

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	15.7310.023.2019.WKON-LO	od 11 marca 2019 r. do 30 kwietnia 2019 r.	POZNAŃSKI OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH, 61-696 POZNAŃ, Al. SOLIDARNOŚCI 36	<p>Temat kontroli: ocena realizacji umowy nr 150003502/10/1/0014/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: programy zdrowotne, w zakresie: program badań prenatalnych.</p> <p>Okres objęty kontrolą: rok 2018 oraz od 1 stycznia 2019 r. do dnia 11 marca 2019 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie przez Świadczeniodawcę wymagań formalnych. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono nie podanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji, o których mowa w § 11 ust. 4 pkt 1, 2, 3, 8, 11 OWU oraz § 11 ust. 5 OWU w związku z § 11 ust. 1 oraz ust. 4 pkt 8 OWU. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie w sprzęt zgłoszony do umowy. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niezgodność harmonogramów pracy poradni z załącznikiem nr 2 „Harmonogram – zasoby” do kontrolowanej umowy. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono posiadanie przez personel lekarski kwalifikacji zgodnych z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach, tj. lekarze wykazani do udzielania świadczeń w ramach kontrolowanej umowy posiadają specjalizację z dziedziny położnictwa i ginekologii, co jest zgodne z danymi określonymi w załączniku nr 2 do kontrolowanej umowy oraz z wymogami określonymi w załączniku (Lp.4) do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację części umowy za pomocą podwykonawców niewymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prawidłowość i zasadność sprawozdania i rozliczenia świadczeń. Jako nieprawidłowe i niezasadne oceniono sprawozdanie i rozliczenie 11 świadczeń. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zaktualizować dane o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy w zakresie sprzętu i aparatury medycznej oraz podwykonawców. Termin realizacji – na bieżąco. Udzielanie świadczeń poprzedzać zgodą pacjentki w formie pisemnej. Termin realizacji – na bieżąco. Zapewnić dostępność do świadczeń w dniach i godzinach zgłoszonych do umowy. Termin realizacji – na bieżąco. Zamieścić na zewnątrz i wewnątrz budynku wszystkie brakujące informacje dla świadczeniobiorców, których obowiązek wynika z § 11 ust. 4 pkt 1, 2, 3, 8, 11 OWU oraz § 11 ust. 5 OWU w związku z § 11 ust. 1 oraz ust. 4 pkt 8 OWU. Termin realizacji - 14 dni od dnia odbioru wystąpienia pokontrolnego. Sprawozdawać w sposób rzetelny i zgodny z przepisami prawa dane dotyczące udzielonych świadczeń. Termin realizacji – na bieżąco w toku realizacji umowy. Dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, poprzez usunięcie 11 niezasadnie sprawozdanych świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, a następnie dokonać zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 2 970,00 zł w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 3 435,63 zł, wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 2 970,00 zł.</p>