

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	15.7310.155.2018. WKON-LO	od 17 października 2018 r. do 14 grudnia 2018 r.	<p>Ośrodek Pielęgniarsko – Położniczy Medycyny Środowiskowo – Rodzinnej „VITA” Kamińska, Nowak, Spychała, Witek – Biedziak, Wrembel Spółka Partnerska Pielęgniarek i Położnych, 64 – 510 Wronki, ul. Partyzantów 14, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez zakład leczniczy: Ośrodek Pielęgniarsko – Położniczy Medycyny Środowiskowo – Rodzinnej „VITA”, ul. Partyzantów 14, 64 – 510 Wronki</p>	<p>Temat kontroli: ocena realizacji oraz rozliczania świadczeń w ramach umowy nr 150001187/0113/0532/0/16/NN o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie wybranych świadczeń położnej podstawowej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 r. do 14 grudnia 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli: A. W zakresie organizacji udzielania świadczeń, w tym spełniania wymagań w odniesieniu do potencjału wykonawczego (personel, sprzęt). 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację świadczeń w warunkach określonych w pkt 3 i 4 załącznika nr 3 (część III) do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 86). 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono podanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji, wymaganych przepisami § 11 OWU. 3. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń przez 1 położną, która posiadała kwalifikacje wymagane przepisami prawa, tj. spełniała wymogi określone w pkt 1, 2 części III załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2217). 4. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono harmonogram pracy położnej w zakresie edukacji przedporodowej oraz fakt udzielania świadczeń od poniedziałku do piątku pomiędzy godz. 8.00 a 18.00, co potwierdziły pacjentki w Oświadczeniach zgromadzonych przez WOW NFZ na podstawie uprawnień wynikających z art. 192a ustawy o świadczeniach. 5. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń z zakresu edukacji przedporodowej, oprócz gabinetu położnej, przy ul. Partyzantów 14 we Wronkach, w miejscu nie zgłoszonym do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nr 150001187/0113/0532/0/16/NN. B. W zakresie dokumentowania świadczeń i potwierdzania ich realizacji przez pacjentki. 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono dokumentowanie świadczeń i potwierdzanie ich realizacji przez pacjentki. C. W zakresie prawidłowości i zasadności sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresie wizyt edukacyjnych o kodzie: 5.01.00.0000110, 5.01.00.0000111. 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono prawidłowość i zasadność wykazania do rozliczenia w raportach statystycznych, świadczeń z zakresu edukacji przedporodowej.</p>	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: 1. Zamieścić widoczne z zewnątrz i wewnątrz budynku, w którym znajduje się miejsce udzielania świadczeń, brakujące informacje określone w § 11 OWU. Termin – niezwłocznie. 2. Umieścić w miejscu udzielania świadczeń Tablicę ze znakiem graficznym NFZ zgodną ze wzorem określonym przez Prezesa Funduszu. Termin – niezwłocznie. 3. Gromadzić i przekazywać do WOW NFZ dane dotyczące zrealizowanych świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym. Termin – na bieżąco. 4. Zapewnić poczekalnię, zestaw przeciwstrząsowy, wagę ze wzrostomierzem oraz maseczkę do prowadzenia oddechu zastępczego i materiały w zestawie do udzielania pomocy z aktualną datą ważności. Termin zapewnienia poczekalni- 90 dni, natomiast odnośnie sprzętu i wyposażenia – 14 dni, od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 5. Realizować świadczenia zdrowotne w miejscach określonych w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Termin – niezwłocznie. 6. Dokumentację medyczną prowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin – niezwłocznie. 7. Usunąć z raportów statystycznych świadczenia niezasadnie sprawozdane - wskazane w wystąpieniu pokontrolnym, a następnie na podstawie § 28 ust. 2 OWU, dokonać stosownych korekt dokumentów rozliczeniowych. Termin – 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 8. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 OWU zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 6 944,00 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki finansowe: kara umowna: 2 573,22 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 6 944,00 zł.</p>