

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7310.010.2019

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Departament Kontroli, Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach, Narodowy Fundusz Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7310.010.2019
Termin przeprowadzenia kontroli	od 04.11.2019 r. do 03.12.2019 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	„UNI-MED” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 50, 41-940 Piekary Śląskie, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UNI-MED” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 81, 41-949 Piekary Śląskie.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresach: świadczenia lekarza poz, świadczenia pielęgniarki poz, świadczenia położnej poz. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 03.12.2019 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Narodowy Fundusz Zdrowia pozytywnie z nieprawidłowościami ocenił realizację kontrolowanej umowy nr 121/210843/01/2019 z dnia 02.01.2019 r. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów/podobszarów objętych badaniem kontrolnym: Pozytywnie z nieprawidłowościami ocenione zostały: 1. Spełnienie wymogów dotyczących potwierdzania uprawnień świadczeniobiorców do świadczeń, tj.: oświadczenia/dokumenty o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą, ponieważ: brak wszystkich wymaganych danych w oświadczeniach trzech świadczeniobiorców zgodnie ze wzorem oświadczenia, stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia MZ. Ponadto w przypadku dwóch pacjentów niezasadnie przekazano do Śląskiego OW NFZ informację o pobranym oświadczeniu o przysługującym prawie do świadczeń, na podstawie którego w maju i lipcu 2019 r. deklaracje zostały zaliczone i rozliczone przez NFZ. Powyższe stanowi o braku

	<p>zgodności z art. 50 ustawy o świadczeniach, zapisami rozporządzenia MZ oraz § 7 zarządzenia nr 120/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2018 r.</p> <p>2. Spełnienie warunków realizacji świadczeń, ponieważ: nie zachowano rozdziału czasowego udzielania świadczeń w zakresie lekarza POZ z uwagi na nakładanie się godzin pracy poradni poz z poradniami specjalistycznymi we wtorki, środy, czwartki i piątki, w określonych przedziałach czasowych a także nie zachowano rozdziału czasowego udzielania świadczeń w zakresie pielęgniarki POZ z uwagi na nakładanie się godzin pracy gabinetu pielęgniarki poz z poradniami specjalistycznymi we wtorki, środy i czwartki, w określonych przedziałach czasowych. Jednocześnie nie zachowano rozdziału czasowego udzielania świadczeń w zakresie położnej POZ z uwagi na nakładanie się godzin pracy gabinetu położnej poz z poradnią specjalistyczną w czwartki, w określonym przedziale czasowym. Powyższe stanowi o braku zgodności z zapisami § 6 ust. 1 i § 9 ust. 1 OWU , § 2 ust. 1 umowy nr 121/210843/01/2019 oraz § 14 ust. 1 zarządzenia nr 120/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2018 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej ze zm. Nie zgłoszono zmian w zakresie wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną lekarza POZ, dotyczących spirometru i aparatu EKG, co stanowi o braku zgodności z § 2 ust. 1, 5 i 7 umowy nr 121/210843/01/2019 z dnia 02.01.2019 r.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podjęcie działań, dotyczących bieżącej, szczegółowej i systematycznej weryfikacji informacji przekazywanych do NFZ, na podstawie których Fundusz dokonuje rozliczenia świadczeń. Termin realizacji: 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia. 2. Podjęcie działań mających na celu zwiększenie nadzoru nad przyjmowaniem oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej, tj. wypełnianie ich zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 marca 2015 r. w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej . Termin realizacji: 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia. 3. Wzmocnienie nadzoru w obszarze bieżącego aktualizowania danych o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, dotyczącym wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną w zakresie świadczeń lekarza poz. Termin realizacji: 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.

4. Realizowanie umowy zgodnie z jej zapisami i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności systematyczne i ciągłe wykonywanie umowy przez cały okres jej obowiązywania. Termin realizacji: niezwłocznie od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.

Skutki finansowe:

- kwota **39,44 zł** tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych;
- kwota **11 790,05 zł** tytułem kary umownej.