

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	15.7310.009.2019.WKON-LO	od 5 lutego 2019 r. do 15 kwietnia 2019 r.	<p>Barbara Konieczna, wykonująca działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki stomatologicznej; INDYWIDUALNA PRYWATNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA BARBARA KONIECZNA, 61-577 Poznań – Wilda, ul. Różana 1/3</p>	<p>Temat kontroli: realizacja umowy nr 150002770/07/1/0288/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 r.ż. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 12 lutego 2019 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono brak informacji, o których mowa w § 11 ust. 1, 2, ust. 4 pkt 3, 5, 6, 9, 10, 11 OWU oraz § 11 ust. 5 OWU w związku z § 11 ust. 4 pkt 7 OWU. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i celowości oceniono umieszczenie wewnątrz budynku informacji dla świadczeniobiorców o dopłatach do świadczeń gwarantowanych. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie kontrolowanej jednostki w sprzęt, który był zgodny z załącznikiem nr 2 do umowy. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie materiałów stomatologicznych wymienionych w załączniku nr 11 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdawanie danych dotyczących listy oczekujących na udzielenie świadczeń za 2018 r., zgodnie z art. 23 ustawy o świadczeniach. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i celowości oceniono udzielenie 3 niepełnoletnim pacjentom świadczenia zdrowotnego bez zgody rodziców/opiekunów na leczenie stomatologiczne, co naruszało oraz art. 16 i 17 ustawy o prawach pacjenta. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie 251 spośród 290 świadczeń. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie działań profilaktycznych polegających m. in. na badaniu lekarskim kontrolnym i stomatologicznym oraz realizowaniu lakierowania zębów ¼ łuku zębowego. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie 39 świadczeń wyszczególnionych w wystąpieniu pokontrolnym. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> Uzupelić informacje dla świadczeniobiorców: <ul style="list-style-type: none"> na zewnętrznej tablicy o podmiocie udzielającym świadczeń i miejscowości, w której udzielane są świadczenia, na zewnątrz budynku o informację o godzinach udzielania świadczeń, adresie oraz numery telefonów najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, wewnątrz budynku o informację o zasadach zapisów na porady i wizyty, prawach pacjenta, zasadach potwierdzania prawa do świadczeń, adresie Biura Rzecznika Praw Pacjenta, adresie i numerze telefonu właściwej miejscowo komórki do spraw skarg i wniosków oddziału wojewódzkiego Funduszu, o możliwości i sposobie zapisania się na listę oczekujących na udzielenie świadczenia. Termin realizacji - 14 dni od dnia odbioru wystąpienia pokontrolnego. Usunąć informację dla świadczeniobiorców o dopłatach do świadczeń gwarantowanych. Termin realizacji - niezwłocznie. Umieszczać w indywidualnej dokumentacji medycznej informację o płci pacjenta. Termin realizacji - na bieżąco w trakcie realizacji umowy. Przed udzieleniem świadczenia pobierać zgodę na jego udzielenie, a sam dokument przechowywać w indywidualnej dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy. Termin realizacji - na bieżąco w trakcie realizacji umowy. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, poprzez usunięcie 39 niezasadnie sprawozdanych świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, a następnie dokonać zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 2 138,53 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 924,26 zł, wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 2 138,53 zł.</p>