

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7320.005.2021

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7320.005.2021
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 08.02.2021 r. do 12.04.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W SOSNOWCU, ul. Wawel 15, 41-200 Sosnowiec, prowadzący działalność w zakładzie leczniczym pn. ZLA w Sosnowcu, adres j. w.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia <b>negatywnie</b> ocenia w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. realizację kontrolowanej umowy nr 125/100520/02/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii (kod zakresu: 02.1200.001.02) w zakresie objętym niniejszą kontrolą. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny częściowe odnoszące się do poszczególnych obszarów/podobszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p><b>Pozytywnie</b> pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej personelu medycznego.</li></ol> <p><b>Negatywnie</b> pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Prawidłowość realizacji, dokumentowania, kwalifikowania i rozliczania świadczeń zabiegowych z grupy Z105 świadczenia zabiegowe - grupa 105, kod procedury 86.384 – Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry, ponieważ stwierdzono następujące nieprawidłowości: - nierzetelne udokumentowanie wszystkich sprawozdanych procedur zabiegowych oraz niezasadne zakwalifikowanie i rozliczenie 237 świadczeń zabiegowych z grupy Z105 świadczenia zabiegowe - grupa 105, co stanowi 66,76 % próby kontrolnej, sprawozdanych do Śląskiego OW NFZ w okresie objętym kontrolą.</li></ol>

<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zalecono:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Rzetelne dokumentowanie świadczeń zabiegowych z grupy Z105 świadczenia zabiegowe - grupa 105, procedur zabiegowych o kodzie 86.384 – Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry w zakresie adnotacji o liczbie zmian skóry, objętych zabiegiem oraz opisu w księdze zabiegów przebiegu zabiegu i osoby wykonującej zabieg, dotyczących świadczeń w zakresie dermatologii i wenerologii (kod zakresu: 02.1200.001.02) oraz ich kwalifikowanie, sprawozdawanie i rozliczanie do Śląskiego OW NFZ, zgodnie z prowadzoną dokumentacją medyczną i obowiązującymi w tym zakresie przepisami.</li><li>2. Złożenie korekt dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia ze Śląskiem OW NFZ w ramach umowy nr 125/100520/02/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii (kod zakresu: 02.1200.001.02) w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r.</li></ol> <p><b>Skutki finansowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- kwota <b>39 079,53</b> zł tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r. przez Śląski OW NFZ w ramach umowy nr 125/100520/02/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie świadczeń o kodzie 02.1200.001.02: świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii, naliczonych na podstawie § 28 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,</li><li>- kwota <b>7 985,92</b> zł tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust. 1 pkt 2 lit. c i pkt 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.</li></ul>
---	--