

	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 (link)
ŁOW NFZ	05.7320.136.2017.WKO/POZ	24.10.2017 do 30.11.2017	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zdrowie Rogów, ul. Wojska Polskiego 13	Zakres przedmiotowy: weryfikacja deklaracji wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej POZ, sprawdzenie dostępności do świadczeń, ocena potencjału wykonawczego i prawidłowości sprawozdawania świadczeń. Okres objęty kontrolą: 01.07.2017 do 30.11.2017	Udzielanie świadczeń w sposób zdecydowanie, skrajnie nieodpowiadający wymogom określonym w przepisach lub umowie, wpisanie na ""listę aktywną"" osób (osoby), które nie złożyły deklaracji, Wystąpienie braków lub rozbieżności w deklaracjach skutkujących przekazaniem nienależnych środków finansowych, Inne nieprawidłowości w związku z utrudnieniem lub udaremnianiem czynności kontrolnych.	<p>1) Należy udzielać świadczeń zgodnie z harmonogramem zgłoszonym w umowie z ŁOW NFZ. Wszelkie zmiany harmonogramu pracy poszczególnych osób personelu należy zgłaszać do NFZ niezwłocznie za pośrednictwem Portalu Potencjału.</p> <p>2) Należy zapewnić dostępność każdego z lekarzy przyjmujących deklaracje wyboru codziennie od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.</p> <p>3) Należy zaprzestać udzielania świadczeń przez pracowników w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w czasie wyznaczonym w harmonogramie Świadczeniodawcy.</p> <p>4) Należy dokonać korekty rozliczeń zgodnie ze specyfikacją.</p> <p>5) Należy zweryfikować listy świadczeniobiorców zgodnie z zestawieniem i zaprzestać przysyłania wskazanych deklaracji do rozliczeń w przyszłych okresach.</p> <p>6) Należy przestrzegać zasad rzetelnego, kompletnego i zgodnego z posiadaną dokumentacją, prowadzenia list świadczeniobiorców oraz zasad przyjmowania deklaracji wyboru.</p> <p>7) Należy sprawozdawać świadczenia pielęgniarki poz zgodnie z RMZ z dnia 20.06.2008 r (Dz.U.2016.192 j.t. ze zm.).</p> <p>8) Należy sprawozdawać świadczenia położnej poz zgodnie z RMZ.</p> <p>9) Należy realizować pełen zakres zadań określony w RMZ z dnia 21 września 2016 r. w sprawie zakresu zadań lekarza POZ, pielęgniarki POZ i położnej POZ (Dz.U.2016.1567), RMZ z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ (Dz.U.2016.86 j.t. ze zm.) oraz zarządzeniu Nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: POZ (ze zm.).</p> <p>TERMIN: NATYCHMIASTOWY. Kara : 13754,46 zł. Nienależnie przelane środki finansowe: 5702,04 zł.</p>