

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.043.2019.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                         | 12.7320.043.2019 .WKO-II       | Od 12.03.2019 r. do 20.03.2019 r. | MAREK KAREL, ul. Pszczyńska 12, 43-190 Mikołów, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Chorób Piersi, Pracownia USG adres j.w. | Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie onkologii. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 31.12.2017 r. | Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe:<br><b><u>1. Zasadność sprawozdania do Funduszu świadczeń udzielanych przez osoby nieuprawnione na rzecz pacjentów ze szczególnym uwzględnieniem przypadku (...)</u></b> - pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> , ponieważ: w przypadku jednej historii choroby stwierdzono, że | Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia:<br>- Realizowanie świadczeń zgodnie z zapisami § 6 ust. 1 i 2 oraz § 9 ust. 1-5 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1146 z późn. zm.) i zapisami zarządzenia nr 22/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2018 r. w sprawie |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  | <p>świadczenia zostały udzielone pacjentce przez osobę nieuprawnioną do udzielania świadczeń. Powyższe wskazuje na brak zgodności z zapisami § 6 ust. 1 i 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1146 z późn. zm.) oraz z treścią zarządzenia nr 22/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 14 marca 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, a także z treścią § 2 ust. 1 i 2 umowy zawartej z NFZ.</p> <p><b><u>2. Weryfikację pod kątem czy</u></b></p> | <p>określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju:<br/>ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz z treścią § 2 umowy zawartej z NFZ.</p> <p><b>Skutki finansowe kontroli:</b><br/>- Wezwano na podstawie § 29 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, poz. 1146 z późn. zm.) do zapłaty kary umownej, nałożonej na podstawie § 6 ust. 1 i 7 umowy nr 121/210266/02/01/2014 z powodu nienależytego wykonania jej</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  | <p><b><u>sprawozdane świadczenia znajdują odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej</u></b> – pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono <b>pozytywnie</b>.</p> | <p>postanowień, w wysokości <b>1 864,98 zł</b>, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|