

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	15.7310.191.2018. WKON-LO	od 19 listopada 2018 r. do 20 grudnia 2018 r.	<p><b>Natalia Okła</b> wykonująca działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki stomatologicznej; <b>Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Natalia Okła, 61-323 Poznań – Nowe Miasto, ul. Tarnowska 27A</b></p>	<p><b>Temat kontroli:</b> ocena realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologicznego w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 r.ż. <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 1 lipca 2017 r. do 20 grudnia 2018 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono nie 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. 11446).</li> <li>Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń, które były zgodne z wymaganiami 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>Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielania świadczeń niezgodnie z harmonogramem określonym w zał. nr 2 do umowy.</li> <li>Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie gabinetu stomatologicznego w sprzęt, który był zgodny z załącznikiem nr 2 do umowy oraz z ofertą, będącą podstawą zawarcia kontrolowanej umowy.</li> <li>Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zaopatrzenie gabinetów materiałami stomatologicznymi wymienione w załączniku nr 11 do rozporządzenia o stomatologii.</li> <li>Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono przekazywanie do WOW NFZ comiesięcznych raportów o liście pacjentów oczekujących (zerowa liczba pacjentów oczekujących).</li> <li>Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie pacjentom dostępu do usług radiologicznych poprzez umowę zawartą z podwykonawcą.</li> <li>Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono dostępność do świadczeń stomatologicznych.</li> <li>Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej.</li> <li>Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdawanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia (z zastrzeżeniem danych niezgodnych ze stanem faktycznym, opisanych w punkcie 12).</li> <li>Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie 76 świadczeń.</li> <li>Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie 67 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>Zamieścić na zewnątrz i wewnątrz budynku brakujące informacje określone w § 11 OWU. Termin - niezwłocznie.</li> <li>Udzielać świadczeń zgodnie z określonym w zał. nr 2 do umowy harmonogramem pracy. Termin - niezwłocznie.</li> <li>Zgłaszać do WOW NFZ, za pośrednictwem udostępnionych aplikacji w systemie SZOJ, wszelkie zmiany potencjału wykonawczego. Termin - na bieżąco.</li> <li>Zapewnić przez cały okres realizacji umowy wyposażenie gabinetu stomatologicznego w wymagane materiały i środki stomatologiczne. Termin - na bieżąco.</li> <li>Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem o dokumentacji medycznej. Termin - na bieżąco.</li> <li>Sprawozdawać dane charakteryzujące udzielone świadczenia - rzetelnie i zgodnie ze stanem faktycznym. Termin - na bieżąco.</li> <li>Udzielać świadczeń stomatologicznych zgodnie z obowiązującymi standardami oraz w pełnym zakresie objętym umową i zapewnić dostępność do świadczeń określonych w aktualnym katalogu gwarantowanych świadczeń stomatologicznych. Termin - niezwłocznie.</li> <li>Dokonać korekty raportów statystycznych zgodnie z wystąpieniem pokontrolnym, poprzez wskazanie prawidłowej daty udzielenia dwóch świadczeń. Termin - 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU, korekty dokumentów rozliczeniowych, poprzez usunięcie 67 niezasadnie sprawozdanych świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, a następnie dokonać zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 3 031,68 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 2 151,25 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 3 031,68 zł.</p>