

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.063.2018.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	12.7310.063.2018.WKO-II	Od 05.04.2018 r. do 20.04.2018 r.	Spółka Cywilna „Centrum –Med” Irena Kopczyńska-Galus, Halina Jedynak, Krystyna Baran -Warniełło, 41-100 Siemianowice Śląskie ul. Jana Pawła II 1.	Prowadzenie elektronicznego rejestru deklaracji - sprawdzenie stanu posiadanych deklaracji, w tym składanych przez podopiecznych DPS. Okres objęty kontrolą: 01.01.2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p><u>Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami, z uwagi na oceny cząstkowe w poniższych obszarach:</u></p> <p>A. Realizację umowy pod względem warunków wymaganych w zakresie świadczeń lekarza i pielęgniarki POZ ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p> <p>1. Świadczeniodawca nie umieścił na zewnątrz i wewnątrz budynku wszystkich</p>	<p><u>Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia:</u></p> <p>1. Umieszczenie na zewnątrz i wewnątrz budynku wszystkich wymaganych § 11 OWU informacji dla świadczeniobiorców (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.).</p> <p>2. Udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem pracy personelu wykazanego do realizacji świadczeń lekarza i pielęgniarki poz z uwzględnieniem wizyt domowych lekarza poz.</p> <p>3. Sprawdzanie poprawności wypełniania przyjmowanych deklaracji wyboru do lekarza i pielęgniarki poz.</p> <p>Ponadto wzywam na</p>

					<p>wymaganych § 11 OWU informacji dla świadczeniobiorców, tj. brakowało:</p> <ul style="list-style-type: none"> - na zewnątrz Zakładu: informacji na temat posiadanych udogodnień dla osób niepełnosprawnych, adresu i numeru telefonu najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, nr telefonu ratownictwa medycznego „112” i „999” oraz harmonogramu pracy Zakładu, - wewnątrz Zakładu: miejsca i godzin udzielania świadczeń przez podwykonawców, informacji na temat trybu składania skarg i wniosków ubezpieczonych, praw pacjenta, nr telefonu ratownictwa medycznego „112” i „999”, adresu i nr bezpłatnej infolinii 	<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 łącznej wysokości 4 557,02 zł (słownie: cztery tysiące, pięćset pięćdziesiąt siedem złotych, dwa grosze) w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, nałożonej na podstawie § 14 ust. 1 i 4 umowy nr 121/207956/01/2018 z dnia 17.01.2018 r. z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość ustalono w oparciu o § 30 ust. 1 pkt 2 lit. a, pkt 3 lit. e i lit. h 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.).</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>Biura Rzecznika Praw Pacjenta, adresu i nr telefonu Biura Skarg i Wniosków Świadczeniobiorców Śląskiego OW NFZ.</p> <p>- Powyższe stanowi o braku zgodności z § 11 ust. 1 i ust. 4 pkt 2, 4, 5, 8, 9, 10 oraz ust. 5 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.).</p> <p>2. Harmonogramy pracy personelu wykazanego do realizacji świadczeń lekarza i pielęgniarki poz były niezgodne z wykazanymi do realizacji umowy na 2018 r. i nie uwzględniały wizyt domowych lekarza poz.</p> <p>- Powyższe ustalenia wskazują na brak zgodności z § 9 ust. 1</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów (...) oraz § 2 ust. 1 umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.</p> <p>B. Kwalifikacje personelu pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie, ponieważ:</p> <ul style="list-style-type: none">- Zatrudniony personel medyczny oraz jego kwalifikacje są zgodne z umową, odpowiadają warunkom wymaganym określonym art. 6 i 7 ustawy o POZ. <p>C. Stan deklaracji wyboru lekarza i pielęgniarki poz znajdujących się w posiadaniu Świadczeniodawcy oraz poprawność ich wypełnienia ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono pozytywnie z</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>nieprawidłowościami, ponieważ analiza przedłożonych przez Świadczeniodawcę 87 deklaracji wyboru do lekarza poz i 63 deklaracji wyboru do pielęgniarki poz składanych w latach 1998 -2017 wykazała, że:</p> <ul style="list-style-type: none">- u 4 świadczeniobiorców przebywających w DPS adresy na deklaracjach są inne niż adres DPS,- u 10 świadczeniobiorców przebywających w DPS adresy sprawozdane do Śląskiego OW NFZ są inne niż adresy na deklaracjach.- Świadczeniodawca w pliku sporządzonym dla potrzeb kontroli wykazał 2 świadczeniobiorców przebywających w DPS, których nie sprawozdał do Śląskiego OW NFZ,- deklaracje złożone do lekarza przez 79 świadczeniobiorców oraz deklaracje złożone do pielęgniarki przez	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>60 świadczeniobiorców nie zawierały jednego bądź kilku wymaganych elementów, a mianowicie brakowało: miejscowości, nr Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego, nr kodu OW NFZ, kolejności wyboru, podpisu osoby przyjmującej deklarację, parafo osoby przyjmującej deklarację zamiast podpisu.</p> <p>Powyższe stanowi o braku zgodności z art. 10 ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej z dnia 27 paź dziernika 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 2217).</p>	
--	--	--	--	--	---	--