

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	15.7310.100.2018. WKON-LO	od 22 sierpnia 2018 r. do 28 września 2018 r.	<p>PULS-MED* SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 64 – 800 Chodzież, ul. Stanisława Staszica 14, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez zakład leczniczy: PULS-MED, 64 – 800 Chodzież, ul. Stanisława Staszica 14</p>	<p>Temat kontroli: ocena prawidłowości udzielania, sprawozdawania i rozliczania świadczeń specjalistycznych 1-go typu w ramach umowy nr 150009801/02/1/0039/3/12/16 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ambulatoryjna opieka specjalistyczna, świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r. oraz od 01 lipca 2018 r. do dnia 28 września 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli: Okres od 1 lipca 2018 r. do dnia 28 września 2018 r.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie przez Świadczeniodawcę wymagań formalnych. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono: <ol style="list-style-type: none"> a) udzielanie świadczeń w miejscu określonym w umowie tj. w Poradni Chirurgicznej, mieszczącej się w budynku przy ul. Staszica 14 w Chodzieży, b) dostosowanie obiektu dla osób niepełnosprawnych, c) zapewnienie gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, zgodnie z załącznikiem nr 1 Lp. 36 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 357 ze zm.). 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono podanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji określonych w § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 ze zm.). 4. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie Poradni Chirurgicznej w sprzęt i aparaturę medyczną, które było zgodne z wykazem potencjału wskazanego w załączniku nr 2 do umowy. 5. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wywiązanie się Świadczeniodawcy z obowiązku określonego w § 7 ust. 1 OWU. 6. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków określonych w załączniku nr 1 Lp. 36 rozporządzenia w zakresie AOS tj.: wyposażenie Poradni Chirurgicznej w aparat USG, zapewnienie dostępu do RTG (Pracownia Rentgenowska w lokalizacji), badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz mammografii (stosownie umowy z podwykonawcami). 7. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń zgodnie z określonym w załączniku nr 2 do kontrolowanej umowy harmonogramem pracy Poradni Chirurgicznej oraz przez wykazany w umowie personel medyczny, posiadający wymagane kwalifikacje, określone w załączniku nr 1, Lp. 36 do rozporządzenia w zakresie AOS. <p>Okres od 1 stycznia 2017 r. do dnia 30 czerwca 2017 r.</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono nieprzewodzenie przez Świadczeniodawcę w okresie od 01 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r. listy oczekujących dla Poradni Chirurgicznej i zapisywanie pacjentów pierwszorazowych oczekujących na udzielenie świadczenia w terminarzu oraz ustalanie kolejności udzielenia świadczenia na podstawie innych przesłanek aniżeli określona w obowiązujących przepisach kolejność zgłoszeń pacjentów. 9. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia świadczeń specjalistycznych 1-go typu. 10. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej w okresie od 01 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Umieścić nazwę miejscowości na tablicy informacyjnej zawierającej znak graficzny Funduszu, zgodnie ze wzorem tablicy określonym w Zarządzeniu Nr 96/2007/BAG. Termin – na bieżąco. 2) Prowadzić listę oczekujących zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz przestrzegać obowiązującej zasady wyznaczania terminów realizacji świadczeń. Termin – na bieżąco. 3) Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną świadczeniobiorców zgodnie z wymogami prawnymi. Termin – na bieżąco. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 3 413,90 zł.</p>