

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	15.7310.071.2018.WKON-LO	od 17 maja 2018 r. do 27 lipca 2018 r.	<p><b>Maciej Zaborski, Maria Zaborska</b>, działający pod firmą: <b>Centrum Protetyczno Stomatologiczne DENTIS s.c. Maciej Zaborski, Maria Zaborska, 60-783 Poznań, ul. Grunwaldzka 33c</b>, w zakresie działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: <b>Centrum Protetyczno-Stomatologiczne „DENTIS”, 60-783 Poznań, ul. Grunwaldzka 33c</b></p>	<p><b>Temat kontroli:</b> ocena realizacji umowy nr 150008421/07/1/0215/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 1 lipca 2017 r. do 27 lipca 2018 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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).</li> <li>2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie w ramach zakresu: świadczenia ogólnostomatologiczne lekarza dentystry, zgodnie z pkt 1 tabeli nr 2 załącznika nr 1 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).</li> <li>3. 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 nr 150008421/07/1/0215/0/17/22.</li> <li>4. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie kontrolowanego gabinetu w materiały stomatologiczne wymienione w załączniku nr 11 do rozporządzenia o stomatologii.</li> <li>5. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono brak listy oczekujących na udzielenie świadczenia.</li> <li>6. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pobieranie opłat/dopłat za wykonaną protezę.</li> <li>7. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie skontrolowanej dokumentacji medycznej, tj. indywidualnej dokumentacji medycznej oraz księgi przyjęć.</li> <li>8. Negatywnie ze względu na kryterium rzetelności i legalności oceniono dostępność do świadczeń stomatologicznych.</li> <li>9. Pozytywnie z nieprawidłowością pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdawanie i rozliczenie do WOW NFZ udzielonych świadczeń.</li> </ol>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zamieścić na zewnątrz i wewnątrz budynku brakujące informacje określone w § 11 OWU. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>2. Prowadzić listę oczekujących na udzielenie świadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>3. Zadbać o prowadzenie przez podwykonawcę księgi pracowni. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>4. Nie pobierać nienależnych opłat od Świadczeniobiorców za udzielanie świadczeń. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>5. Zwrócić pacjentom pobrane od nich dopłaty/opłaty oraz przedstawić WOW NFZ dokumenty potwierdzające ich zwrot. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>6. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>7. Prawidłowo kwalifikować udzielone świadczenia opieki zdrowotnej oraz przekazywać zgodnie ze stanem faktycznym dane odnośnie faktycznie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>8. Udzielać świadczeń stomatologicznych w pełnym zakresie objętym umową i zapewnić dostępność do świadczeń określonych w aktualnym katalogu gwarantowanych świadczeń stomatologicznych. Termin realizacji – niezwłocznie.</li> <li>9. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych (tj. raportów statystycznych i rachunków), a następnie zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 596,64 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 2 237,40 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 596,64 zł.</p>