

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7320.004.2021

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Departament Kontroli, Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach, Narodowy Fundusz Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7320.004.2021
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 11.02.2021 r. do 03.03.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	JOLANTA ROTER, 42-500 BĘDZIN, UL. 11 LISTOPADA 2 prowadzącego działalność w zakładzie leczniczym pn. PORADNIA DERMATOLOGICZNA "TWÓJ DERMATOLOG" JOLANTA ROTER, adres j.w.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna - świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> ocenił realizację w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. kontrolowanej umowy: nr 125/200852/02/1/2019 z dnia 09.01.2019 r. w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie 02.1200.001.02: świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii w zakresie objętym niniejszą kontrolą. Powyższą ocenę ogólną uzasadniły przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów/podobszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p><b>Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</b></p> <p>I. Spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej personelu medycznego w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.</p> <p><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności oceniono:</b></p> <p>II. Prawidłowość realizacji, dokumentowania, kwalifikowania i rozliczania świadczeń zabiegowych z grupy Z105 świadczenia zabiegowe - grupa 105, kod procedury 86.384 – Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r., ponieważ w dwóch przypadkach świadczeń udzielono bez skierowania.</p>
Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b></p> <p>1. Udzielać świadczeniobiorcom świadczeń zdrowotnych z zakresu dermatologii na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, zgodnie z wymogiem określonym w art. 57 ustawy z</p>

dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.).

2. 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 125/200852/02/1/2019 z dnia 09.01.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii (kod zakresu: 02.1200.001.02) w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r.

**Skutki finansowe:**

- Kwota **330,60 zł** naliczona na podstawie § 28 Ogólnych warunków umów, tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r. przez Śląski OW NFZ w ramach umowy nr 125/200852/02/1/2019 z dnia 09.01.2019 r. w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie 02.1200.001.02: świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii za świadczenia wskazane w Załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego,

- Kwota **200,15 zł** tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 2 lit. c 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 125/200852/02/1/2019 z dnia 09.01.2019 r. w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie 02.1200.001.02: świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii, tytułem kary umownej za nieprawidłowości opisane w pkt. 2 obszaru nr 2 wystąpienia pokontrolnego.

*Mając na uwadze, iż zgodnie z art. 61u ust. 1 ustawy o świadczeniach Prezes Funduszu pobiera lub dochodzi należności wynikających z kar określonych w wystąpieniu pokontrolnym, jeżeli ich kwota określona dla danego podmiotu kontrolowanego, w dniu podpisania wystąpienia pokontrolnego, jednorazowo przekracza 517 zł, brak jest podstaw do przekazania podmiotowi kontrolowanemu wezwania do zapłaty w zakresie nałożonej kary umownej w kwocie **200,15 zł**.*