

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.079.2019.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	12.7320.079.2019 .WKO-II	Od 15.05.2019 r. do 24.05.2019 r.	„DELTA-MED” Sp. z o.o., Katowice Karliczka 2, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: NZOZ Praktyka Lekarzy Rodzinnych „DELTA-MED” Sp. z o.o., Katowice Pod Lipami 9.	Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna świadczenia w zakresie poradni neurologicznej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 24.05.2019 r.	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami z uwagi na poniższe oceny cząstkowe: <u>A. Weryfikacja dostępności do poradni neurologicznej zgodnie z harmonogramem</u> ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami , ponieważ: świadczeniodawca nie umieścił na zewnątrz zakładu harmonogramu pracy personelu Poradni Neurologicznej, który został zgłoszony do umowy zawartej z NFZ. Powyższe stanowi o braku zgodności z § 11 ust. 1 i 5 rozporządzenia MZ w sprawie Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. W okresie od 01.01.2018 r. do 30.04.2019 r. świadczenia w	Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia: a) zapewnienie dostępności do świadczeń w kontrolowanej poradni według harmonogramów pracy zgłoszonych do umowy z NFZ, b) powiadomienie Śląskiego OW NFZ o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń zgodnie z treścią § 9 ust. 1-5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r. poz.1400 z późn. zm.),

				<p>poradni nie były udzielane w dni zgłoszone w harmonogramie pracy. Ponadto Świadczeniodawca w ww. okresie nie zgłaszał przerw w udzielaniu świadczeń. Powyższe wskazuje na brak zgodności 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.) także z treścią § 2 ust. 2 i 11 umowy zawartej z NFZ.</p> <p><u>B. Weryfikacja wyznaczenia terminów wizyt pierwszorazowych oraz wizyt kontrolnych dla pacjentów pozostających w kontynuacji leczenia</u>, ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie.</p>	<p>Skutki finansowe kontroli: wezвано 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146) do zapłaty kary umownej w łącznej wysokości 3 655,61 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.</p>
--	--	--	--	---	--