

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu	15.7310.063.2018.WKON-LO	od 9 maja 2018 r. do 26 lipca 2018 r.	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Ewa Wełmińska – Chrzan, ul. Sikorskiego 1, 62-400 Słupca	<p>Temat kontroli: ocena realizacji umowy nr 150003103/07/1/0095/4/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01 lipca 2017 r. do 26 lipca 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono podanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji wymaganych przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1146). 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie kontrolowanej jednostki w sprzęt, który był zgodny z załącznikiem nr 2 do umowy oraz z ofertą, będącą podstawą zawarcia kontrolowanej umowy. 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono brak materiałów stomatologicznych wymienionych w załączniku nr 11 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 193). 4. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono brak listy pacjentów oczekujących i wyznaczenie terminu realizacji świadczeń za okres od dnia 01 lipca 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r. 5. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów. 6. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono dokumentowanie udzielonych świadczeń w indywidualnej dokumentacji medycznej. 7. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono sposób realizacji umowy poprzez ograniczenie dostępności do wszystkich świadczeń stomatologicznych będących przedmiotem zawartej umowy. 8. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pobieranie opłat od świadczeniobiorców za świadczenia gwarantowane, które powinny być nieodpłatne dla pacjenta. 9. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wykonywanie wyścisków i innych czynności bezpośrednio w jamie ustnej pacjenta związanych z wykonaniem świadczeń protetycznych przez osoby nieuprawnione. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Zamieścić informacje dla świadczeniobiorców zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji - 14 dni od dnia odbioru wystąpienia pokontrolnego. 2) Uzupelnąć wyposażenie gabinetu w materiały stosowane przy udzielaniu świadczeń wyszczególnione w obowiązujących przepisach i posiadać je przez cały okres realizacji umowy. Termin realizacji - 14 dni od dnia odbioru wystąpienia pokontrolnego. 3) Zaprowadzić listę oczekujących według obowiązujących przepisów, wyznaczać pacjentowi termin realizacji świadczenia w dniu zapisu na listę oczekujących oraz przekazywać do Funduszu na bieżąco oraz zgodnie ze stanem faktycznym dane dotyczące listy oczekujących. Termin realizacji - niezwłocznie. 4) Prowadzić dokumentację medyczną i zobowiązać podwykonawcę do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób zgodny z przepisami prawa. Termin realizacji - na bieżąco w toku realizacji umowy. 5) Udzielać świadczeń stomatologicznych w pełnym zakresie objętym umową oraz zapewnić dostępność do świadczeń zgodnie z aktualnym katalogiem świadczeń gwarantowanych. Termin realizacji - na bieżąco w toku realizacji umowy. 6) Zaprzestać pobierania opłat / dopłat za świadczenia gwarantowane ujęte w katalogu świadczeń, które są w całości finansowane przez Fundusz. Termin realizacji - natychmiast. 7) Zwrócić 5 pacjentom wyszczególnionym w wystąpieniu pokontrolnym kwoty dopłat, które zostały nienależnie pobrane i przedstawić do WOW NFZ dowody ich zwrotu. Termin realizacji - 14 dni od dnia odbioru wystąpienia pokontrolnego. 8) Wszelkie czynności związane z udzieleniem świadczeń bezpośrednio u pacjenta realizować wyłącznie przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” oraz zgodnie z wymaganymi kwalifikacjami. Termin realizacji - na bieżąco w toku realizacji umowy. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 2 318,76 zł.</p>