

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.172.2018.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	12.7310.172.2018.WKO-II	Od 03.10.2018 r. do 16.10.2018 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Imielinie, 41-407 Imielin, ul. Piotra Skargi 2.	Prowadzenie elektronicznego rejestru deklaracji - sprawdzenie stanu posiadanych deklaracji, w tym składanych przez podopiecznych DPS. Okres objęty kontrolą – od 01.01.2018 r. do dnia 16.10.2018 r.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> z uwagi na oceny cząstkowe w poniższych obszarach: <b><u>A. Warunki wymagane w zakresie świadczeń lekarza i pielęgniarkei POZ</u></b> ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie z uchybieniami</b> , ponieważ: świadczeniodawca wewnątrz budynku nie podał do wiadomości Świadczeniobiorców informacji dotyczących: możliwości i sposobu zapisania się na listę	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia: <b>1)</b> przestrzeganie zapisów § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.), <b>2)</b> prowadzenie deklaracji wyboru lekarza/pięlegniarki poz zgodnie z art. 10 ww. ustawy. Wezwano, na

					<p>oczekujących na udzielenie świadczenia, oraz innych informacji, w tym: dotyczących dni i godzin przeznaczonych na przyjęcie dzieci zdrowych i transportu sanitarnego w poz. W dniu 08.10.2018 r. zespół kontrolujący stwierdził umieszczenie przez Świadczeniodawcę ww. informacji.</p> <p><b><u>B. Kwalifikacje personelu</u></b>, ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie</b>;</p> <p><b><u>C. Stan deklaracji wyboru lekarza i pielęgniarki POZ znajdujących się w posiadaniu świadczeniodawcy oraz poprawność ich wypełnienia</u></b>, ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b>, ponieważ: szczegółowa analiza 100 losowo wybranych deklaracji wyboru</p>	<p>podstawie § 29 ust. 4 oraz § 30 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.) do zapłaty kary umownej w wysokości <b>589,00 zł</b> w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, nałożonej na podstawie § 14 ust. 1 i 4 umowy nr 121/100554/01/2018 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień.</p>
--	--	--	--	--	---	---

					<p>lekarza/pielęgniarki poz wykazała, że:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- w 56 przypadkach brakowało numeru karty ubezpieczenia zdrowotnego,</li><li>- w 62 przypadkach był nieczytelny podpis osoby przyjmującej deklarację,</li><li>- w 5 przypadkach brakowało nazwiska rodowego,</li><li>- w 5 przypadkach brakowało numeru telefonu,</li><li>- w 1 przypadku był nieczytelny podpis osoby składającej deklarację</li><li>- w 1 przypadku brakowało podpisu osoby przyjmującej deklarację,</li></ul> <p>Powyższe stanowi o braku zgodności z art. 10 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2017 r. poz. 2217).</p>	
--	--	--	--	--	---	--