

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	15.7320.073.2018.WKON-LO	od 24 maja 2018 r. do 30 lipca 2018 r.	<p>Maria Piskorska, wykonująca działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej; Gabinet Stomatologiczny Przy Zespole Szkół Budowlanych Maria Piskorska, ul. Raszyńska 48, 60-135 Poznań - Grunwald</p>	<p>Temat kontroli: ocena realizacji umowy nr 150002809/07/1/0290/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż. Okres objęty kontrolą: od 01 lipca 2017 r. do 30 lipca 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nie przestrzeganie zapisów § 11 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146). Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono ograniczenie dostępności do świadczeń. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, za pomocą której udzielano świadczeń w przedmiotowym zakresie. Negatywnie pod względem rzetelności i celowości oceniono wyposażenie Kontrolowanej w materiały stomatologiczne. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sposób postępowania z narzędziami wielorazowego użytku. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono przekazywanie terminowo informacji do WOW NFZ o listach oczekujących na udzielenie świadczenia. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono sposób realizacji umowy przez Kontrolowaną poprzez ograniczenie dostępności do wszystkich świadczeń stomatologicznych będących przedmiotem zawartej umowy. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono na podstawie skontrolowanej dokumentacji medycznej, niezasadne sprawozdanie w raportach do WOW NFZ świadczeń, ze względu na: <ol style="list-style-type: none"> brak udokumentowania ich realizacji poprzez brak wpisu w indywidualnej dokumentacji medycznej (świadczenie wykazane jako zrealizowane w raporcie do NFZ nie znajdowało potwierdzenia w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta); brak podstaw do ich sprawozdania i rozliczenia ze względu na fakt pominięcia przy realizacji procedury wymaganych elementów zawartych w warunków realizacji świadczeń profilaktycznych dla dzieci i młodzieży; rozbieżności w dacie udzielonego świadczenia pomiędzy dokumentacją medyczną, a raportem. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zamieścić na zewnątrz i wewnątrz budynku brakujące informacje określone w § 11 OWU. Termin realizacji – niezwłocznie. Realizować świadczenia medyczne zgodnie z zał. nr 2 do umowy. Termin realizacji – niezwłocznie. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Termin realizacji – niezwłocznie. Prawidłowo kwalifikować udzielone świadczenia opieki zdrowotnej oraz przekazywać zgodnie ze stanem faktycznym dane odnośnie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej. Termin realizacji – niezwłocznie. Udzielać świadczeń stomatologicznych w pełnym zakresie objętym umową i zapewnić dostępność do świadczeń określonych w aktualnym katalogu gwarantowanych świadczeń stomatologicznych. Termin realizacji – niezwłocznie. Uzupełnić 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. Realizować świadczenia z należytą starannością oraz przestrzegać w tym zakresie przepisów sanitarnych. Termin realizacji – niezwłocznie. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, a następnie zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 2 033,55 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 2 432,25 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 2 033,55 zł.</p>