

Акт № 117

о проведении плановой проверки соблюдения порядка формирования ЭЛН
в ГБУЗ «ДОКБ»

«16 декабря 2022»

г. Тверь

Государственное учреждение-Тверское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской Федерации

Дата и номер приказа, на основании которого проведена проверка:
«07.12.2022» № 243-А/22.

Вид проверки: плановая, проверяемый период с 01.01.2022 по 30.11.2022.

ФИО и должность лиц, проводивших проверку: Киселев И.Л., консультант
отдела страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с
материнством

Наименование лица, осуществляющего выдачу листков нетрудоспособности:
ГБУЗ «ДОКБ».

Дата, время, продолжительность и место проведения проверки: с 9.00 до 17.00
13.12.2022 г. Тверь, ул. Рыбацкая, д.22

Основание для проверки: план-график плановых проверок, утвержденный
приказом заместителя управляющего ГУ-Тверским РО Фонда социального
страхования Российской Федерации от 26.11.2021 № 1273/21

В ходе проверки проверены:

- лицензия на медицинскую деятельность, включая ЭВН, ЛО-69-01-002505 от
18.02.2020г. бессрочная;
- приказ главного врача от 26.04.2022 № 87 «О создании и функционировании
врачебной комиссии и ее подкомисий» с изменениями, внесенными приказом
от 30.11.2022 № 146/1;
- медицинские карты стационарного больного;

Проверкой установлено следующее.

За период с 01.01.2022 по 30.11.2022 предъявлено к оплате 1246 ЭЛН, сформированных в ГБУЗ «ДОКБ». Проверено соблюдение порядка формирования 269 ЭЛН (21,6 %), из них сплошным методом: дубликаты ЭЛН; ЭЛН, сформированные «за прошедший период»; сформированные одновременно на период более 15 календарных дней; выборочно: ЭЛН при длительности временной нетрудоспособности более 15 календарных дней, включая продление на амбулаторный период после стационарного лечения.

Формирование всех проверенных ЭЛН подтверждено решениями

врачебной комиссии и соответствует Условиям и порядку формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, утвержденных приказом Минздрава РФ от 23.11.2021 № 1089н.

С актом проверки ознакомлен, экземпляр акта на 1 листе получил:

Руководитель (его представитель): ГБУЗ «ДОКБ»

_____ (подпись) главный врач Зайцева А.В. _____ (Ф.И.О.)



С результатами проверки согласен, не согласен (нужное подчеркнуть)

Руководитель (его представитель): ГБУЗ «ДОКБ»

_____ (подпись) главный врач Зайцева А.В. _____ (Ф.И.О.)

21.12.22.
(дата)

Отказ от ознакомления с актом проверки, экземпляр акта получил: _____

Руководитель (его представитель): ГБУЗ «ДОКБ»

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Проверку провел: _____ И.Л. Киселев