

znak: WSOZ-V-2-0943-50/AOS/.....⁵⁸⁵-bgi/13

Katowice, dnia 10. CZE. 2013

Postępowanie kontrolne nr 12/WSOZ-V-2-0943-50/AOS/2013



Szanowny Pan

Dariusz Budziński

Dyrektor

SP Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. St. Szyszko

SUM w Katowicach

ul. 3-go Maja 13-15

41-800 Zabrze

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.08.164.1027 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej”, Śląski OW NFZ w Katowicach przeprowadził w dniach od 22.05.2013 r. do 24.05.2013 r. kontrolę doraźną Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach, mieszczącego się w Zabrzu przy ul. 3-go Maja 13-15, w zakresie wyjaśnienia powodów przypadków koincydencji świadczeń AOS-SZP na podstawie weryfikacji bieżącej za I kwartał 2013 r. na podstawie dokumentacji medycznej.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym w dniu 24.05.2013 r., Śląski OW NFZ w Katowicach na podstawie art. 64 ust. 7 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, przekazuje Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli, o którym mowa wyżej Śląski OW NFZ w Katowicach stwierdza, co następuje.

Śląski OW NFZ nie może pozytywnie ocenić przekazywania informacji elektronicznej ze zrealizowanych świadczeń, która to sprawozdawczość nie pokrywa się z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów. Dotyczy to dat porad lekarskich udzielonych pacjentom o numerach PESEL: (w Poradni Onkologii i Hematologii Dziecięcej) i (w Poradni Diabetologicznej), oraz faktu sprawozdania dwóch porad udzielonych pacjentom o innych numerach PESEL, których zidentyfikowano jedynie na

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

podstawie nazwiska i imienia a nie stałego symbolu numerycznego, jednoznacznie identyfikującego określoną osobę fizyczną.

Biorąc pod uwagę powyższe Śląski OW NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenie pokontrolne:

- ✓ prawidłowe sprawozdawanie i rozliczanie udzielonych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z dokumentacją medyczną, zawartą umową oraz zapisami prawa,
- ✓ realizację zawartej umowy zgodnie z jej zapisami i przepisami prawa.

Ponadto **wzywa do:**

- ✓ zapłaty kary umownej w wysokości **847,45 zł** (słownie: osiemset czterdzieści siedem złotych czterdzieści pięć groszy) nałożonej na podstawie zapisów § 6 ust. 1 i 4 umowy nr 126/100036/02/1/2013 w związku z zapisami § 30 ust 1 pkt. 3 lit. a załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. *w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* (Dz. U. 08. 81. 484), z powodu nienależytego wykonania ich postanowień, w terminie 14 dni od dnia wezwania.

Jednocześnie informuję, że powyższe wierzytelności wobec Śląskiego OW NFZ w Katowicach należy wpłacać na konto **nr 27 1130 10910003 9003 7420 0001** w BGK O/Katowice.

W treści dowodu księgowego proszę przywołać numer postępowania oraz pełny numer umowy. Nieprzestrzeganie tych zasad utrudni wzajemne rozliczenia i może doprowadzić do niepotrzebnej windykacji należności.

Śląski OW NFZ na podstawie art. 64 ust. 9 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej oczekuje przedstawienia przez Pana w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania zaleceń, bądź o działaniach podjętych w celu realizacji zaleceń lub przyczyn niepodjęcia takich działań.

W przypadku nieuregulowania zobowiązania, będącego skutkiem finansowym postępowania kontrolnego, w określonym wyżej terminie, Dyrektor Oddziału Wojewódzkiego w Katowicach na podstawie § 28 ust. 3 i § 29 ust. 5 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. *w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*, ma prawo potrącenia należności wraz z ustawowymi odsetkami za zwłokę od dnia wymagalności do dnia zapłaty, z przysługujących podmiotowi bieżących należności lub wszczęcia innych działań zgodnie z procedurą windykacji należności NFZ.

Zgodnie z treścią art. 64 ust. 8 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego przysługuje Panu prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach umotywowanych zastrzeżeń do treści zawartych w tym wystąpieniu.

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 64 ust. 9 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, termin nadesłania informacji, o którym mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania informacji Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach o wyniku rozpatrzenia zastrzeżeń.

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
.....
p.o. ZASTĘPCY DYREKTORA USŁUG LECZNICZYCH
podpis i pieczęć
(Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ
lub osoby działającej z upoważnienia Dyrektora)
Grzegorz Zagorzy

