

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.122.2019.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	12.7310.122.2019 .WKO-II	Od 31.05.2019 r. do 17.06.2019 r.	Przedsiębiorstwo Usług Medycznych "PROELMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 43-170 Łaziska Górne, Pl. Ratuszowy 1/B, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: ZESPÓŁ PORADNI "CENTRUM MEDYCZNE", adres jw.	Podstawowa opieka zdrowotna - oświadczenia składane przez świadczeniobiorców w przypadku braku potwierdzenia uprawnień do świadczeń w systemie eWUŚ. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 17.06.2019 r.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe: <u>A. Warunki wymagane w zakresie świadczeń lekarza, pielęgniarstwa i położnej POZ:</u> pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami , ponieważ: 1. Personel medyczny udzielający świadczeń w poradni POZ nie odpowiadał zapisom załącznika nr 1 do	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia: - aktualizowanie danych o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w zakresie personelu medycznego, harmonogramów i sprzętu zgodnie z OWU oraz warunkami zawartej umowy, - przestrzeganie zapisów art. 50 ust.6 pkt. 1, 7, 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510). Ponadto wezwano na podstawie § 29 ust. 4 oraz § 30 ust. 4 załącznika do

					<p>umowy „Harmonogram-zasoby”.</p> <p>2. W zakresie harmonogramów pracy personelu medycznego umieszczonych w Zakładzie stwierdzono:</p> <ul style="list-style-type: none">- w harmonogramach pracy lekarzy nie wyszczególniono godzin wizyt domowych,- harmonogramy pracy dwójki lekarzy były niezgodne z harmonogramami zgłoszonymi do umowy,- nie umieszczono indywidualnych harmonogramów pielęgniarek POZ i położnych POZ, z podziałem na pracę w poradni oraz wizyty domowe, tylko informację o treści: „Poradnia czynna w godz. 8.00 - 18.00”,- harmonogram jednej położnej środowiskowej podany przez Świadczeniodawcę w Wykazie personelu medycznego, był	<p>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 12 281,28 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania nałożonej na podstawie § 14 ust 1 i 4 umowy z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość ustalono w oparciu § 30 ust. 1 pkt 3 lit. h ww. załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r.</p>
--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<p>niezgodny z harmonogramem zgłoszonym do umowy. Powyższe narusza treść § 9 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146), § 14 ust. 1 zarządzenia nr 120/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2018 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieka zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz treść § 2 ust. 1, 5, 6 i 7 umowy nr 121/200356/01/2019.</p> <p>3. Przedstawiony do kontroli sprzęt i aparatura medyczna były niezgodne z wykazem stanowiącym</p>	
--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

					<p>załącznik do umowy „Harmonogram – zasoby”. Powyższe narusza treść § 2 ust. 5, 6, 7 umowy nr 121/200356/01/2019.</p> <p><u>B. Oświadczenia o przystępującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej pod względem kryterium legalności i rzetelności;</u></p> <p>oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ zgodnie z danymi Śląskiego OW NFZ Świadczeniodawca powinien okazać do kontroli 72 oświadczenia potwierdzające ubezpieczenie oraz 32 dokumenty potwierdzające ubezpieczenie pacjenta, w przypadku braku potwierdzenia uprawnień do świadczeń w systemie eWUŚ, natomiast Świadczeniodawca nie przedstawił do kontroli:</p>	
--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

					<ul style="list-style-type: none">- 12 oświadczeń potwierdzających uprawnienia do świadczeń;- 11 dokumentów potwierdzających uprawnienia do świadczeń;- w przypadku 8 świadczeniobiorców przedstawiono do kontroli Deklaracje wyboru Świadczeniodawcy (...) zamiast dokumentów potwierdzających uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej. Powyższe narusza treść art. 50 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510).	
--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--