

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK-TWK-XII.7320.036.2020

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK-TWK-XII.7320.036.2020
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 28.06.2021 r. do 22.07.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	CENTRUM MEDYCZNE SZOPIENICE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 40-374 KATOWICE, UL. WIOSNY LUDÓW 24.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie neurologii. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> ocenił realizację w okresie 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r. kontrolowanej umowy nr 121/210801/02/1/2018 z dnia 27.12.2017 r. (ze zm.) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna: świadczenia w zakresie neurologii - świadczenia pierwszorazowe (kod zakresu:02.1220.401.02) oraz świadczenia w zakresie neurologii (kod zakresu: 02.1220.001.02). Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p><b>Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</b></p> <p>1. Spełnienie przez świadczeniodawcę wymogu wynikającego z art. 57 ust. 1 lub art. 60 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach próby objętej kontrolą.</p> <p><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności oceniono:</b></p> <p>1. Realizacja i zasadność wykazania do rozliczeń świadczeń specjalistycznych w ww. zakresach świadczeń w ramach próby objętej kontrolą, ponieważ stwierdzono następujące nieprawidłowości:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- niezasadnie sprawozdano łącznie 11 świadczeń u 8 pacjentów;</li><li>- w żadnym ze skontrolowanych 45 przypadków świadczeń specjalistycznych pierwszorazowych nie było potwierdzenia przekazania informacji dla lekarza kierującego/poz;</li><li>- w 1 przypadku niezasadnie zakwalifikowano udzielone świadczenie;</li></ul>

	<p>- w 6 przypadkach niezasadnie sprawozdano i rozliczono świadczenie, ponieważ w przedstawionej do kontroli dokumentacji medycznej nie było wpisu udzielonego świadczenia pod wykazaną datą.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sprawozdawać i rozliczać ze Śląskim OW NFZ świadczenia w kontrolowanych zakresach zgodnie z zapisami § 11 ust. 8 Zarządzenia Nr 182/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (z późn. zm.), zgodnie z którym dane sprawozdane w raportach statystycznych winny pozostać w zgodności z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej oraz z wymogami załącznika nr 7 Grupy W i PPW do ww. Zarządzenia. Termin realizacji-niezwłocznie.</li> <li>2. Przekazywać, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 6 zarządzenia Nr 62/2016/DSOZ Prezesa NFZ (ze zm.) oraz Zarządzenia 22/2018/DSOZ (ze zm.) Informacji dla lekarza kierującego/POZ. Termin realizacji-niezwłocznie.</li> <li>3. Złożyć korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia ze Śląskim OW NFZ w ramach umowy nr 121/210801/02/1/2018 z dnia 27.12.2017 r. (ze zm.) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie neurologii - świadczenia pierwszorazowe (kod zakresu: 02.1220.401.02) oraz świadczenia w zakresie neurologii (kod zakresu: 02.1220.001.02) w okresie rozliczeniowym 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r. – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kwota <b>779,89 zł</b> naliczona na podstawie § 28 Ogólnych warunków umów, tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych w okresie rozliczeniowym 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r. przez Śląski OW NFZ w ramach umowy nr 121/210801/02/1/2018 z dnia 27.12.2017 r. (ze zm.) w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, świadczenia w zakresie neurologii – świadczenia pierwszorazowe (kod zakresu: 02.1220.401.02) oraz świadczenia w zakresie neurologii (kod zakresu: 02.1220.001.02);</li> <li>- kwota <b>646,58 zł</b> tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 2 lit. c oraz pkt. 3 lit. h załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz.U. z 2016 r. poz.1146 z późn. zm.) w zw. z § 6 ust. 1 umowy</li> </ul>

	121/210801/02/1/2018 z dnia 27.12.2017 r. (ze zm.) w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, świadczenia w zakresie neurologii - świadczenia pierwszorazowe (kod zakresu: 02.1220.401.02) oraz świadczenia w zakresie neurologii (kod zakresu: 02.1220.001.02).
--	---