

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	15.7310.63.2017.WKON.DRKLO	od 9 czerwca 2017 r. do 28 lipca 2017 r.	<p style="text-align: center;"><b>WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ ul. SOLNA 21, 61-736 POZNAŃ</b>, działająca jako zakład leczniczy:  <b>WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA W POZNANIU, ul. Solna 21, 61-736 Poznań</b>, (miejsce udzielania świadczeń: ul. Arnolda Szylinga 1, 60-787 Poznań)</p>	<p><b>Temat kontroli</b> – Prawidłowość realizacji umowy nr 150004284/07/1/0023/0/14/17 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b>  - w okresie od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r. (zasadność, rzetelność, celowość sprawozdawania i rozliczania wybranych świadczeń oraz sposób prowadzenia dokumentacji medycznej);  - w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r. (sprawdzenie zapewnienia wybranych warunków do udzielania świadczeń co najmniej na takim poziomie, jaki świadczeniodawca zadeklarował w ofercie złożonej do postępowania konkursowego poprzedzającego zawarcie umowy jak i w obowiązującej umowie).</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie 93 świadczeń, których dokumentacja medyczna podlegała kontroli.</li> <li>2. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami prawa 30 świadczeń, udzielonych na rzecz 20 pacjentów.</li> <li>3. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej.</li> <li>4. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono prowadzenie listy oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej.</li> <li>5. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono podanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji wymaganych przepisami § 11 OWU.</li> <li>6. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i celowości oceniono spełnienie warunków zadeklarowanych w ofercie złożonej w postępowaniu konkursowym, będącej podstawą zawarcia kontrolowanej umowy, dotyczących zapewnienia swobodnego dostępu do pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych ruchowo (budynek przystosowany dla potrzeb niepełnosprawnych – 2 windy, przystosowane WC).</li> <li>7. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono harmonogram pracy poradni, który był zgodny z załącznikiem nr 2 „Harmonogram – zasoby” do kontrolowanej umowy oraz spełnienie wymagań określających dostępność do świadczeń w zakresie chirurgii stomatologicznej i periodontologii, określonych w załączniku nr 4 do Zarządzenia Nr 94/2014/DSOZ, a także wymagań w zakresie kwalifikacji personelu określonych w załączniku nr 3 do w/w zarządzenia oraz w załączniku nr 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu stomatologii.</li> <li>8. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, które było zgodne z załącznikiem nr 2 do umowy oraz ofertą, będącą podstawą zawarcia kontrolowanej umowy.</li> <li>9. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zgodność z załącznikiem nr 3 „Wykaz podwykonawców” do kontrolowanej umowy przedstawionej umowy na podwykonawstwo w zakresie wykonywania badań histopatologicznych.</li> </ol>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sprawozdawca do rozliczenia płatnikowi świadczenia, które mają odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej.</li> <li>2. Umieszczać w indywidualnej dokumentacji medycznej: nazwę komórki organizacyjnej, kod resortowy: I, V i VII, oznaczenie płci pacjenta.</li> <li>3. Umieszczać w Księżce Przyjęć Stomatologicznych: godzinę zgłoszenia pacjenta i dane osoby dokonującej wpisu.</li> <li>4. Umieszczać w Księżce Operacyjnej Chirurgii nr PESEL pacjenta.</li> <li>5. Umieszczać w liście oczekujących: rozpoznanie lub powód przyjęcia, nr telefonu lub oznaczenia innego sposobu komunikacji z pacjentem, adres pacjenta.</li> <li>6. Dokonywać co najmniej raz w miesiącu okresowej oceny listy oczekującej na udzielenie świadczenia, zgodnie z art. 21 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej.</li> <li>7. Skorygować dokumenty rozliczeniowe, tj. rachunki i raporty sprawozdawcze zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z tabeli nr 1 niniejszego wystąpienia pokontrolnego w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.</li> <li>8. Dokonać na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU, zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości: 945,10 zł.</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 857,09 zł, wartość nienależnie pobranych środków finansowych, powstała w wyniku nieprawidłowości w realizacji umowy, określona do zwrotu: 945,10 zł.</p>