

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 12.7320.152.2018.WKO-II

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7320.152.2018.WKO-II	Od 27.08.2018 r. do 31.08.2018 r.	Urszula Osiadły ZAKŁAD OPTYCZNY, ul. Mariacka 8, 40-014 Katowice.	Temat kontroli – organizacja udzielania świadczeń ze szczególnym uwzględnieniem spełniania wymagań, jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu realizującego umowę z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne. Okres objęty kontrolą – od 01.01.2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia negatywnie z uwagi na oceny cząstkowe w poniższych obszarach: 1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie ; 2. Potencjał wykonawczy pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono negatywnie , ponieważ: 1. Świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie optyki okularowej udziela właścicielka. Jej kwalifikacje nie odpowiadają wymogom załącznika nr 7 (lp. 6) do zarządzenia nr 59/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r., w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne. 2. Świadczeniodawca nie zapewnia swobodnego dostępu do lokalu świadczeniobiorcom (wejście do	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach wzywa do realizacji następujących zaleceń: <ul style="list-style-type: none">• realizowanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie optyki okularowej przez osobę posiadającą kwalifikacje, zgodne z wymogami załącznika nr 7 (lp. 6) do zarządzenia nr 59/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r., w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne,• dostosowanie lokalu do swobodnego dostępu dla

					<p>lokalu po 7 stopniach), w szczególności osobom niepełnosprawnym z dysfunkcją narządu ruchu, co wskazuje na brak zgodności z treścią § 1 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenia wyroby medyczne dostępne na zlecenie.</p> <p>3. Na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia nie było tablicy ze znakiem graficznym Funduszu, według wzoru określonego przez Prezesa Funduszu. Powyższe ustalenia wskazują na brak zgodności z treścią § 11 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>3. Harmonogram pracy pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono negatywnie, ponieważ:</p> <p>1. Harmonogram pracy lokalu wywieszony na zewnątrz jest niezgodny z załącznikiem nr 1 do umowy Harmonogram – zasoby tj. od poniedziałku do piątku w godz.</p>	<p>świadczeniobiorców, w szczególności osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu,</p> <ul style="list-style-type: none"> • umieszczenie tablicy ze znakiem graficznym Funduszu, według wzoru określonego przez Prezesa Funduszu, • umieszczenie na zewnątrz miejsca udzielania świadczeń harmonogramu pracy zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy Harmonogram – zasoby tj. od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-17.00 oraz w soboty w godz. 9.00-13.00, • umieszczenie na zewnątrz miejsca udzielania świadczeń informacji o nazwie i adresie podmiotu, • umieszczenie wewnątrz lokalu informacji dla świadczeniobiorców tj.: trybu składania skarg i
--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<p>10.00-16.00, a powinno być: od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-17.00 oraz w soboty w godz. 9.00-13.00. Powyższe ustalenia wskazują na brak zgodności § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>4. Organizację udzielania świadczeń</p> <p>pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p> <p>1. Na zewnątrz lokalu miejsca udzielania świadczeń nie było informacji o nazwie i adresie podmiotu. Powyższe ustalenia wskazują na brak zgodności z treścią § 3 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenia wyroby medyczne dostępne na zlecenie.</p> <p>2. W Zakładzie Optycznym brakowało informacji dla świadczeniobiorców tj.: trybu</p>	<p>wniosków u świadczeniodawcy, adresu i numeru bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta, adresu i numeru telefonu właściwej miejscowo komórki do spraw skarg i wniosków oddziału wojewódzkiego Funduszu,</p> <ul style="list-style-type: none"> • wydawanie kart gwarancyjnych producenta oraz instrukcji użytkowania wyrobów medycznych zgodnie. z § 11 ust. 11 i ust. 12 zarządzenia nr 59/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne. <p>w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego, pod rygorem rozwiązania</p>
--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<p>składania skarg i wniosków u świadczeniodawcy, adresu i numeru bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta, adresu i numeru telefonu właściwej miejscowo komórki do spraw skarg i wniosków oddziału wojewódzkiego Funduszu.</p> <p>Powyższe ustalenia wskazują na brak zgodności z § 11 ust.4 pkt 4, 9, 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146),</p> <p>3. Świadczeniodawca do skontrolowanego asortymentu szkieł okularowych nie przedstawił karty gwarancyjnej producenta JZO oraz instrukcji użytkowania w języku polskim. Powyższe wskazuje na brak zgodności z § 11 ust. 11 i ust. 12 zarządzenia nr 59/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne.</p>	<p>umowy w trybie § 36 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>Skutki finansowe kontroli: brak</p>
--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------