



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Poznaniu

LPO.411.005.05.2022

Pani
Anita Sypniewska
Anna Zgolak
Wspólnicy Zarządu LOG-MED Spółka Jawna
ul. Pustachowska 1, 62-200 Gniezno

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I/22/005 – Opieka psychiatryczna i psychologiczna nad dziećmi i młodzieżą
w województwie wielkopolskim

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	LOG-MED Sypniewska Zgolak Spółka Jawna, ul. Pustachowska 1, 62-200 Gniezno (dalej: LOG-MED)
Kierownik jednostki kontrolowanej	Anita Sypniewska, Anna Zgolak wspólnicy zarządu LOG-MED sp. j. (dalej: wspólnicy zarządu)
Zakres przedmiotowy kontroli	Zadania w zakresie opieki psychiatrycznej nad dziećmi i młodzieżą.
Okres objęty kontrolą	Lata 2020-2022 (do zakończenia czynności kontrolnych) ¹
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ²
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Poznaniu
Kontrolerzy	Tomasz Otworowski, specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LPO/157/2022 z 10 października 2022 r.

(akta kontroli str. 1)

¹ z wykorzystaniem dokumentów sprzed tego okresu, istotnych dla kontrolowanej działalności.

² Dz. U. z 2022 r. poz. 623 tj. (dalej: ustawa o NIK).

II. Ocena ogólna³ kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

LOG-MED prawidłowo zorganizował udzielanie świadczeń psychiatrycznych dzieciom i młodzieży w trybie ambulatoryjnym i oddziału dziennego, a stwierdzona nieprawidłowość o charakterze formalnym nie miała wpływu na kontrolowaną działalność jednostki.

Organizacja świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży odpowiadała warunkom umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia⁴ i obowiązującym przepisom, za wyjątkiem ujawnionych pięciu przypadków rozbieżności rzeczywistego stanu zatrudnienia specjalistycznego personelu z danym zawartymi w załączniku nr 2 *Harmonogram – zasoby* do umowy z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych, co nie miało wpływu na utrzymanie ciągłości udzielanych świadczeń. Zatrudnieni specjaliści posiadali odpowiednie wykształcenie specjalistyczne w dziedzinie psychologii i psychoterapii dzieci i młodzieży oraz wymagane doświadczenie. Pacjentom zapewniono proces terapeutyczny, a w koniecznych przypadkach opracowanie programów zindywidualizowanej terapii psychologicznej. Warunki udzielania świadczeń były właściwe, a stwierdzone braki w zakresie udostępnienia pacjentom wymaganych informacji zostały w toku kontroli NIK uzupełnione. Pacjentom zapewniono różne sposoby zapisów na wizyty, a obowiązujące reguły w tym zakresie były przejrzyste. Nie stwierdzono przypadków ograniczania udzielanych pacjentom koniecznych świadczeń oraz realizowanych metod terapeutycznych, które spowodowane byłyby brakiem środków finansowych.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

Zadania w zakresie opieki psychiatrycznej nad dziećmi i młodzieżą.

Opis stanu faktycznego

1.1. NFZ zawarł 17 października 2018 r. z LOG-MED umowę⁵ na udzielanie świadczeń dziennych psychiatrycznych rehabilitacyjnych dla dzieci i młodzieży oraz świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dzieci i młodzieży na okres do 30 września 2023 r. Aneksam do umowy z 23 czerwca 2022 r. ustalono, że z upływem 30 czerwca 2022 r. zakończono udzielanie ww. świadczeń, które od 1 lipca 2022 r. zostały zastąpione realizacją zakresu *Centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny*⁶. Wprowadzona zmiana wynikała z rozporządzenia Ministra Zdrowia z 15 grudnia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień⁷.

(akta kontroli str. 7-103, 153-158)

Wskazana w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego LOG-MED⁸ struktura organizacyjna obejmowała Centrum w ramach II poziomu referencyjnego, a jego godziny pracy zostały określone w umowie z NFZ. Placówka udzielała świadczeń zgodnie z wymogiem określonym w § 1 pkt 8 w zakresie lp. 4 w kolumnie 3 ust. 3 pkt 1 i 2 rozporządzenia zmieniającego w sprawie świadczeń, tj. w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży⁹, co najmniej pięć dni w tygodniu, co najmniej 4 godziny dziennie, w tym co najmniej dwa razy w tygodniu od godziny 15.00 do godziny 20.00, natomiast realizacja świadczeń w oddziale dziennym psychiatrycznym rehabilitacyjnym dla dzieci i młodzieży¹⁰ odbywała się przez 5 dni

³ Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

⁴ Dalej: NFZ.

⁵ Dalej: umowa z NFZ.

⁶ Porady ambulatoryjne oraz świadczenia dzienne psychiatryczne dla dzieci i młodzieży. Dalej: Centrum.

⁷ Dz. U. poz. 2400. Dalej: rozporządzenie zmieniające w sprawie świadczeń.

⁸ Wersja obowiązująca od 1 lipca 2022 r.

⁹ Dalej: poradnia.

¹⁰ Dalej: oddział.

w tygodniu. Dla trzech szczegółowo analizowanych miesięcy¹¹ ustalono, że poradnia w poniedziałki udzielała świadczeń od 8 do 16, we wtorki od 12 do 20, w środy i czwartki w grudniu 2020 r. od 12 do 20, a w październiku 2021 r. i czerwcu 2020 r. od 8 do 20, w piątki od 8 do 20 oraz w soboty od 8 do 14. Oddział realizował świadczenia od 10 do 20.

(akta kontroli str. 7-103, 119-128, 228-289)

LOG-MED zapewnił odpowiednie warunki udzielanych świadczeń. Oddział składał się m.in. z pokoju terapii zajęciowej grupowej oraz gabinetu terapii indywidualnej. Drzwi wejściowe do oddziału zabezpieczono w sposób uniemożliwiający niekontrolowane opuszczenie oddziału. Dla potrzeb udzielania porad ambulatoryjnych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży przygotowano trzy gabinety. Centrum dysponowało salką terapeutyczną do ćwiczeń psychoruchowych dla pacjentów oddziału, wyposażoną m.in. w drabinki, materace, wałki i piłki fizjoterapeutyczne. W placówce przygotowano również salkę terapeutyczną do prowadzenia zajęć z rodzicami lub opiekunami dzieci objętych pomocą. W budynku zorganizowano toalety dla pacjentów wyposażone w urządzenia ułatwiające korzystanie z nich przez osoby z niepełnosprawnościami. W ciągach komunikacyjnych w budynku nie występowały różnice wysokości, uskoki i progi utrudniające poruszanie. Możliwość poruszania się między poziomami w budynku zapewniał dźwig osobowy. Panel przyciskowy był podświetlany oraz posiadał oznaczenia w alfabecie Braille'a. Drzwi windy były zamknięte, a klucz znajdował się w punkcie informacyjno-rejestracyjnym. Transport windą wymagał autoryzowanego dostępu przez personel Centrum.

(akta kontroli str. 297-303)

W miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych Centrum udostępniało pacjentom:

- dane osoby kierującej oddziałem dziennym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży,
- informacje o trybie składania skarg i wniosków u świadczeniodawcy,
- informacje o numerze bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta,
- adres i numer telefonu komórki do spraw skarg i wniosków Wielkopolskiego Oddziału NFZ,
- informacje o godzinach udzielania świadczeń.

Pozostałe informacje, o których mowa w § 11 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej¹² nie zostały udostępnione, o czym szerzej w Sekcji *Stwierdzone nieprawidłowości*.

(akta kontroli str. 297-303)

LOG-MED w okresie 2020-2022 nie był objęty kontrolą w zakresie udzielania świadczeń psychiatrycznej opieki nad dziećmi i młodzieżą w trybie ambulatoryjnym i dziennym.

(akta kontroli str. 119)

1.2. Zatrudnienie w Centrum na 30 września 2022 r. personelu medycznego na oddziale i w poradni było zgodne, co do formy zatrudnienia i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych oraz liczby etatów z wymogami określonymi w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmieniającego w sprawie świadczeń. Liczba psychologów wg stanu na 30 września 2022 r. zmniejszyła się o dwóch specjalistów w porównaniu do stanu na 30 czerwca 2022 r., wskutek przekształcenia od 1 lipca 2022 r. placówki do II poziomu referencyjnego.

W Centrum w czerwcu 2022 r. świadczeń udzielało:

¹¹ Grudzień 2020 r., październik 2021 r., czerwiec 2022 r.

¹² Dz. U. z 2022 r., poz. 787. Dalej: rozporządzenie w sprawie umów.

- pięciu psychologów, z tego dwóch w poradni, jeden jednocześnie w poradni i na oddziale oraz dwóch na oddziale;
- pięciu psychologów posiadających certyfikat psychoterapeuty, z czego czterech jednocześnie w poradni i na oddziale a jeden w poradni;
- dwoje psychologów klinicznych, z czego jeden jednocześnie w poradni i na oddziale, jeden w poradni;
- czworo psychologów klinicznych posiadających jednocześnie certyfikat psychoterapeuty, z czego dwóch jednocześnie w poradni i na oddziale, a jeden w poradni i jeden na oddziale;
- czworo lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży jednocześnie w poradni i na oddziale;
- czterech terapeutów zajęciowych z czego troje na oddziale i jeden jednocześnie w poradni i na oddziale.

Prowadzona przez LOG-MED ewidencja czasu pracy zatrudnionych specjalistów uniemożliwiła zweryfikowanie miejsca¹³ udzielania świadczeń.

Wszyscy specjaliści posiadali odpowiednie wykształcenie specjalistyczne w dziedzinie psychologii i psychoterapii dzieci i młodzieży oraz wymagane doświadczenie.

(akta kontroli str. 7-103, 108-109, 225-296)

Centrum od 1 lipca 2022 r. zatrudniało dwie pielęgniarki udzielające świadczeń w poradni oraz jedną na oddziale. W ocenie kierownictwa LOG-MED *konieczność zatrudnienia czterech pielęgniarek na oddziale dziennym w okresie do 31 czerwca 2022 r. była niezasadna i generowała dodatkowe koszty po stronie świadczeniodawcy.*

(akta kontroli str. 108-109, 162)

Wszyscy specjaliści, za wyjątkiem dwóch¹⁴, udzielający świadczeń byli zatrudnieni w Centrum na podstawie umów cywilnoprawnych.

(akta kontroli str. 225)

Stwierdzono przypadki, gdy rzeczywisty stan zatrudnienia specjalistycznego personelu na Oddziale i Poradni nie odpowiadał danym zawartym w załączniku nr 2 *Harmonogram – zasoby do umowy z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych.* Rozbieżności te dotyczyły:

- w przypadku porad ambulatoryjnych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży wykazano w zasobach dwóch psychologów¹⁵ nie udzielających porad w grudniu 2020 r., październiku 2021 r. oraz czerwcu 2022 r. oraz jednego¹⁶ w październiku 2021 r. oraz czerwcu 2022 r.

Wspólnicy zarządu LOG-MED wyjaśnili, że *B.G. we wskazanych miesiącach przebywała na zwolnieniu lekarskim, a M.W.-G. nie udzielała świadczeń w tych okresach. Z kolei J.K. przebywała na zwolnieniu lekarskim od października 2021 r. a następnie na urlopie macierzyńskim.*

- na oddziale dziennym psycholog¹⁷ ujęty w zasobach nie udzielał świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w grudniu 2020 r., ponadto w październiku 2021 r. oraz w czerwcu 2022 r. udzielał ich na oddziale oraz był wykazywany w zasobach pomimo, że jego umowa cywilnoprawna wygasła 31 grudnia 2020 r.

Brak udzielania świadczeń w grudniu 2020 r. wspólnicy zarządu LOG-MED wyjaśnili przebywaniem specjalisty na urlopie, natomiast przez przeoczenie zakres kolejnej umowy obowiązującej od 2021 r. obejmował udzielanie świadczenia zdrowia

¹³ Poradnia i oddział.

¹⁴ Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę.

¹⁵ B.G., M.W.-G.

¹⁶ J.K.

¹⁷ J.W. (dawniej J.J.)

psychicznego dla dorosłych a pominięto dotychczasowe świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży.

- terapeuta zajęciowy¹⁸, wykazywany w zasobach, nie realizował świadczeń na Oddziale i Poradni w grudniu 2020 r.

Wspólnicy zarządu LOG-MED. Wyjaśnili, że *terapeuta przebywała w grudniu 2020 r. na zwolnieniu lekarskim.*

Ww. przypadki niepoinformowania NFZ o powstałych zmianach wspólnicy zarządu LOG-MED wyjaśnili *dynamiczną skalą zmian w harmonogramach w sytuacji zatrudniania personelu w większości w ramach umów cywilnoprawnych.* Składający wyjaśnienia jednocześnie *zobowiązali się do niezwłocznego zgłaszania stosownych zmian do umowy z NFZ.*

(akta kontroli str. 225-296, 306)

NIK wskazuje, że zgodnie z § 6 ust. 2 rozporządzenia w sprawie umów świadczeniodawca, w przypadku wystąpienia zmian w harmonogramie dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych, zobowiązany jest do ich zgłoszenia NFZ najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie albo, w przypadkach losowych, niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia. Wprawdzie § 4 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie umów¹⁹ zniósł ten obowiązek w okresie trwania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, lecz zaktualizuje się on po odwołaniu takiego stanu (§ 4 ust. 2).

1.3. Centrum udzielało świadczeń na rzecz dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych - do ich ukończenia, a także ich rodziny lub opiekunów, przedstawicieli ustawowych lub innych osób stanowiących oparcie społeczne.

W 2020 r. udzielono 3263 porad ambulatoryjnych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży, w 2021 r. 5283, a w pierwszej połowie 2022 r. 2259, z czego odpowiednio w poszczególnych latach 499, 558 i 300 to były porady lekarza psychiatry, 961, 1271, 730 porady psychologa, 1803, 3454, 1229 porady innego terapeuty. Po przekształceniu placówki w Centrum w Poradni w okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. udzielono łącznie 1088 porad z czego 192 to porady lekarza psychiatry, 75 porady psychologa, 723 porady innego specjalisty, ponadto 98 usług nie podlegających rozliczeniu²⁰ a ujętych w sprawozdaniach przekazywanych do NFZ.

W 2020 r. 118 pacjentów uczestniczyło w psychoterapii indywidualnej, 91 w 2021 r., 81 w pierwszej połowie 2022 r., 139 w okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r., a liczba porad udzielonych telefonicznie wyniosła odpowiednio 1411, 704, 176 i 127. W ww. okresach czasu LOG-MED przyjął w poradni odpowiednio 438, 523, 426 i 301 pacjentów²¹, z czego 285, 358, 260 i 65 po raz pierwszy.

Na oddziale dziennym liczba osobodni wyniosła 2632 w 2020 r., 1625 w 2021 r., 821 w pierwszej połowie 2022 r. oraz 512 w okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r.

Poradnia w pierwszej połowie 2022 r. wystawiła 28 skierowań do stacjonarnych placówek psychiatrycznych i odwykowych oraz 12 w okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. Placówka nie dysponowała wiedzą, co do czasu oczekiwania pacjentów na przyjęcie, jednak jak wyjaśnił wspólnik zarządu LOG-MED, *występują sytuacje opóźniania umieszczania dziecka w placówce stacjonarnej pomimo wystawionego skierowania z winy rodziców.*

(akta kontroli str. 105-106)

¹⁸ K.M.

¹⁹ Dz.U. z 2020 r., poz. 696

²⁰ Superwizje, konsylia oraz sesje koordynacji.

²¹ Z czego odpowiednio 96%, 95%, 94% byli mieszkańcami powiatu gnieźnieńskiego, a pozostali pacjenci pochodzili z powiatów: kolskiego, wągrowieckiego, wrzesińskiego, słupeckiego, grodzkiego, poznańskiego oraz konińskiego.

W Centrum, w toku kontroli NIK 9 grudnia 2022 r., wprowadzono pisemne zasady zapisu na listy pacjentów oczekujących na świadczenia. Zapisu można było dokonać osobiście, telefonicznie lub w systemie elektronicznym²². Wpis na listę oczekujących na przyjęcie na oddział wymagał aktualnego i prawidłowo wypełnionego skierowania. Pacjent w dniu zgłoszenia otrzymywał informacje o dacie i godzinie wyznaczonej wizyty oraz dane osobowe specjalisty udzielającego świadczenia. Lista oczekujących prowadzona była w formie elektronicznej, a wpis na listę dokonywany był według kolejności zgłoszenia. Zapisy prowadzono odrębnie dla każdego zakresu udzielanych świadczeń. Pacjentowi przysługiwało również prawo do zmiany terminu i uzgodnienia nowego. W przypadku rezygnacji pacjenta z porady pracownik rejestracji proponował zwolniony termin kolejnej osobie z listy oczekujących.

(akta kontroli str. 435-436)

Liczba pacjentów, ujęta w planie udzielania świadczeń w poradni, wynosiła na koniec I kwartału 2020 r. 230 osób, 303 w połowie 2020 r., 438 na koniec 2020 r., 325 w połowie 2021 r., 523 na koniec 2021 r., natomiast 426 w połowie 2022 r. oraz 499 na koniec III kwartału 2022 r.

Liczba przypadków stabilnych oczekujących na świadczenia wyniosła, według stanu na koniec ww. okresów, odpowiednio: 9, 3, 8, 25, 18, 21 i 18 osób, a liczba pacjentów, którzy zrezygnowali i zostali skreśleni z listy wyniosła: 16, 6, 12, 23, 21, 23 i 21 osób. Średni czas oczekiwania na uzyskanie świadczenia dla przypadków stabilnych kształtował się na poziomie od 18 do 44 dni.

Liczba przypadków pilnych oczekujących na udzielenie świadczenia w ww. okresie nie przekraczała jednego pacjenta, przy sześciu skreślonych z listy oczekujących. Średni czas oczekiwania na uzyskanie świadczenia dla przypadków pilnych wyniósł 5 dni na koniec I kwartału 2020 r., w czerwcu 2020 r. takie przypadki były przyjmowane na bieżąco, 9 dni na koniec 2020 r., 20 dni w połowie 2021 r., 5 na koniec 2021 r., natomiast 7 dni w połowie 2022 r. oraz na koniec III kwartału 2022 r.

(akta kontroli str. 110-113)

Liczba pacjentów ujęta w planie leczenia na oddziale wynosiła na koniec I kwartału 2020 r. 81 osób, 87 w połowie 2020 r., 106 na koniec 2020 r., 70 w połowie 2021 r., 93 na koniec 2021 r., natomiast 56 w połowie 2022 r. oraz 58 na koniec III kwartału 2022 r. Liczba przypadków stabilnych oczekujących na przyjęcie na oddział nie przekraczała siedmiu osób na koniec ww. okresów, a liczba pacjentów, którzy zrezygnowali i zostali skreśleni z listy nie przekraczała 11 osób. Średni czas oczekiwania na przyjęcie na oddział nie przekraczał 35 dni. Pilne przypadki przyjmowano na oddział na bieżąco.

(akta kontroli str. 114-117)

Jak wyjaśnili wspólnicy zarządu LOG-MED, *rejestr pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia z podziałem na przypadki stabilne i pilne przekazywany był do NFZ każdego roboczego dnia jako pierwszy wolny termin a kolejki miesięczne były sprawozdawane do NFZ każdego dziesiątego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.*

(akta kontroli str. 435)

W kontrolowanym okresie nie wystąpiły przypadki odmowy udzielenia pacjentowi świadczenia w ramach poradni i oddziału.

(akta kontroli str. 435)

Centrum w ramach porad ambulatoryjnych zapewniało udzielanie świadczenia dziennego psychiatrycznego rehabilitacyjnego dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, zwłaszcza psychotycznymi, ze znacznymi, zagrażającymi lub utrwalonymi zaburzeniami funkcjonowania życiowego. W ramach pobytu podejmowano działania

²² OSOZ – Ogólnopolski System Ochrony Zdrowia.

konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi. W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. udzielono 510 tego rodzaju świadczeń²³.

Centrum w ramach świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży zapewniało udzielanie:

- porady lekarskiej diagnostycznej rozpoczynającej lub weryfikującej proces diagnostyczno-terapeutyczny obejmującej zebranie wywiadu, w tym od rodziców lub opiekunów, ocenę stanu psychicznego i somatycznego, skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne, niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego, które obejmowało również omówienie rozpoznania i ustalenie planu terapeutycznego z rodzicem lub przedstawicielem ustawowym. W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. udzielono 33 takich porad²⁴, 64 w pierwszej połowie 2022 r., 177 w 2021 r. i 157 w 2020 r.

- porady lekarskiej terapeutycznej kontynuującej leczenie według planu terapeutycznego obejmującej ocenę stanu psychicznego i somatycznego, ocenę postępów leczenia, niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne. W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. udzielono 37 takich porad²⁵, 189 w pierwszej połowie 2022 r., 263 w 2021 r. i 215 w 2020 r.

- porady lekarskiej kontrolnej obejmującej ogólną ocenę przebiegu leczenia, w tym ogólną ocenę przebiegu leczenia z rodzicem lub opiekunem, ocenę stanu somatycznego, w szczególności przy objawach polekowych, wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie kontynuacji leczenia, niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne. W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. udzielono 122 takich porad²⁶, 47 w pierwszej połowie 2022 r., 117 w 2021 r. i 105 w 2020 r.

- porady psychologicznej diagnostycznej udzielanej z wykorzystaniem wystandaryzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynającej lub weryfikującej proces diagnostyczno-terapeutyczny, mającej na celu wykonanie pogłębionej diagnostyki osobowości, przy uwzględnieniu wywiadu z rodzicem lub opiekunem, ocenę procesów poznawczych, w tym ocenę procesów poznawczych przy udziale rodzica lub opiekuna, ocenę innych dyspozycji psychicznych, wykonanie niezbędnych konsultacji specjalistycznych, ustalenie diagnozy psychologicznej i planu terapeutycznego. W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. udzielono 63 takich porad²⁷, 322 w I połowie 2022 r., 484 w 2021 r. i 344 w 2020 r.

- sesji psychoterapii indywidualnej z jednym świadczeniobiorcą, stanowiącej element ustalonego planu leczenia, nastawionej na przepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody. W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. udzielono 721 takich porad²⁸, 502 w pierwszej połowie 2022 r., 700 w 2021 r. i 821 w 2020 r.

- sesji psychoterapii rodzinnej stanowiącej element ustalonego planu leczenia, nastawionej na przepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody. Jak wyjaśnili współnicy zarządu LOG-MED, *sesje były realizowane w ramach oddziału i sprawozdawane do NFZ w osobodniach. W przypadku porad ambulatoryjnych rodzice nie wykazywali woli uczestniczenia w tego rodzaju sesjach.*

(akta kontroli str. 165-224, 435)

W ramach udzielanych świadczeń Centrum zapewniało organizację raz w miesiącu konsyliów dotyczących planów terapeutycznych i trudności diagnostycznych

²³ Odpowiednio w poszczególnych miesiącach: 139, 67, 74, 95 i 135.

²⁴ Odpowiednio w poszczególnych miesiącach: 8, 9, 10, 4 i 2.

²⁵ Odpowiednio w poszczególnych miesiącach: 6, 7, 6, 17 i 1.

²⁶ Odpowiednio w poszczególnych miesiącach: 27, 27, 31, 31 i 6.

²⁷ Odpowiednio w poszczególnych miesiącach: 17, 2, 15, 16 i 13.

²⁸ Odpowiednio w poszczególnych miesiącach: 118, 124, 137, 183 i 159.

oraz również raz w miesiącu sesji koordynacji wraz z omówieniem celów pracy i aktualnych trudności występujących u pacjenta. W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. przeprowadzono 49 konsyliów oraz 34 sesji koordynacji.

Świadczeniodawca zapewniał ponadto superwizje²⁹ dla osób udzielających świadczeń psychoterapii indywidualnej. Spotkania odbywały się w siedzibie Centrum lub przy użyciu środków teleinformatycznych jeden raz w miesiącu i były prowadzone przez certyfikowanych superwizorów³⁰ w ramach współpracy z Instytutem Studiów Psychoanalitycznych im. Hanny Segal z siedzibą w Warszawie. Z superwizji sporządzana była specjalna karta zawierająca m.in. informację o składzie specjalistów Centrum biorących udział w spotkaniu oraz o przedmiocie superwizji. Przykładowo 24 października 2022 r. w superwizji uczestniczyło ośmiu psychologów i psychoterapeutów gdzie poruszano kwestię relacji z pacjentem, jego sytuacji, omawiano przypadek pacjenta z obciążonym wywiadem³¹. Obszarem dyskusji była również potrzeba i zasadność zmiany specjalisty w trakcie prowadzonej terapii pacjenta.

(akta kontroli str. 131-135, 142, 165)

Zgodnie z § 1 pkt 8 w zakresie lp. 4 w kolumnie 3 ust. 3 pkt 8 rozporządzenia zmieniającego w sprawie świadczeń LOG-MED wg stanu na 3 listopada 2022 r. opracowywał procedurę współpracy z innymi świadczeniodawcami i podmiotami. W treści projektu porozumienia m.in. podano, że wszystkie świadczenia realizowane będą bezpłatnie w ramach umów zawartych przez świadczeniodawcę z NFZ. Świadczenia będą mogły być udzielane również z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych oraz dopuszczono możliwość prowadzenia działań edukacyjno-konsultacyjnych dla dzieci, młodzieży ich rodziców lub opiekunów prawnych w siedzibie świadczeniobiorcy po wcześniejszym uzgodnieniu terminu i przebiegu zajęć z kierownictwem Centrum. W projekcie procedury zawarto również zobowiązanie do przeprowadzania, co najmniej raz w miesiącu, konsyliów udzielanych świadczeń, po uzyskaniu zgody rodziców lub opiekunów prawnych pacjentów objętych tymi świadczeniami.

(akta kontroli str. 131, 136-137)

W Centrum, w listopadzie 2022 r. wdrażana była sformalizowana procedura określająca zasady diagnostyki i leczenia Centrum. W procedurze określono m.in. cel działania LOG-MED oraz zakres udzielanych świadczeń. Wg procedury pierwsza porada lub wizyta powinna nastąpić w okresie do siedmiu dni roboczych od dnia zgłoszenia do świadczeniodawcy. Objęcie pacjenta programem terapeutycznym jest poprzedzone dwiema lub trzema poradami psychologicznymi diagnostycznymi. Zgodnie z procedurą LOG-MED zapewnia każdemu pacjentowi współpracę z indywidualnym terapeutą odpowiedzialnym za przebieg leczenia. Terapeuta wspólnie z pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami prawnymi ustala plan i cele terapii oraz plan oddziaływań środowiskowych. Wg procedury, Centrum, w uzasadnionych przypadkach, udziela porad, w tym konsultacji edukacyjno-profilaktycznych indywidualnych lub grupowych dla rodzin, opiekunów prawnych, rówieśników lub innych osób stanowiących wsparcie społecznie świadczeniobiorcy. Centrum, zgodnie z procedurą, koordynuje udzielane świadczenia z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej, nauczycielami, psychologami i pedagogami w placówkach oświatowych, a także asystentami i pracownikami socjalnymi w podmiotach pomocy społecznej oraz kuratorską służbą sądową.

(akta kontroli str. 131, 138)

²⁹ W okresie od 1 lipca do 30 listopada 2022 r. przeprowadzono 40 superwizji.

³⁰ Wg stanu na październik 2022 r. Centrum współpracowało z trzema certyfikowanymi superwizorami.

³¹ Hospitalizacje psychiatryczne oraz długotrwałe leczenie psychiatryczne.

Centrum wydawało świadczeniobiorcy pisemny opis udzielonej konsultacji, w której poza rozpoznaniem i opisem przedmiotowego działania sformułowano również informacje o zalecanym dalszym postępowaniu. Informacje były podawane w sposób przystępny i zrozumiały³².

(akta kontroli str. 131, 139-141)

W okresie od początku 2020 r. do 4 listopada 2022 r. w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży ustalono 11 145 rozpoznań w ramach 112 schorzeń³³, z czego najwięcej 2 530 to F84.8 - Inne głębokie zaburzenia rozwojowe, 1 718 to F82 - Całościowe zaburzenia rozwojowe, 1 245 to F84 - Autyzm dziecięcy, 842 to F43.2 – Zaburzenia adaptacyjne, a 415 to F90 – Zaburzenia hiperkinetyczne. W poradni kontynuowano leczenie 3 013 rozpoznań w ramach 79 schorzeń, z czego najwięcej 640 rozpoznań to F84.8 - Inne głębokie zaburzenia rozwojowe, 401 to F82 - Całościowe zaburzenia rozwojowe, 370 to F45.3 - Zaburzenia wegetatywne występujące pod postacią somatyczną, 245 to F84.9 - Głębokie zaburzenia rozwojowe, nieokreślone, a 174 to F43.2 - Zaburzenia adaptacyjne. Z kolei na oddziale dziennym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży prowadzono leczenie 5 744 rozpoznań w ramach 56 schorzeń, z czego najwięcej 1987 to F93.8 – Inne zaburzenia emocjonalne okresu dzieciństwa, 596 to F90.0 – Zaburzenia aktywności i uwagi, 394 to F90 – Zaburzenia hiperkinetyczne, 284 to F80 – Specyficzne zaburzenia rozwoju mowy i języka, a 237 to F80.9 – Zaburzenia rozwoju mowy i języka, nieokreślone.

(akta kontroli str. 143-152)

Specjaliści Centrum w ramach udzielanych świadczeń opracowywali programy indywidualnej terapii psychologicznej zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i metodyką. Programy były dostosowane do indywidualnych potrzeb pacjentów. Z analizy wybranej dokumentacji wynikało, że w przypadku rozpoznania:

- F20.9 schizofrenii³⁴, celem i zadaniami terapeutycznymi była m.in. psychoedukacja rodziców oraz pacjenta wyjaśniająca mechanizm działania schizofrenii oraz zasad pracy terapeutycznej, nauka rozpoznawania objawów dodatnich, rozwijania przekonania o możliwości wpływania na swoje samopoczucie, zachowanie oraz aktywnego poszukiwania pozytywnej interpretacji zdarzeń, kształtowania umiejętności nawiązywania i utrzymywania bliskich relacji z innymi, psychoedukacji w obszarze seksualności dotyczącego oraz psychoedukacji rodzica dotyczącego poszczególnych faz rozwojowych dziecka i rozpoznania dopuszczalnych bądź niepokojących zachowań seksualnych. Długość procesu terapeutycznego uzależniono od wagi, intensywności występującego problemu oraz od indywidualnych możliwości kognitywnych pacjenta. Realizacja celów i zadań miała odbywać się m.in. poprzez konsultacje z rodzicami, sesje terapii indywidualnej, sesje terapii grupowej, zajęcia z arteterapii, terapii zajęciowej, muzykoterapii, relaksacji, papieroplastyki.

- F50.0 zaburzenia odżywiania³⁵ – anoreksja, celem i zadaniami terapeutycznymi była m.in. psychoedukacja rodziców oraz pacjenta wyjaśniająca mechanizm działania zaburzeń odżywiania oraz zasad pracy terapeutycznej, motywowanie do realizacji indywidualnych zainteresowań i upodobań, uczenie koncentracji i uważnego, świadomego podejścia do otaczającej rzeczywistości, do siebie i do innych, ćwiczenie

³² W przypadku konsultacji udzielonej pacjentowi P.K. 8 listopada 2022 r. o godz. 9:39, u którego rozpoznano F45 – Zaburzenia występujące pod maską somatyczną, w celach i zadaniach przyjęto: udzielanie systematycznego wsparcia psychoterapeutycznego w sytuacjach trudnych i problemowych, pracę na zasobach, rozwijanie kompetencji społeczno-emocjonalnych, budowanie poczucia bezpieczeństwa, obniżanie poczucia niepokoju i napięcia, współpracę z rodzicem celem wzmacniania kompetencji wychowawczych. W ramach zaleceń ustalono przeprowadzanie konsultacji psychologicznych z rodzicami w celu wspierania kompetencji rodzicielskich oraz sesje psychoterapii indywidualnej.

³³ Wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10.

³⁴ Pacjent R.M. lat 9, leczony od 5 roku życia, po hospitalizacjach na oddziałach szpitalnych.

³⁵ Pacjent S.A. lat 14, leczona w warunkach szpitalnych miesiąc wcześniej.

uwąznego, zaczerpniętego z teorii Mindfulness, podejścia zapewniającego wyciszenie, naukę skupiania uwagi na tym co ważne, rozwijanie w trakcie zajęć poczucia wspólnoty, umiejętności współpracy w grupie, życzliwości, budowanie zdrowego obrazu siebie oraz nauka świadomego przygotowania posiłków. Długość procesu terapeutycznego uzależniono od wagi, intensywności występującego problemu oraz od indywidualnych możliwości kognitywnych pacjenta. Realizacja celów i zadań miała odbywać się m.in. poprzez sesje terapii indywidualnej, sesję terapii grupowej nastawionej na wzmacnianie kompetencji społeczno-emocjonalnych oraz ćwiczenie strategii społecznych.

- F70.0 niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim³⁶, celem i zadaniami terapeutycznymi była m.in. nauka identyfikowania i werbalizowania przeżywanych emocji, zajęcia psychoedukacyjne usprawniające deficytowe funkcje poznawcze (uwaga, pamięć, spostrzegawczość), budowanie poczucia bezpieczeństwa i własnej wartości, motywowanie do realizacji indywidualnych zainteresowań i upodobań. Długość procesu terapeutycznego uzależniono od wagi, intensywności występującego problemu oraz od indywidualnych możliwości kognitywnych pacjenta. Realizacja celów i zadań miała odbywać się m.in. poprzez konsultacje z rodzicami, sesje terapii indywidualnej, sesje terapii grupowej, zajęcia z arteterapii, terapii zajęciowej, muzykoterapii, relaksacji, papieroplastyki.

- F90 zaburzenia hiperkinetyczne³⁷, celem i zadaniami terapeutycznymi było m.in. kształtowanie umiejętności organizacji oraz planowania, umiejętności dobierania odpowiednich środków zaradczych do deficytowych obszarów, trening procesów poznawczych nastawiony na wyrównywanie deficytowych funkcji poznawczych. Długość procesu terapeutycznego uzależniona była od wagi i intensywności występujących problemów. Realizacja celów i zadań miała odbywać się m.in. poprzez konsultacje z rodzicami, sesje terapii indywidualnej, sesje terapii grupowej.

- F93.8 inne zaburzenia emocjonalne okresu dzieciństwa³⁸, celem i zadaniami terapeutycznymi była m.in. budowanie poczucia własnej wartości i prawidłowej samooceny, uczenie koncentracji i uważnego świadomego podejścia do otaczającej rzeczywistości, osłabienie stresu szkolnego i zbudowanie pozytywnych postaw wobec szkoły i nauki, nauka radzenia sobie w sytuacjach trudnych i konfliktowych, strategie społeczne oraz metody psychodramy. Długość procesu terapeutycznego uzależniono od wagi, intensywności występującego problemu oraz od indywidualnych możliwości kognitywnych pacjenta. Realizacja celów i zadań miała odbywać się m.in. poprzez warsztaty psychoedukacyjne wzmacniające kompetencje społeczno-emocjonalne, sesje terapii indywidualnej i grupowej.

W dokumentacji indywidualnej pacjentów poradni i oddziału odnotowywano termin i rodzaj zastosowanej diagnostyki wraz z jej krótką charakterystyką wraz z podpisem specjalisty. Program wprowadzony był do realizacji po zakończonym procesie diagnostycznym obejmującym maksymalnie trzy wizyty.

(akta kontroli str. 333-433, 435)

W przypadku udzielania porad ambulatoryjnych w ramach psychoterapii indywidualnej specjalista sporządzał program indywidualnej terapii psychologicznej. Przykładowo w przypadku jednego pacjenta³⁹ program został opracowany po trzech wizytach diagnostycznych i postawieniu rozpoznania głównego F41 – Inne zaburzenia lękowe a po kolejnych sesjach F45.3 – Zaburzenia wegetatywne występujące pod postacią somatyczna, natomiast rozpoznanie F41 zostało

³⁶ Pacjent B.A. lat 13, będący wcześniej pod opieką psychologa, leczony farmakologicznie.

³⁷ Pacjent K.J. lat 8, będący wcześniej pod opieką psychiatry i leczony farmakologicznie.

³⁸ Pacjent P.N. lat 7, dotychczas będący pod opieką psychologa.

³⁹ K.Z.

oznaczone jako współistniejące. W ramach celów i zadań programu przyjęto m.in. naukę identyfikowania i werbalizowania przeżywanych emocji, autodiagnozę sytuacji lękotwórczych i sposobów reagowania, budowania poczucia bezpieczeństwa i przewidywalności sytuacji, obniżania poczucia niepokoju i napięcia, udzielania systematycznego wsparcia emocjonalnego, budowania poczucia własnej wartości i prawidłowej samooceny na podstawie świadomości własnych uczuć i potrzeb, hierarchizacji sytuacji lękowych oraz stopniowego zmierzania się z lekiem poprzez metody ekspozycji in vivo ekspozycji wyobrażeniowej i eksperymentów behawioralnych oraz nauki relaksacji i świadomego oddychania. W programie ustalono, że długość procesu terapeutycznego zaburzeń lękowych pod postacią fobii prostej nie powinno przekroczyć 20 sesji z możliwością znacznego wydłużenia w związku ze zmieniającą się sytuacją rodzinną pacjenta.

(akta kontroli str. 316-332)

Centrum prowadziło również obserwację medyczną i ocenę przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) dla porady lekarskiej diagnostycznej, w sytuacji braku możliwości ustalenia leczonej jednostki chorobowej. Przykładowo w trakcie pierwszej porady pacjentki⁴⁰ po zebraniu wywiadu lekarskiego m.in. trudności adaptacyjnych do nowej sytuacji rodzinnej⁴¹, występowania objawów somatycznych, silnego stresu nie postawiono jednoznacznego rozpoznania i zalecono obserwację medyczną oraz ocenę przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne. Na kolejnej wizycie, pięć dni później, po przeprowadzeniu sesji psychoterapii indywidualnej rozpoznano F45 – Zaburzenia występujące pod maską somatyczną i ustalono program psychoterapii indywidualnej, po kolejnej sesji tydzień później zmieniono rozpoznanie główne na F43.2 – Zaburzenia adaptacyjne wraz ze współistniejącym X78 – Zamierzone samouszkodzenia przy użyciu narzędzia ostrego. Po kolejnej tydzień później sesji terapii indywidualnej prowadzono terapię ukierunkowaną na obniżenie napięcia psychofizycznego. W kolejnych cotygodniowych sesjach działania terapeutyczne dotyczyły m.in. wspierania kompetencji rodzicielskich, budowania poczucia bezpieczeństwa, obniżania poczucia niepokoju oraz pracy w obszarze rozładowania napięcia psychofizycznego poprzez progresywną relaksację mięśni.

(akta kontroli str. 308-315)

Centrum nie zapewniało realizacji obowiązku szkolnego dzieciom i młodzieży otrzymującym świadczenia medyczne w ramach pobytu na oddziale dziennym psychiatrycznym. Jak wyjaśnili współnicy zarządu LOG-MED, *do 30 czerwca 2022 r. placówka udzielała świadczeń w ramach poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży oraz na oddziale dziennym rehabilitacyjnym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży. W związku ze zmianą stanu prawnego i podpisaniem nowej umowy obowiązującej od 1 lipca 2022 r. warunki umowy dopuściły możliwość udzielania świadczeń przy zapewnieniu realizacji obowiązku szkolnego zgodnie z § 4 rozporządzenia zmieniającego w sprawie świadczeń od 1 września 2023 r.*

(akta kontroli str. 131)

1.4. Wartość umowy z NFZ na realizację świadczeń medycznych w 2020 r. wyniosła dla poradni zdrowia psychicznego 309,4 tys. zł a dla oddziału rehabilitacyjnego psychiatrycznego 368,2 tys. zł, w 2021 r. 327,9 tys. i 401,5 tys. zł, a w 2022 r. (I półrocze) 139,0 tys. zł i 164,2 tys. zł. Wartość rozliczonych świadczeń wyniosła w 2020 r. ██████████⁴², w 2021 r. ██████████⁴³, a w

⁴⁰ K.P.

⁴¹ Rozpad rodziny.

⁴² NIK dokonała anonimizacji ze względu na ochronę tajemnicy przedsiębiorstwa (art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej - Dz. U. z 2022 r. poz. 902).

⁴³ j.w.

2022 r. (I półrocze) ██████████⁴⁴

W związku z przekształceniem LOG-MED w II poziom referencyjny i zawarciem nowej umowy w III kwartale 2022 r. rozliczono ██████████⁴⁵ z zaplanowanych do końca roku wydatków w wysokości ██████████⁴⁶.

Jak wyjaśnili wspólnicy zarządu LOG-MED, *przekroczenie w 2021 r. i w I połowie 2022 r. umownej wartości zrealizowanych świadczeń ambulatoryjnych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży wynikało z dużego zainteresowania tą formą świadczenia usług. Problemy, z którymi trafiali nieletni pacjenci wymagały zindywidualizowanego podejścia i prowadzenia procesu terapeutycznego w bezpośrednim kontakcie z psychoterapeutą. Natomiast niewykonania umownej wartości świadczeń na oddziale dziennym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży w cały okresie objętym kontrolą wynikały z niskiej frekwencji pacjentów w związku z ogłoszeniem w I kwartale 2020 r. na terenie kraju stanu zagrożenia epidemicznego. Ze względu na zamknięcie oddziału na okres kilku miesięcy, tego rodzaju świadczenia zostały zawieszane, a część pacjentów skorzystała w tym okresie ze świadczeń ambulatoryjnych. Na dalsze ograniczenie korzystania ze świadczeń oddziału miała wpływ rezygnacja pacjentów z opuszczania domostw w trakcie zdalnego realizowania obowiązku szkolnego. Ograniczenia pandemiczne związane z reżimem sanitarnym nie pozwalały na przeprowadzanie terapii grupowych oraz zajęć w formie warsztatów. Nadrobienie ww. niewykonań nie było już możliwe. Wysokość kontraktów na kolejne okresy czasu była ustalana jednostronnie przez NFZ.*

(akta kontroli str. 7-103, 162-164)

Stawka świadczeń w zakresie psychiatrii od początku umowy tj. od października 2018 r. do czerwca 2022 r. wynosiła 8,00 zł za jednostkę rozliczeniową w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży oraz 7,20 zł za jednostkę rozliczeniową na oddziale dziennym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży. W związku z przejściem placówki w II poziom referencyjny od 1 lipca 2022 r. stawka wzrosła do 12,90 zł za jednostkę rozliczeniową.

Wspólnicy zarządu LOG-MED wyjaśnili, że kwoty na finansowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży w ramach umów zawartych z NFZ w różnym stopniu pokrywały koszty ich udzielania. Na bieżąco dokonywano analizy bilansu poniesionych kosztów, jednak nie prowadzono takich wyliczeń w formie papierowej. Relacja stawki jednostki rozliczeniowej a rzeczywistymi kosztami zależała od wprowadzonych obostrzeń w związku ze stanem pandemii, niską frekwencją pacjentów, rosnącymi stawkami wynagrodzenia dla specjalistów z wysokimi kwalifikacjami, nakładami poniesionymi na informatyzację⁴⁷, dostosowania systemu sprawozdawczo-rozliczeniowego do wymagań NFZ, stały wzrost kosztów bieżącego utrzymania budynku oraz wprowadzonych zmian w systemach bankowym i podatkowym. Dzięki temu, że placówka świadczy usługi w innych zakresach część z ponoszonych kosztów stanowią koszty wspólne. W związku z krótkim okresem czasu, niepewną sytuacją na rynku energii oraz wprowadzonymi zmianami w siatkach płac dla zawodów medycznych, koniecznością ponoszenia płatności dodatków dla pielęgniarek oraz oczekiwaniami personelu do renegotiacji stawek z nowym 2023 r. trudno jak dotąd oszacować czy wprowadzona nowa stawka pokryje wszystkie koszty prowadzenia działalności.

(akta kontroli str. 161-164)

W okresie objętym kontrolą nie wystąpiły przypadki ograniczenia udzielania świadczeń spowodowane brakiem środków finansowych. Wspólnicy zarządu LOG-MED dodali, że wynagrodzenie dla personelu z tytułu realizacji świadczeń ponad

⁴⁴ j.w.

⁴⁵ j.w.

⁴⁶ j.w.

⁴⁷ Zakup sprzętu IT, zakup licencji, wsparcie informatyczne.

ustalony limit było regulowano na bieżąco ze środków własnych, a płatność środków ze strony NFZ następowała po kilku tygodniach lub miesiącach.

(akta kontroli str. 161)

Wspólnicy zarządu LOG-MED dodali, że na ich działalność miała również wpływ terminowość realizacji płatności w 2020 r. Z powodu odroczonej płatności za nadwykonania w 2019 r., którą rozliczono w marcu i kwietniu 2020 r. Centrum nie spełniało warunków do ubiegania się o uzyskanie wsparcia z tarczy ochronnej dla przedsiębiorców w związku z brakiem możliwości wykazania zmniejszenia przychodu w okresie od 16 marca 2020 do końca maja 2020 r. w porównaniu z rokiem poprzednim.

Na działalność Centrum wpływ miały także konieczność dostosowania działalności do zmieniającego się stanu prawnego w zakresie m.in. przeszkolenia personelu, aktualizacji harmonogramów pracy wynikających ze zmiany zakresu wymaganych kwalifikacji zawodowych do udzielania świadczeń. Ponadto konieczność utrzymywania wymaganej liczby etatów personelu pielęgniarstwa na oddziale dziennym w okresie 2020-2022 (I półrocze) była niezasadna i powodowała dodatkowe koszty związane z zatrudnieniem niewykorzystanego w praktyce personelu.

Kolejną kwestią było powstanie na terenie powiatu gnieźnieńskiego⁴⁸ nowych placówek udzielających świadczeń w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży finansowanych ze środków unijnych np. środowiskowe centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży w ramach I poziomu referencyjnego. Z informacji uzyskanych od pacjentów wynika, że procedura przyjęcia i udzielenia terapii była tam szybsza i nie wymagała skierowania od lekarza.

(akta kontroli str. 161-164)

Na świadczeniodawcę nie nałożono kar umownych związanych z realizacją umowy z 2018 r. o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej udzielanej dzieciom i młodzieży.

(akta kontroli str. 162)

Stwierdzona
nieprawidłowość

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następującą nieprawidłowość:

LOG-MED nie zamieścił wewnątrz budynku niektórych informacji, o których mowa w § 11 rozporządzenia w sprawie umów, tj.:

- imion i nazwisk osób udzielających świadczeń oraz godzin udzielania ambulatoryjnych świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży;
- zasad zapisów na porady i wizyty;
- praw pacjenta;
- zasad potwierdzania prawa do świadczeń;
- numerów telefonów alarmowych "112" i "999" obsługiwanych w ramach systemu powiadamiania ratunkowego;
- adresu Biura Rzecznika Praw Pacjenta;
- adresu i numeru telefonu właściwej komórki wskazanej przez Prezesa NFZ, w której świadczeniobiorca uzyska informację o możliwości udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej przez innych świadczeniodawców, którzy zawarli umowę z NFZ, średnim czasie oczekiwania na dane świadczenie opieki zdrowotnej oraz o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia;
- informacji o możliwości i sposobie zapisania się na listę oczekujących na udzielenie świadczenia.

Wspólnicy zarządu LOG-MED wyjaśnili, że ze względu na obszerność harmonogramu pracy specjalistów oraz jego częste zmiany jest on dostępny do wglądu w rejestracji poradni. Podobnie zasady zapisów na porady i wizyty, prawa

⁴⁸ Pomimo braku zwiększenia populacji mieszkańców.

do świadczeń oraz informacji o możliwości i sposobie zapisania się na listę oczekujących na udzielenie świadczenia dostępne były w rejestracji. Numery telefonów alarmowych znajdowały się na wspólnej tablicy informacyjnej placówki a prawa pacjenta znajdowały się w głównej rejestracji. Składający wyjaśnienia dodali, że ww. wszystkie brakujące informacje zostały do 6 grudnia 2022 r. udostępnione w odpowiednich miejscach.

(akta kontroli str. 297-303, 306-307)

IV. Uwagi i wnioski

- Wnioski W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK wnosi o podjęcie działań w celu zapewnienia zamieszczania wewnątrz budynku wszystkich wymaganych informacji dotyczących udzielanych pacjentom świadczeń.
- Uwagi Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

- Prawo zgłoszenia zastrzeżeń Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK, kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Poznaniu. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.
- Obowiązek poinformowania NIK o sposobie wykonania wniosków Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 21 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykonania wniosku pokontrolnego oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.
- W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Poznań, 22 grudnia 2022 r.

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Poznaniu

Kontroler
Tomasz Otworowski
specjalista kontroli państwowej

Dyrektor
Karolina Wirszyc – Sitkowska
p.o. Dyrektor
Delegatury NIK w Poznaniu

.....
podpis

podpis