- Aldona Wijatkowska - przerwa w udzielaniu świadczeń w dniach 22-24.01.2018r., 29.01.2018 r. zgłoszona do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 158706 dnia 31.01.2018 r., przerwa w udzielaniu świadczeń 9-13.10.2017 r. zgłoszona wnioskiem portalowym do LOW NFZ nr 152994 z dnia 13.10.2017 r.;
- Agnieszka Turowska – zgłoszone zatrudnienie od 11.01.2018 r. do LOW NFZ wnioskiem portalowym nr 157207 dnia 11.01.2018 r., zgodnie z przedstawioną listą obecności zatrudniona od 02.01.2018 r., brak zgłoszonej nieobecności dnia 05.01.2018 r.;
- Tobiasz Nowakowski - brak zgłoszonej przerwy w udzielaniu świadczeń w dniach 3.10.2017 r., 17.01.2018 r.;
- Marlena Szczygieł – brak zgłoszonej przerwy w udzielaniu świadczeń w dniu 02.01.2018 r.
- Szymkiewicz Ewa - brak zgłoszonej przerwy w udzielaniu świadczeń w dniu 31.10.2017 r.;
- Skiwski Władysław - brak zgłoszonej przerwy w udzielaniu świadczeń w dniu 11.10.2017 r.;

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami dotyczącymi aktualizacji danych do umowy w zakresie zatrudnienia oraz przerw w udzielaniu świadczeń Świadczeniodawca 20.02.2018 r. złożył wyjaśnienia następującej treści:

„Nieprawidłowe zgłoszenia lub ich brak to ewidentny błąd ze strony zespołu „Promyk”. Są to błędy techniczne za które bardzo przepraszam i dopełnimy wszelkich starań żeby takie sytuacje nie miały miejsca.”

[Dowód: akta kontroli str.199-200]

Brak aktualizacji danych w zakresie personelu stanowił naruszenie następujących przepisów:

- § 6 załącznika do *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1146 j.t.)*

2. Zmiany w harmonogramie dotyczące osób, o których mowa w ust. 1, wymagają zgłoszenia dyrektorowi oddziału wojewódzkiego Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie albo, w przypadkach losowych, niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia.

- § 10 ust. 6 załącznika do *Rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów*
„Po podpisaniu umów lub upoważnień, o których mowa w ust. 5, świadczeniodawca jest obowiązany korzystać z serwisów i dbać o aktualność dostępnych w nich informacji przez bieżącą aktualizację dotyczących ich danych.”

- § 9 *Zarządzenia nr 130/2016/DSOZ Prezesa narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką*

1. Świadczenia objęte przedmiotem umowy udzielane są osobiście przez osoby posiadające określone kwalifikacje, zgodnie z harmonogramem – zasoby, którego wzór określony jest w załączniku nr 2 do umowy.

2. Świadczeniodawca zapewnia dostępność do świadczeń zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w ust. 1.

- § 6 załącznika nr 1 do *Zarządzenia Nr 45/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 października 2009 r. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia*

1. „Użytkownik jest obowiązany do wprowadzania kompletnych, rzetelnych i zgodnych ze stanem rzeczywistym następujących danych: (...)

4) innych, dotyczących potencjału wykonawczego Użytkownika służących do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej.

2. Użytkownik jest obowiązany do bieżącej aktualizacji danych, o których mowa w ust. 1.

3. Użytkownik odpowiada za zgodność informacji dostępnych w Portalu ze stanem faktycznym”.

- § 2 ust. 9 *Umowy*

Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń

AS
AK
A W

opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.

- 1.8. Świadczeniodawca dnia 01.02.2018 r. złożył wyjaśnienia w sprawie zachowania ciągłości udzielanych świadczeń w przypadku czasowej nieobecności personelu medycznego/terapeutów (np. w czasie urlopów, zwolnień lekarskich) następującej treści: „Taka sytuacja może wystąpić i występuje w przypadku zgłoszenia przez personel urlopu na żądanie lub zwolnienia lek. Staramy się w miarę możliwości zapewniać zastępstwa.”

[Dowód: akta kontroli str.21-22]

Analiza przedstawionych dokumentów przez Świadczeniodawcę potwierdza zapewnianie ciągłości udzielania świadczeń w przypadku Aldony Wijatkowskiej - logopedy nieobecnej w dniach 9 - 20.10.2017 r. Zwiększoną ilość godzin zgodnie z ewidencją czasu pracy wykazała Anna Luczek – neurologopeda.

[Dowód: akta kontroli str.49-50]

- 2. Indywidualna dokumentacja medyczna świadczeniobiorców w grupie wiekowej od rozpoczęcia 4 roku życia do ukończenia 7 roku życia o następujących nr PESEL: [REDAKTOWANE]; czy świadczenia sprawozdane w raportach za okres październik – grudzień 2017 r. mają potwierdzenie w indywidualnej dokumentacji.**

2.1 Pacjent o nr pesel [REDAKTOWANE]

- a) W karcie pacjenta z dnia 29.09.2017 r. podpisanej przez oligofrenopedagoga – mgr Agnieszkę Burnos zalecone rodzaje terapii:
- stymulacja polisensoryczna,
 - terapia SI.
- b) Rodzaje terapii wykonywane (potwierdzone w wykazie usług ORD dla Dzieci) i sprawozdawane do LOW NFZ:
- Terapia rekreacyjna,
 - Rehabilitacja – inne.

[Dowód: akta kontroli str.119-128]

2.2 Pacjent o nr pesel [REDAKTOWANE]

- a) W karcie pacjenta z dnia 28.09.2017 r. podpisanej przez oligofrenopedagoga – mgr Agnieszkę Burnos zalecone rodzaje terapii:
- stymulacja polisensoryczna,
 - terapia SI,
 - relaksacja.
- b) Rodzaje terapii wykonywane (potwierdzone w wykazie usług ORD dla Dzieci) i sprawozdawane do LOW NFZ:

Dnia 05.10.2017 r.:

- Terapia rekreacyjna,
- Rehabilitacja – inne.

W pozostałe dni terapii w październiku i listopadzie 2017 r.:

- Terapia rekreacyjna,
- Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej - metoda SI.

Grudzień 2017 r.:

- Terapia rekreacyjna,
- Rehabilitacja – inne.

[Dowód: akta kontroli str.101-118]

2.3 Pacjent o nr pesel [REDACTED]

- a) W karcie pacjenta z dnia 03.10.2017 r. dotyczącej terapii pedagogicznej – brak podpisu terapeuty. Zalecane rodzaje terapii:
- terapia integracji sensorycznej.

- b) Rodzaje terapii wykonywane (potwierdzone w wykazie usług ORD dla Dzieci) i sprawozdawane do LOW NFZ:

W dniach 9, 16.10.2017 r., 4.12.2017 r.:

- Terapia rekreacyjna,
- Rehabilitacja – inne.

W dniach 2, 23, 30.10.2017 r., 6, 18.11.2017 r., 11, 13, 20.12.2017 r.:

- Terapia rekreacyjna,
- Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej - metoda SI.

[Dowód: akta kontroli str.75-100]

2.4 Pacjent o nr pesel [REDACTED]

- a) W karcie pacjenta z dnia 28.09.2017 r. dotyczącej terapii pedagogicznej – zalecane rodzaje terapii:
- terapia integracji sensorycznej,
 - stymulacja polisensoryczna.

- b) Rodzaje terapii wykonywane (potwierdzone w wykazie usług ORD dla Dzieci) i sprawozdawane do LOW NFZ:

W dniach 5, 12, 19.10.2017 r., 30.11.2017 r., 7, 21.12.2017 r. :

- Terapia rekreacyjna,
- Rehabilitacja – inne.

W dniach 26.10.2017 r., 23.11.2017 r.:

AG
AM

- Terapia rekreacyjna,
- Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej - metoda SI.

[Dowód: akta kontroli str.57-74]

W związku ze stwierdzonymi rozbieżnościami dotyczącymi zaleconych terapii przez pedagoga a wykonywanych procedur potwierdzonych w wykazie usług ORD dla dzieci Świadczeniodawca dnia 20.02.2018 r. złożył wyjaśnienia następującej treści:

„W ramach terapii integracji sensorycznej (SI) prowadzona jest również terapia uzupełniająca (93.81, 93.89).

Terapia – rehabilitacja inne (93.89) prowadzona jest poprzez stymulację polisensoryczną (sala SDS) ze szczególnym uwzględnieniem zmysłu wzroku, słuchu, smaku i węchu, rozwijających się na bazie zmysłów fundamentalnych (przedsionkowej propriocepcji i dotyku) ćwiczonych w Sali SI. Stąd też używane są dwa kody:

Sala SI – Terapia SI – 93.3802

Sala SDS – stymulacja polisensoryczna – 93.89

W terapii SI zwracamy także uwagę na stan emocjonalny dziecka. Różne stany emocjonalne (np. napięcie emocjonalne, lekowość, agresja) normalizujemy terapią rekreacyjną. Co jest konieczne dla osiągnięcia pożądaných efektów terapii SI. Wówczas tą wspomagającą formę terapii oznaczamy kodem 93.81.

[Dowód: akta kontroli str.195-198]

2.5 Analiza udzielonych świadczeń za okres od października do grudnia 2017 r. dla kodu produktu: 5.11.02.9000045 Osobodzień w ośrodku dziennym w rehabilitacji dzieci wieku do ukończenia 7 r.ż. z zaburzeniami [...] wykazała sprawozdanie procedury 93.86 Terapia psychologiczna lub neurologopedyczna tylko dla 1 pacjenta z 184 pacjentów do ukończenia 7 r.ż. realizujących terapię w w/w okresie w Ośrodku.

Natomiast dla kodu produktu 5.11.02.9000046 osobodzień w ośrodku/oddziale dziennym w rehabilitacji dzieci w wieku od rozpoczęcia 8 r.ż. do ukończenia 18 roku życia stwierdzono sprawozdanie procedury 93.86 Terapia psychologiczna lub neurologopedyczna dla 13 pacjentów z 40 pacjentów do ukończenia 18 r.ż.

Pismem z dnia 06.02.2018 r. Świadczeniodawca złożył wyjaśnienia następującej treści:

„ [...] wszyscy pacjenci realizują rehabilitację w Zespole Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej „Promyk” SP ZOZ w Zielonej Górze według zaleceń lekarza specjalisty ORD zgodnie z wiedzą medyczną i zdobytym doświadczeniem, a nie według wskazań i zaleceń rodziców/opiekunów prawnych.

Z pośród wskazanych w analizie kontroli 184 pacjentów do ukończenia 7 roku życia i wykazanie tylko 1 pacjenta z procedurą 93.86 informuję, że 154 podopiecznych

(rocznik 2017 – 104 pacjentów, rocznik 2016 – 40 pacjentów, rocznik 2015 – 10), to najmłodszy pacjenci do 3 roku życia. Wymagali oni, zgodnie z zaleceniami lekarza terapii ruchowej. W przedziale wiekowym (do 7 roku życia), widnieje 12 podopiecznych przy uwzględnieniu wszystkich procedur psychologicznych.

W przedziale do 18 roku życia, z pośród 40 pacjentów 13 wykazano procedura 93.86, ale uwzględniając wszystkie procedury psychologiczne pacjentów było 26.

Jednocześnie informuję, że procedura 93.86 w naszym Ośrodku była wykazywana wyłącznie przez psychologa. Nomenklatura słownika ICD-9 pozwala na posługiwanie się wspomnianą procedurą zarówno przez psychologa jak i neurologopedę. Jednakże neurologopedzi posługują się dwoma innymi procedurami.

W okresie od października do grudnia 2017 r. „Promyk” zabezpieczał podopiecznych w opiekę psychologa w wymiarze 29 godzin co jest o 10 godz. więcej niż obowiązujące minimum.

W każdym przypadku zalecenia lekarskie są dobierane indywidualnie, zgodnie z zapotrzebowaniem każdego pacjenta, mając na uwadze jego dobro i efektywność rehabilitacji. Statystyka i miejsca wolne w grafikach specjalistów nie są kryterium przyznawania danych terapii ruchowych czy psycho-społecznych naszym pacjentom.

[Dowód: akta kontroli str.157-160]

Ponadto pismem z dnia 8 lutego Świadczeniodawca przedstawił kolejne wyjaśnienia w powyżej sprawie:

„Uzupełniając odpowiedź na pismo z dnia 5 lutego 2018 r roku dotyczące wyjaśnień do wyników analizy Wydziału Kontroli, uprzejmie informuję, że procedury wykazywane przez logopedów w ORD dla dzieci to przede wszystkim procedury 93.74 terapia defektów mowy i 93.75 leczenie/ ćwiczenia wymowy – inne. Jako procedurę współtowarzyszącą jedna z osób wykonujących świadczenia wykazuje procedurę 93.89 rehabilitacja – inne. W okresie X-XII 2017 roku ze świadczeń logopedycznych w ORD dla dzieci korzystało 34 pacjentów w każdym wieku przedziału wiekowego 0-18 lat.

[Dowód: akta kontroli str.163-164]

Ponowna analiza sprawozdanych świadczeń z procedurą 93.74 terapia defektów mowy i 93.75 leczenie/ ćwiczenia wymowy – inne dla przedziału wiekowego 0-18 r.ż. potwierdziła liczbę pacjentów korzystających w Ośrodku z terapii logopedycznej:

- dla kodu produktu: 5.11.02.9000046 osobodzień w ośrodku/oddziale dziennym w rehabilitacji dzieci w wieku od rozpoczęcia 8 r.ż. do ukończ. [...] – 23 pacjentów;
- dla kodu produktu: 5.11.02.9000045 osobodzień w ośrodku dziennym w rehabilitacji dzieci w wieku do ukończenia 7 r.ż. z zaburzeniami [...] – 11 pacjentów.

2.6 Nie stwierdzono rozbieżności w danych przekazanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej.

3. Zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń udzielanych w grupie wiekowej od rozpoczęcia 4 roku życia do ukończenia 7 roku życia.

3.1 Pacjent o nr pesel [REDACTED]

Wykonywane terapie zgodne z zaleceniami lekarza dokonującego wstępnej kwalifikacji przy przyjęciu dziecka do Ośrodka.
Skierowanie w dokumentacji medycznej wystawione przez lekarza neonatologa, pediatrę, lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

3.2 Pacjent o nr pesel [REDACTED]

Wykonywane terapie zgodne z zaleceniami lekarza dokonującego wstępnej kwalifikacji przy przyjęciu dziecka do Ośrodka.
Skierowanie w dokumentacji medycznej wystawione przez lekarza pediatrę, specjalistę medycyny rodzinnej.

3.3 Pacjent o nr pesel [REDACTED]

Wykonywane terapie zgodne z zaleceniami lekarza dokonującego wstępnej kwalifikacji przy przyjęciu dziecka do Ośrodka.
Skierowanie w dokumentacji medycznej wystawione przez lekarza specjalistę pediatrii, lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

3.4 Pacjent o nr pesel [REDACTED]

Wykonywane terapie zgodne z zaleceniami lekarza dokonującego wstępnej kwalifikacji przy przyjęciu dziecka do Ośrodka.
Skierowanie w dokumentacji medycznej wystawione przez lekarza specjalistę chorób dziecięcych, lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

[Dowód: akta kontroli str.57-132, 185-186]

3.5 Czas trwania terapii udzielanych dzieciom w wieku od rozpoczęcia 4 roku życia do ukończenia 7 roku życia.

W związku z brakiem zapisu w indywidualnej dokumentacji medycznej czasu wykonywania terapii oraz braku stosownych uregulowań w obowiązujących przepisach dotyczących konieczności zapisu wskazanych danych, poproszono Świadczeniodawcę o wyjaśnienia w powyższej sprawie.

Świadczeniodawca dnia 20.02.2018 r. złożył wyjaśnienia następującej treści:

„Terapia dzieci od 4 do 7 roku życia trwa minimum 2 godziny zegarowe w skład których wchodzi: uzupełnienie dokumentacji przez terapeutów, fizjoterapeutów oraz przygotowanie Sali do w/w terapii.

Przygotowanie Sali w rozumieniu rzeczy, narzędzi pracy odpowiednich do pracy z pacjentem (nie mówimy tu o sprzątanii czy dezynfekcji urządzeń).

Dokumentacja jaka jest wypełniana podczas zajęć to wykaz usług u danego podopiecznego podpisaną przez rodzica, terapeuta lub fizjoterapeuta. W celu

AG
AM

- weryfikacji wykonanego w danym dniu świadczenia.”

[Dowód: akta kontroli str.187-188]

3.6 W skardze złożonej przez rodzica dziecka korzystającego ze świadczeń w kontrolowanym Ośrodku poruszone zostały ponadto kwestie:

- a) odmowy udzielenia świadczeń neurologopedycznych dziecku poniżej 7 roku życia pomimo wskazań medycznych, w sytuacji gdy zakwalifikowano dziecko już do dwóch innych rodzajów terapii (zajęcia z pedagogiem i fizjoterapeutą).

W powyższej sprawie dnia 01.02.2018 r. złożył wyjaśnienia lekarz specjalista rehabilitacji medycznej – Andrzej Żurakowski:

„Domniemam, że dziecko korzystając z zaleconych terapii uzyskało stopień sprawności umożliwiający zakończenie leczenia. W związku z tym włączenie terapii logopedycznej było niemożliwe w warunkach Ośrodka Rehabilitacji Diennej.”

[Dowód: akta kontroli str.25-26]

- b) czasu trwania poszczególnych zajęć terapeutycznych w ramach osobodnia (ze szczególnym uwzględnieniem zajęć z pedagogiem i fizjoterapeutą) - sygnalizowany czas trwania zajęć z terapeutą 45 min zamiast 60 minut.

Świadczeniodawca dnia 01.02.2018 r. złożył wyjaśnienia w powyższej sprawie następującej treści:

„Czas trwania większości przypadków trwają 60 min. w skład zajęć wchodzi terapia, dokumentacja i przygotowanie pacjenta. Czas trwania terapii przystosowany jest do możliwości podopiecznego. Nie wszystkie dzieci wytrzymują 60 min. Przeznaczony czas terapeuty, fizjoterapeuty to 60 min. na dziecko. Jeżeli dziecko ma terapie w zakresie pedagoga, psych. lub innego specjalisty łączny czas przekracza godz.”

[Dowód: akta kontroli str.23-24]

3.7 Wszystkie kontrolowane świadczenia udzielane w grupie wiekowej od rozpoczęcia 4 roku życia do ukończenia 7 roku życia zostały udzielone zasadnie i rozliczone prawidłowo:

- a) do rozliczenia świadczeń w w/w grupie wiekowej sprawozdano średnio dwie różne procedury dla każdego świadczeniobiorcy w okresie sprawozdawczym, spośród świadczeń wymienionych w ust. 4, zrealizowanych w czasie nie krótszym niż 2 godziny dla dzieci w wieku;
- b) realizacja każdego osobodnia potwierdzona została podpisem terapeuty, rodzica lub opiekuna.

[Dowód: akta kontroli str. 57-132]

III. POUCZENIA

Kierownik podmiotu kontrolowanego jest uprawniony do:

- podpisania protokołu kontroli,
- zgłoszenia w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu kontroli, pisemnych, umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli,
- odmowy podpisania niniejszego protokołu kontroli, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni, wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli,
- w przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, termin 7 dni na podpisanie lub odmowę podpisania protokołu kontroli biegnie od dnia otrzymania ostatecznego stanowiska kontrolera w sprawie ich rozpatrzenia.

IV. ADNOTACJA O DOKONANIU WPISU DO KSIĘGI EWIDENCJI KONTROLI

Świadczeniodawca nie przedstawił księgi ewidencji kontroli.

V. PODPISY

Zielona Góra 21.02.2018.
(miejscowość i data)

M. Broraduk-Konieczka
(podpis kontrolera)

Zielona Góra 21.02.2018.
(miejscowość i data)

A. Szwed
(podpis kontrolera)

Zielona Góra 21.02.2018.
(miejscowość i data)

Anne Wiktoria Umińska
(podpis kontrolera)

Zielona Góra 26.02.2018
(miejscowość i data)

mgr inż. Magdalena Omiśkiewicz
(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

**VI. WZMIANKA O DACIE DORECZENIA PROTOKOŁU KONTROLI
PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU**

W dniu jeden egzemplarz protokołu kontroli doręczono

.....
(imię i nazwisko osoby odbierającej w podmiocie kontrolowanym – w przypadku doręczenia osobistego).

VII. WZMIANKA O ODMOWIE PODPISANIA PROTOKOŁU KONTROLI

..... odmówił
(imię i nazwisko, stanowisko kierownika podmiotu kontrolowanego)

podpisania protokołu kontroli i w dniu złożył wyjaśnienie, w którym podał,
że przyczyną odmowy jest

W dniu
(imię i nazwisko, stanowisko kierownika podmiotu kontrolowanego)

odmówił podpisania protokołu kontroli i - mimo pouczenia go o takim obowiązku -
nie złożył pisemnych wyjaśnień odnośnie przyczyn tej odmowy.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kontrolera)

**VIII. OMÓWIENIE POPRAWEK, SKREŚLEŃ I UZUPEŁNIEŃ DOKONANYCH
W PROTOKOLE**

W treści protokołu kontroli dokonano następujących (poprawek/ skreśleń/ uzupełnień):

.....
.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kontrolera)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kierownika podmiotu
kontrolowanego)

SA AP Amr