

2020 M. II KETVIRČIO PANEVĖŽIO TERITORINĖS LIGONIŲ KASOS VYKDYTŲ KONTROLĖS PROCEDŪRŲ REZULTATAI

Vykdytų kontrolės procedūrų kryptis	Atliktų kontrolės procedūrų skaičius	Dažniausiai nustatyti pažeidimai teisės aktų nuostatoms	Nustatyta žala PSDF biudžetui (Eur)	Dėl patikrinimo išvengtos žalos PSDF biudžetui dydis (Eur)	Nustatyta nepagrįstai paciento sumokėta suma (Eur)	Taikytos prevencinės ir poveikio priemonės
Kompensuojamųjų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir tinkamumo, kiekio, apskaitos, medicinos dokumentų pildymo kokybės ir norminių dokumentų laikymosi kontrolė	8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neužtikrinta tinkama cukriniu diabetu (toliau –CD) sergančių pacientų kontrolė. Glikozilinto hemoglobino tyrimas neatliekamas ar atliekamas vieną ar tris kartus per metus. 2. Sergantys CD nesiunčiami vieną kartą per metus gydytojo endokrinologo konsultacijai. 	67,02	0	0	<ol style="list-style-type: none"> 1. ASPĮ rekomenduota užtikrinti teisės aktų vykdymą. 2. Atvejai aptarti su įstaigos administracijos atstovu. 3. ASPĮ rekomenduota sustiprinti sergančiųjų CD tinkamą stebėseną. 4. ASPĮ nurodyta tikslinti statistines korteles.
Kompensuojamųjų palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos, slaugos namuose ir paliatyviojo gydymo paslaugų prieinamumo, tinkamumo, kiekio, apskaitos, medicinos dokumentų pildymo kokybės ir norminių dokumentų laikymosi kontrolė	7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Paliatyviosios pagalbos paslaugas teikiantys specialistai per paskutinius penkerius metus neišklausė papildomų 8 val. kvalifikacijos kursų. 2. ASPĮ nurodė IS SVEIDRA ligos kodus, kurie nėra indikacija teikti stacionarines paliatyviosios pagalbos paslaugas. Paslauga pacientams teikta pagrįstai. 3. Medicininės dokumentacijos pildymo trūkumas (ligos istorijoje nebuvo medicinos psichologo įrašų). 4. Nustatant paslaugų mastą, nedalyvauja visi komandos specialistai. 5. Nepagrįstai 4 lovdieniais daugiau pateikta stacionarinių paliatyviosios 	241,52	0	0	<ol style="list-style-type: none"> 1. Įstaigai rekomenduota tiksliai dokumentuoti stacionarinių paliatyviosios pagalbos paslaugų suaugusiesiems teikimo indikacijų papildomas sąlygas. 2. ASPĮ nurodyta tikslintis statistines korteles. 3. ASPĮ rekomenduota informuoti Panevėžio TLK apie darbuotojų išklaustytus reikiamus kvalifikacijos kursus. 4. Atvejai aptarti su įstaigos administracijos atstovais.

		pagalbos paslaugų. Buvo suteiktos slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos. 6. Atvejais neaprašytas paslaugų teikimo mastas ir nenumatyta paslaugos teikimo trukmė.				
Gydytojų specialistų suteiktų kompensuojamųjų ambulatorinių paslaugų prieinamumo, tinkamumo, kiekio, apskaitos, medicinos dokumentų pildymo kokybės ir norminių dokumentų laikymosi kontrolė *	15	1. Tą pačią dieną nepagrįstai užvesta nauja statistinė kortelė, dėl ko nepagrįstai pateikta apmokėti antra gydytojo specialisto konsultacija. 2. Nurodyti neteisingi radiologo kodai: vietoj 1610 turėjo nurodyto 1668. 3. Vietoj priėmimo skubiosios pagalbos paslaugos (kodas 3516) turėjo pateikti TLK apmokėti vidaus ligų gydytojo konsultaciją (kodas 1623). 4. Nepagrįstai pateiktos apmokėti radiologo konsultacijos, kai pacientams buvo atliekami periodiniai profilaktiniai patikrinimai dėl darbo. 5. Nepagrįstai pateikta apmokėti radiologo konsultacija, kai pacientui buvo atliekamas profilaktinis sveikatos ištyrimas vairuotojo pažymėjimui gauti.	1825,28	16,79	0	1.ASPI rekomenduota užtikrinti teisės aktų vykdymą. 2. Atvejai aptarti su įstaigos administracijos atstovu. 3. ASPĮ nurodyta tikslinti statistines korteles. 4. ASPĮ nurodyta peržiūrėti 2020 m. suteiktų konsultacijų teikimą apmokėti PSDF biudžeto lėšomis, kai pacientams atliekami profilaktiniai sveikatos patikrinimai.
Kompensuojamųjų dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos, dienos stacionaro, stebėjimo ir priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų prieinamumo, tinkamumo, kiekio, apskaitos, medicinos dokumentų pildymo kokybės ir norminių dokumentų laikymosi kontrolė	1	1. Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos (toliau – VRSAR) paslaugas teikė specialistai, kurie darbo laiko apskaitos žiniaraštyje pažymėti kaip esantys atostogose ar kvalifikacijos kursuose. Raštu informuota Valstybinė darbo inspekcija prie LR Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos.	0	0	0	1. ASPĮ nurodyta tikslinti statistines korteles. 2. Raštu informuota Valstybinė darbo inspekcija prie LR Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos. 3. ASPĮ nurodyta tikslinti vidaus tvarką dėl VRSAR paslaugų tekimo. 4. ASPĮ nurodyta tinkamai pildyti medicininius dokumentus.

		<p>2. Teikiant minėtas paslaugas statistinėse kortelėse nenurodė ACHI kodų. ASPĮ turi tikslinti statistines korteles.</p> <p>3. Bendrame komandos pasitarime nenurodyti diagnostiniai metodai, gydymo trukmė, pobūdis ir intensyvumas.</p> <p>4. Paslaugų atlikimas nepatvirtintas paslaugą atlikusio specialisto parašu.</p> <p>5. Netikslus medicininės dokumentacijos pildymas.</p>				<p>5. ASPĮ vadovui spręsti dėl sutarties su Panevėžio TLK papildymo paslauga: išplėstinė VRSAR specialistų komandos konsultacija (3545).</p> <p>6. Atvejai aptarti su įstaigos administracijos atstovu.</p>
Kompensuojamųjų specializuotų stacionarinio gydymo paslaugų prieinamumo, tinkamumo, kiekio, apskaitos, medicinos dokumentų pildymo kokybės ir norminių dokumentų laikymosi kontrolė	1	Suteiktos stacionarinio aktyvaus gydymo paslaugos neatitiko klinikinio kodavimo reikalavimų.	0	3837,14	0	<p>1. ASPĮ rekomenduota užtikrinti teisės aktų reikalavimų vykdymą.</p> <p>2. Atvejai aptarti su įstaigos administracijos atstovu.</p> <p>3. ASPĮ nurodyta tikslinti statistines korteles.</p> <p>4. Supažindinti gydytojus su nustatytais klinikinio kodavimo neatitiktimis ir jų koregavimu.</p>
Kompensuojamųjų vaistų ir MPP išdavimo (pardavimo) vaistinėje teisėtumo kontrolė	1	Patikrinimo metu rasta 14 kompensuojamųjų vaistų receptų, kuriais neteisėtai išrašyti vaistai pagal B sąrašą, t.y. jie nekompensuojami.	0	0	0	<p>1. ASPĮ rekomenduota užtikrinti teisės aktų reikalavimų vykdymą.</p> <p>2. ASPĮ rekomenduota sustiprinti tarpinstitucinį bendradarbiavimą su gydymo įstaigomis.</p> <p>3. Atvejai aptarti su įstaigos administracijos atstovu.</p> <p>4. Apie nustatytus neatitikimus galimai atsiradusius dėl nesuderintų vaistinės, VĮ Registrų centro ir PSD IS SVEIDRA programų, informuojama VLK.</p> <p>5. Patikrintos vaistus išrašiusios gydymo įstaigos.</p>

Prevenčių programų vykdymo tinkamumo, apskaitos, medicinos dokumentų pildymo kokybės ir norminių dokumentų laikymosi kontrolė		Teikiant prevencinės storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos paslaugos kolonoskopiją, nepagrįstai pateikta apmokėti anesteziologo konsultacija (kodas 2743).	0	58,87	0	1. ASPĮ rekomenduota užtikrinti teisės aktų reikalavimų vykdymą. 2. Atvejai aptarti su įstaigos administracijos atstovu. 3. ASPĮ nurodyta tikslinti statistinę kortelę.
Viso			2133,82	3912,80		

*Kontrolės procedūra atskirais atvejais apėmė kelias skirtingas kontrolės kryptis.