

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	15.7310.102.2018.WKON-LO	od 25 lipca 2018 r. do 28 września 2018 r.	<p>Gabinety Lekarskie DENT-IM Inez Malinowska, Krzysztof Malinowski Spółka Jawna, 61-577 Poznań, ul. Różana 13/1,</p> <p>w zakresie działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA DENT-IM, 61-577 Poznań, ul. Różana 13/1</p>	<p>Temat kontroli: ocena realizacji umowy nr 150004441/07/1/0133/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 r.ż.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2017 r. do 28 września 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono niepodanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji, o których mowa w § 11 ust. 1, ust. 4 pkt 5, 7, 11 oraz ust. 5 OWU. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono nieudzielanie świadczeń w dniach 25 lipca 2018 r. i 5 września 2018 r. w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 r.ż. Pozytywnie z uchybieniem pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono asystę w zastępstwie zgłoszonej do Funduszu, zgodnie z załącznikiem nr 2 do kontrolowanej umowy - innej asystentki. 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. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zaopatrzenie kontrolowanej Jednostki w materiały stomatologiczne wymienione w załączniku nr 11 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie list oczekujących na udzielenie świadczenia oraz przekazywanie do WOW NFZ comiesięcznych raportów dotyczących ww. list oczekujących. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie pacjentom dostępu do usług radiologicznych poprzez umowę zawartą z podwykonawcą. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie skontrolowanej dokumentacji medycznej, tj. indywidualnej dokumentacji medycznej oraz księgi przyjęć. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie świadczeń wyszczególnionych w wystąpieniu pokontrolnym. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono dostępność do świadczeń stomatologicznych. 	<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 ust. 1, ust. 4 pkt 5, 7, 11 oraz ust. 5 OWU. Termin - niezwłocznie. Udzielać świadczeń zgodnie z określonym w umowie harmonogramem oraz powiadamiać WOW NFZ o planowanych przerwach w udzielaniu świadczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin - na bieżąco. Zaopatrzyć placówkę we wszystkie niezbędne materiały stomatologiczne. Termin - niezwłocznie. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa poprzez wpisanie do dokumentacji medycznej nazwy preparatu zastosowanego do udzielonego świadczenia. Termin - na bieżąco. Prawidłowo kwalifikować udzielone świadczenia opieki zdrowotnej oraz przekazywać zgodnie ze stanem faktycznym dane odnośnie faktycznie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej. Termin - na bieżąco. Udzielać świadczeń stomatologicznych w pełnym zakresie objętym umową i zapewnić dostępność do świadczeń określonych w aktualnym katalogu gwarantowanych świadczeń stomatologicznych. Termin - niezwłocznie. Dokonać korekty raportów statystycznych zgodnie z wystąpieniem pokontrolnym. Termin - 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, a następnie zwrotu nieależnie pobranych środków finansowych w wysokości 36 164,61 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 3 921,18 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 36 164,61 zł.</p>