

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7320.040.2020.DRKX

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWKX.7320.040.2020.DRKX
Termin przeprowadzenia kontroli	Data rozpoczęcia kontroli: 29.10.2020r., data zakończenia kontroli 05.11.2020r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	MEDYK Irena Bielawska-Skowrońska i Wspólnicy Spółka Jawna 16-100 Sokółka, ul. Piłsudskiego 9A prowadzący działalność w zakładzie leczniczym, w miejscu udzielania świadczeń: NZOZ MEDYK Przychodnia nr 2 z siedzibą: ul. Kryńska 40, 16-100 Sokółka
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: stan na dzień przeprowadzenia czynności kontrolnych u świadczeniodawcy.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	1. Negatywnie biorąc po uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu leczniczego oceniono dostępność do świadczeń lekarza POZ w miejscu udzielania świadczeń zgłoszonym do umowy- okres objęty kontrolą: stan na dzień przeprowadzenia czynności kontrolnych u świadczeniodawcy. Stwierdzone nieprawidłowości dotyczyły nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu zgodnie z określonym w umowie harmonogramem oraz niepowiadomienie na piśmie POW NFZ o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń, przewidywanym okresie jej trwania oraz o sposobie zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń w tym czasie co stanowi naruszenie zapisów zawartych w § 9 ust. 1 i ust. 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń zgodnie z określonym w umowie harmonogramem w myśl zapisów § 9 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. 2. W przypadku planowania przerwy w udzielaniu świadczeń, powiadomić na piśmie oddział wojewódzki Funduszu w terminie co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą, wskazując przewidywany okres jej trwania, a także sposób zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń w tym czasie zgodnie z zapisami § 9 ust. 2 OWU Skutki finansowe kontroli: Nienależnie przekazane środki finansowe: 0,00 zł. Kara umowna: 33 589,45 zł.