

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7320.043.2021

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Departament Kontroli, Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach, Narodowy Fundusz Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7320.043.2021
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 24.08.2021 r. do 20.12.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”, 40-057 Katowice, ul. PCK 1, wykonującego działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: SPZLA W KATOWICACH "MOJA PRZYCHODNIA" - PRZYCHODNIA NR 1, 40-092 Katowice, ul. Adama Mickiewicza 9, SPZLA W KATOWICACH "MOJA PRZYCHODNIA" - PRZYCHODNIA NR 3, 40-952 Katowice ul. PCK 1, SPZLA W KATOWICACH "MOJA PRZYCHODNIA" - PRZYCHODNIA NR 13, 40-164 Katowice, ul. Orzona 3.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: 01.0010.094.01 - świadczenia lekarza poz. Okres objęty kontrolą: od 01.09.2020 r. do 28.10.2020 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia pozytywnie z nieprawidłowościami ocenia realizację w okresie od 01.09.2020 r. do 28.10.2020 r. kontrolowanej umowy nr 121/100200/01/2020 z dnia 28.01.2020 r. w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie: - 01.0010.094.01: świadczenia lekarza poz, w zakresie objętym niniejszą kontrolą. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p>Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dostępność do świadczeń lekarza poz w przypadku pacjentki o nr PESEL xxxxxxxxxx <p>Pozytywnie pod względem legalności, rzetelności i celowości oceniono:</p> <ol style="list-style-type: none">2. Prawdliwość realizacji i rozliczania świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ. <p>Negatywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <ol style="list-style-type: none">3. Prawdliwość prowadzenia dokumentacji medycznej w ramach próby kontrolnej, ponieważ stwierdzono:<ul style="list-style-type: none">- Brak danych z badania przedmiotowego w przypadku 26 porad udzielonych pacjentom przez lekarza POZ.- Błędny opis udzielonych świadczeń w indywidualnej dokumentacji medycznej, w przypadku 33 porad, które świadczeniodawca sprawozdał poprzez produkt PORADA LEKARSKA UDZIELONA W MIEJSCU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ o

	kodzie 5.01.00.0000121.
Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe	<p>Zalecenia pokontrolne: Prowadzić dokumentację medyczną w zakresie świadczeń lekarza poz, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności zgodnie z § 38 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz §2 ust. 1 pkt. 13 zarządzenia nr 177/2019/DSOZ z dnia 30 grudnia 2019 r. Prezesa NFZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (ze zm.).</p> <p>Skutki finansowe: Kwota 3 033,95 zł naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 8 września 2015 r. w zw. z § 5 ust. 1 umowy nr 121/100200/01/2020 z dnia 28.01.2020 r. o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, tytułem kary umownej za ustalone nieprawidłowości.</p>