

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.017.2019.WKO-I

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	12.7310.017.2019.WKO-I	Od 27.02.2019 r. do 15.03.2019 r.	Salwatoriańskie Stowarzyszenie Hospicyjne w Bielsku Białej 43-300 Bielsko - Biała, ul. Zdrojowa 10.	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w zakresie: świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym. Okres objęty kontrolą: Obszar – 1,4 - od 1 czerwca 2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych. Obszar 2-3 – od 1 czerwca 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z uchybieniami . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny częściowe. <u>1. PODSTAWY FORMALNO-PRAWNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI.</u> Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności działalności kontrolowanego podmiotu w tym obszarze. <u>2. PRAWIDŁOWOŚĆ PROWADZENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.</u> Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia pokontrolne: 1. Bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby (personel i sprzęt) będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z § 2 ust. 9 zawartej umowy.

					<p>i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze z uwagi na następujące ustalenia: w okazanych do kontroli „Książkach Raportów Pielęgniarskich” w oznaczeniu podmiotu brakowało kodu resortowego, stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz kodu resortowego stanowiącego część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych. Powyższe narusza treść § 31 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069). Do kontroli nie okazano Księgi Raportów Lekarskich i Księgi Zabiegów. Powyższe narusza treść § 37 ust. 1 cytowanego wyżej rozporządzenia Ministra Zdrowia</p>	<p>2. Prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami opisanymi treścią § 37 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069).</p> <p>3. Realizowania zawartej umowy zgodnie z jej zapisami i przepisami prawa.</p> <p>Skutki finansowe kontroli: Jednocześnie na podstawie § 29 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>z dnia 8 grudnia 2015 r.</p> <p><u>3. PRAWIDŁOWOŚĆ Kwalifikowania i Sprawozdawania do Rozliczenia Wybranych Świadczeń.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie pod względem legalności i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze.</p> <p><u>4. Warunki Wymagane i Dodatkowo Oceniane do Realizacji Świadczeń w Kontrolowanym Zakresie.</u></p> <p>Śląski OW NFZ ocenia pozytywnie z uchybieniami pod względem legalności i rzetelności działalność kontrolowanego podmiotu w tym obszarze z uwagi na następujące ustalenia - analiza porównawcza personelu zgłoszonego do realizacji przedmiotowej umowy z wykazem Świadczeniodawcy w zakresie zgodności, co do osób, ich kwalifikacji oraz wymiaru zatrudnienia</p>	<p>ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.), wezwano do zapłaty kary umownej w wysokości 2 520,02 zł w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, nałożonej na podstawie: § 5 umowy nr 122/213989/15/2/2018 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień oraz § 5 umowy nr 122/213989/15/2/2019 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień.</p>
--	--	--	--	--	---	--

					<p>wykazała, że jest niezgodny z zawartą umową nr 122/213989/15/2/2019 z dnia 11.01.2019 r. w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w zakresie: świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym. Powyższe narusza treść § 6 ust.1, 2 i 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.) oraz § 2 zawartej umowy.</p>	
--	--	--	--	--	---	--