

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	15.7310.007.2019.WKON-LO	od 31 stycznia 2019 r. do 5 marca 2019 r.	<p>Miroslaw Żukowski, wykonujący działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej: „PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA Miroslaw Żukowski”, ul. Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki</p>	<p>Temat kontroli: ocena realizacji umowy nr 150008398/07/1/0208/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r. oraz od 1 stycznia 2019 r. do 5 marca 2019 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niepodanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji, o których mowa w § 11 ust. 2, ust. 4 pkt 2, 6, 10, OWU oraz § 11 ust. 5 OWU w związku z § 11 ust. 1 OWU. pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie kontrolowanej jednostki w sprzęt, który był zgodny z załącznikiem nr 2 do umowy. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono brak materiałów stomatologicznych wymienionych w załączniku nr 11 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie listy oczekujących na udzielenie świadczenia protetyczne i wyznaczenie terminu realizacji świadczeń objętych kontrolą za 2018 r. pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie 81 świadczeń wyszczególnionych w wystąpieniu pokontrolnym. pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie 314 spośród 395 świadczeń. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sposób realizacji umowy poprzez ograniczenie dostępności do części świadczeń stomatologicznych będących przedmiotem zawartej umowy. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zamieścić informacje dla świadczeniobiorców zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. na tablicy na zewnątrz, zgodnie z zarządzeniem nr 96/2007/BAG winna znaleźć się informacja o miejscowości, w której udzielane są świadczenia. Ponadto, wewnątrz budynku należy umieścić informację o adresie i numerach telefonu komórki do spraw skarg i wniosków WOW NFZ. Termin realizacji - 14 dni od dnia odbioru wystąpienia pokontrolnego. Prowadzić listę oczekujących zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji – na bieżąco. Udzielać świadczeń zgodnie z listą oczekujących, a w przypadku zmiany pierwotnego terminu udzielenia świadczenia, informować świadczeniobiorcę o zmianie terminu wynikającej ze zmiany kolejności udzielenia świadczenia i jej przyczynie, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wszelkie zmiany w liście oczekujących winny być odnotowywane. Termin realizacji – na bieżąco. Prowadzić okresową ocenę listy oczekujących na udzielenie świadczenia. Termin realizacji – na bieżąco. Prowadzić dokumentację medyczną w sposób zgodny z przepisami prawa. Termin realizacji – na bieżąco. Udzielać świadczeń stomatologicznych w pełnym zakresie objętym umową oraz zapewnić dostępność do świadczeń zgodnie z aktualnym katalogiem świadczeń gwarantowanych. Termin realizacji – na bieżąco. Sprawozdawać w sposób rzetelny i zgodny z przepisami prawa dane dotyczące udzielonych świadczeń mające odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, poprzez usunięcie 81 niezasadnie sprawozdanych świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, a następnie dokonać zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 4 100,54 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 2 603,52 zł, wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 4 100,54 zł.</p>