

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.034.2018.WKR-I-2

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7320.034.2018.WKR-I-2	Od 27.02.2018 r. do 13.03.2018 r.	Sylvia Jarosz, 41-703 Ruda Śląska, ul. Konstantego Latki 5, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Sylvia Jarosz, adres jw.	Leczenie stomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.09.2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) Świadczeniodawca posiada: dokumenty umowy najmu lokalu, w którym realizowane są świadczenia, polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą za okres kontrolowany, Postanowienie Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rudzie Śląskiej w sprawie zaopiniowania pomieszczeń i urządzeń ww. praktyki, dokumenty rejestrowe – wpis do Księgi rejestrowej i CEIDG.</p> <p>2. Potencjał wykonawczy pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) personel odpowiada zgłoszonemu do umowy, sprzęt medyczny zgłoszony do umowy, a wyszczególniony w protokole oględzin z dnia 28.02.2018 r.</p>	<p>1. Zgłaszanie do NFZ każdej przerwy w udzielaniu świadczeń zgodnie z zapisami ogólnych warunków umów.</p> <p>2. Prawidłowe prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej.</p> <p>3. Prawidłowe kwalifikowanie i sprawozdawanie świadczeń, które faktycznie zostały zrealizowane, jak również prawidłowe prowadzenie zleceń na świadczenia protetyczne, które są potwierdzeniem wykonanej pracy protetycznej.</p> <p>4. Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach wzywa:</p> <p>a) na podstawie § 28 ust. 1</p>

					<p>odpowiada wykazanemu do umowy i posiada aktualne przeglądy techniczne, podwykonawca w zakresie protetyki zgodny z wykazanym do umowy.</p> <p>3. Harmonogramy pracy pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami</p> <p>a) harmonogram praktyki zgłoszony do umowy odpowiada harmonogramowi ustalonemu i opisanemu podczas oględzin z dnia 28.02.2018 r.,</p> <p>b) w dniu 27.02.2018r. zespół kontrolujący o godz. 9.45 zastał gabinet stomatologiczny zamknięty w godzinach pracy zgłoszonych do NFZ.</p> <p>4. Warunki dodatkowo oceniane zawarte w wykazie szczegółowych kryteriów wyboru ofert pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie - świadczeniodawca spełnia wszystkie warunki, za które otrzymał dodatkowe punkty.</p> <p>5. Prowadzenie dokumentacji medycznej w odniesieniu do obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa pod względem</p>	<p>i 2 OWU do zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych w łącznej kwocie 1 860,39 zł (słownie: jeden tysiąc osiemset sześćdziesiąt złotych, trzydzieści dziewięć groszy) za niezasadnie wykazane do rozliczenia świadczenia ogólnostomatologiczne (07.0000.218.02) za rok 2017 (od września do grudnia) i za rok 2018 (od stycznia do 16 lutego) w ilości 1802 pkt. punktów rozliczeniowych, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 193,98 zł za 1155 pkt rozliczeniowych za rok 2017 (od września do grudnia), - 666,41 zł za 647 pkt. rozliczeniowych za rok 2018 (od stycznia do 16 lutego), w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, <p>5. Na podstawie § 29 ust. 4 OWU do zapłaty kary umownej w łącznej wysokości 2 394,32 zł,</p>
--	--	--	--	--	---	---

					<p>kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami</p> <p>a) 65 wybranych indywidualnych dokumentacji medycznych w formie papierowej, w tym 14 za rok 2018, a 51 za rok 2017, z których 10 ujmuje również rok 2018, kolejne strony nie są oznaczone co najmniej imieniem i nazwiskiem pacjenta, nie wszystkie wizyty pacjenta są odnotowywane,</p> <p>b) skontrolowana dokumentacja zawiera również w kilku przypadkach przeróbki i poprawy dat czy numeru zęba bez parafy osoby ich dokonującej, a na pierwszej stronie brak jest nr PESEL pacjenta,</p> <p>c) w kilku przypadkach badanie stomatologiczne ogranicza się wyłącznie do wypełnienia diagramu zębowego, a nie zawiera oceny błony śluzowej i przyzębia, jak również nie zawsze opisany jest wynik badania RTG w dokumentacji pacjenta.</p> <p>6. Zgodność opisu medycznego w kontrolowanej dokumentacji medycznej i jego kwalifikacji w odniesieniu do świadczeń</p>	<p>(słownie: dwa tysiące trzysta dziewięćdziesiąt cztery złote, trzydzieści dwa grosze), w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, nałożonej na podstawie § 7 ust. 1 i 7 umowy nr 121/307452/07/2017/W i umowy nr 121/307452/07/2018 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość ustalono w oparciu o § 30 ust. 1 pkt. 2 lit. a, c i pkt 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146), w tym:</p> <ul style="list-style-type: none">- 293,12 zł za rok 2017,- 2 101,20 zł za rok 2018.
--	--	--	--	--	---	--

					<p>sprawozdanych do rozliczenia za okres: od 1 września do grudnia 2017 r. i od stycznia do 16 lutego 2018 r. pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami</p> <p>a) niezasadnie przedstawiono do refundacji Śląskiemu OW NFZ świadczenia ogólnostomatologiczne (07.0000.218.02) za rok 2017 (od września do grudnia) i 2018 (od stycznia do 16 lutego), łącznie w ilości 1802 pkt punktów rozliczeniowych o wartości 1 860,39 zł,</p> <p>b) niezasadnie sprawozdano 58 świadczeń na 793 skontrolowanych za rok 2017 (od września do grudnia), szczegółowo opisanych w protokole kontroli i w tabelarycznym zestawieniu,</p> <p>c) niezasadnie sprawozdano 33 świadczenia na 394 skontrolowanych za rok 2018 (od stycznia do 16 lutego).</p>	
--	--	--	--	--	--	--