

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	15.7320.79.2017.WKON.DRKLO	od 28 czerwca 2017 r. do 06 października 2017 r.	<p><b>ALTERIDA - PLUS Spółka cywilna Krystyna Brzezińska, Magdalena Staszewska,</b> z siedzibą: <b>ul. Konwaliowa 54, 63 - 004 Tulce</b>, podmiot prowadzący w 2015 r. działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego: <b>PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO ALTERIDA-PLUS, ul. Skibowa 11, 61-312 Poznań</b> (obecnie w zakładzie leczniczym <b>PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO ALTERIDA-PLUS</b> pod adresem: <b>ul. Ostrowska 363, 61 - 312 Poznań</b>)</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> ocena, w okresie od 01 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r. prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna numer: 1) 150009820/01/5/0394/0/11/13 i 150009820/0113/0036/0/13/15, 2) 150009820/0113/0008/0/15/NN. <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 01 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r.,</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. OCENA W ZAKRESIE REALIZACJI UMOWY NR 150009820/0113/0036/0/13/15: 1.1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie przez Świadczeniodawcę w 2015 r. 1 289 świadczeń lekarza poz o kodzie 5.01.00.0000046 (Porada lekarska udzielona osobie spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie tego samego województwa, ale poza gminą własną i sąsiadującymi z tym miejscem lub spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie innego województwa). 1.2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie przez Świadczeniodawcę z tytułu realizacji umowy 150009820/0113/0036/0/13/15 w 2015 r. pozostałych objętych kontrolą 57 świadczeń, sprawozdanych na rzecz świadczeniobiorców zamieszkałych poza gminą właściwą dla miejsca udzielania świadczeń lub gminami sąsiadującymi z tym miejscem. 2. OCENA W ZAKRESIE REALIZACJI UMOWY NR 150009820/01/5/0394/0/11/13: 2.1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono dokonanie przez Świadczeniodawcę w lipcu, wrześniu, listopadzie i grudniu 2015 r. w ramach w/w umowy niezasadnego sprawozdania 736 świadczeń lekarza poz o kodzie 5.01.00.0000046. 3. OCENA W ZAKRESIE REALIZACJI UMOWY NR 150009820/0113/0008/0/15/NN: 3.1 Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie w 2015 r. 749 świadczeń pielęgniarki poz o kodzie 5.01.00.0000052 (Świadczenie pielęgniarki poz zrealizowane u osoby spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie tego samego województwa ale poza gminą własną i sąsiadującymi z tym miejscem lub u osoby spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie innego województwa). 3.2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie i rozliczenie w ramach realizacji umowy numer 150009820/0113/0008/0/15/NN w 2015 r. 4 świadczeń pielęgniarki poz o kodzie 5.01.00.0000052 sprawozdanych na rzecz świadczeniobiorców zamieszkałych poza gminą właściwą dla miejsca udzielania świadczeń lub gminami sąsiadującymi z tym miejscem.</p>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b> 1) realizować świadczenia lekarza poz o kodzie 5.01.00.0000046 oraz pielęgniarki poz o kodzie 5.01.00.0000052 zgodnie z warunkami ich udzielania określonymi w obowiązujących przepisach prawa, w tym udzielać ich z zachowaniem wymaganych kryteriów ich udzielania określonych przez Prezesa NFZ, tj.: udzielać ww. świadczeń w stanach nagłych zachorowań, na rzecz ubezpieczonych spoza OW oraz z terenu OW, ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów, a także dokumentować udzielone świadczenia wraz z zawarciem opisu udzielonych świadczeń w dokumentacji medycznej oraz zapewnić potwierdzenie zrealizowania świadczenia przez osobę, której zostało one udzielone (jej opiekuna prawnego lub faktycznego). 2) sprawozdawać wyłącznie świadczenia spełniające kryteria określone w obowiązujących przepisach, w tym prawidłowo kwalifikować udzielone świadczenia oraz przekazywać zgodnie ze stanem faktycznym dane odnośnie udzielonych i udokumentowanych świadczeń opieki zdrowotnej, 3) skorygować dokumenty rozliczeniowe według wskazań wynikających z wystąpienia pokontrolnego w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania poprzez usunięcie z raportów statystycznych wszystkich niezasadnie sprawozdanych świadczeń, 4) dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 ogólnych warunków umów z 2015 r., zwrotu na rzecz Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Poznaniu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 93 663,00 zł. <b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 10.820,91 zł; wartość nienależnie przekazanych środków finansowych ustalona do zwrotu: 93.663,00 zł.</p>