

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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 / link
<p>Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie</p>	<p>DK.TWK-XIV.7320.002.2021</p>	<p>2021-03-01 2021-04-30</p>	<p>Krzysztof Ciecuch 11-008 Świątki, Świątki 36</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</li> </ul> <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• warunki realizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie kwalifikacji lekarza udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń o kodzie: 5.13.00.2301050 – konsultacja specjalistyczna.</li> </ul> <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zasadność rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej o kodzie: 5.13.00.2301050 – konsultacja specjalistyczna.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Na podstawie § 28 ust. 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 320, z późn. zm.) dokonać korekty zakwestionowanych świadczeń opieki zdrowotnej, według danych zawartych w załączniku nr 1 do wystąpienia pokontrolnego i złożyć do Warmińsko-Mazurskiego OW NFZ korygujące dokumenty rozliczeniowe – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>2. Kwalifikować i sprawozdawać do rozliczenia zrealizowane świadczenia opieki zdrowotnej uwzględniając warunki ustalone w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U z 2019 r. poz. 1199, z późn. zm.).</li> <li>3. Przestrzegać przepisów § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 r. poz. 666, z późn. zm.), w zakresie dotyczącym oznaczenia podmiotu – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> </ol> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>9 641,28 zł</b> – wartość nienależnie przekazanych środków finansowych,</li> <li>- <b>2 553,07 zł</b> – wartość nałożonej kary umownej.</li> </ul>