

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
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7320.007.2020	28-02-2020 - 28-07-2020	WSPÓLNICZY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK UL. PRZEMYSŁOWA 9B 28-340 SĘDZISZÓW	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: rehabilitacja lecznicza w zakresach: lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna, fizjoterapia ambulatoryjna. Zakres przedmiotowy kontroli: Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr: 13-REH05-18-03464-094 z dnia 31.01.2020 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym) w rodzaju: rehabilitacja lecznicza w zakresie: 05.1300.207.02 - lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna, 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna w następujących obszarach: 1. Dostępność do świadczeń w zakresie personelu oraz zgodność harmonogramu z załącznikiem nr 2 do umowy. Okres objęty kontrolą: w dniach kontroli. Miejsce udzielania świadczeń: Sędziszów, ul. Przemysłowa 9 B.	(fizjoterapia ambulatoryjna) 1. Brak zgłoszenia zmian w załączniku nr 2 „Harmonogram-zasoby” do umowy, w zakresie personelu medycznego, w związku z realizacją zastępstwa przez jedną z fizjoterapeutek (tym samym udzielała ona świadczeń niezgodnie z ww. załącznikiem). 2. Nieobecność personelu, który zgodnie z załącznikiem do umowy powinien udzielać świadczeń - dotyczy jednej z fizjoterapeutek, która powinna wykonywać pracę w godzinach popołudniowych, w dniu kontroli dostępności. 3. Brak zgłoszenia absencji personelu do OW NFZ. (lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna) 1. Poradnia Rehabilitacyjna zamknięta, lekarz, który zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy powinien udzielać świadczeń, był nieobecny. 2. Brak zgłoszenia absencji personelu do OW NFZ.	1. Przestrzegać godzin pracy personelu medycznego udzielającego świadczeń, określonych w załączniku nr 2 "Harmonogram - zasoby" do umowy. 2. Podjąć działania mające na celu informowanie OW NFZ o każdorazowej zmianie harmonogramu pracy personelu medycznego udzielającego świadczeń. 3. Aktualizować na bieżąco zmiany w załączniku nr 2 do umowy. Skutki finansowe: wartość kary umownej: 1 752,45 zł, wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7310.001.2020	10-03-2020 - 29-09-2020	"EKSTRADENT" PAWEŁ BARANOWICZ, WOJCIECH BARANOWICZ SPÓŁKA JAWNA UL. SŁOWACKIEGO 21/1U 25-365 KIELCE	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Zakres przedmiotowy kontroli: Weryfikacja prawidłowości realizacji umów nr 13-STM07-17-02185-158 z dnia 30.01.2019 r. oraz z dnia 28.01.2020 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w kontrolowanym okresie) w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne (kod zakresu: 07.0000.218.02) w następujących obszarach: 1. Realizacja, dokumentowanie i rozliczanie świadczeń w ramach próby objętej kontrolą (ID miejsca udzielania świadczeń: 18609) - okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.08.2019 r. 2. Spełnianie warunków realizacji świadczeń opieki zdrowotnej (ID miejsca udzielania świadczeń: 18609, 25-365 Kielce, ul. Słowackiego 21/1U); 2.1. Sprzęt i aparatura medyczna - okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. 2.2. Personel medyczny udzielający świadczeń – okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli.	1. Nieprawidłowe kwalifikowanie do rozliczenia części świadczeń, tj.: wykazywanie w trakcie leczenia endodontycznego zębów, wizyt pośrednich i dodatkowo procedury końcowej, która zawiera w sobie wcześniej wykazane procedury pośrednie. 2. Wykazywanie procedur nieuzasadnionych medycznie lub niezgodnych ze stanem faktycznym. 3. Wykazywanie świadczeń ponad limit określony w rozporządzeniu. 4. Wykazywanie do rozliczenia świadczeń (znieczulenie miejscowe powierzchniowe), których nie można łączyć z innymi (znieczuleniami).	1. Dokonać korekty raportu statystycznego i rachunku, dla świadczeń wskazanych w załączniku - tabela nr 1 do wystąpienia pokontrolnego. 2. Kwalifikować procedury obejmujące leczenie endodontyczne zębów oraz pozostałe procedury, zgodnie z wykazem świadczeń ogólnostomatologicznych, określonych w tabeli nr 1, załącznika 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, ze zm.). Skutki finansowe: wartość kary umownej: 959,04 zł, wartość zakwestionowanych świadczeń: 1 671,00 zł - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7310.002.2020	11-03-2020 - 27-08-2020	"STOMA-DENT" URSZULA BUSZKO UL. MASSAŁSKIEGO 17 25-636 KIELCE	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Zakres przedmiotowy kontroli: Weryfikacja prawidłowości realizacji umów nr 13-STM07-17-01091-247 z dnia 29.01.2019 r. oraz z dnia 30.01.2020 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w kontrolowanym okresie) w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne (kod zakresu: 07.0000.218.02) w następujących obszarach: 1. Realizacja, dokumentowanie i rozliczanie świadczeń w ramach próby objętej kontrolą (ID miejsca udzielania świadczeń: 7578) - okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.08.2019 r. 2. Spełnianie warunków realizacji świadczeń opieki zdrowotnej (ID miejsca udzielania świadczeń: 7578, 25-636 Kielce, ul. Massalskiego 17); 2.1. Sprzęt i aparatura medyczna - okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. 2.2. Personel medyczny udzielający świadczeń – okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli.	1. Nieprawidłowe kwalifikowanie do rozliczenia części świadczeń, tj.: wykazywanie w trakcie leczenia endodontycznego zębów, wizyt pośrednich i dodatkowo procedury końcowej, która zawiera w sobie wcześniej wykazane procedury pośrednie. 2. Wykazywanie po leczeniu endodontycznym zębów, lub w trakcie w tej samej dacie, procedury „opatrunek leczniczy”, podczas gdy zakładany był „opatrunek czasowy”.	1. Dokonać korekty raportu statystycznego i rachunku, dla świadczeń wskazanych w zał. nr 1 do wystąpienia pokontrolnego. 2. Kwalifikować procedury obejmujące leczenie endodontyczne zębów oraz procedury „opatrunek leczniczy w zębie stałym”, zgodnie z wykazem świadczeń ogólnostomatologicznych, określonych w tabeli nr 1, załącznika 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). Skutki finansowe: wartość kary umownej: 1 260,00 zł, wartość zakwestionowanych świadczeń: 1 019,70 zł - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7320.013.2020	08-09-2020 - 30-09-2020	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU UL. SADOWA 9 28-100 BUSKO-ZDRÓJ	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Zakres przedmiotowy kontroli: Weryfikacja prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresach: 01.0010.094.01 - świadczenia lekarza poz, 01.0010.107.11 - świadczenia lekarza w poz w ramach realizacji profilaktyki chuk, 01.0010.108.11 - świadczenia lekarza w poz udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza ow oraz z terenu ow, ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów, 01.0010.109.11 - świadczenia lekarza poz - stany nagłych zachorowań - rt.2 ust.1 pkt 2 - 4 ustawy oraz art 54 ustawy, lub wył. art 12 pkt 6 i 9 ustawy, ubezpieczony obco krajowiec 1)), t.j. Dz. U z 2020 r. poz. 1398 zatrudniony czasowo na ter. rp, 01.0010.110.11 - świadczenia lekarza poz w ramach kwalifikacji do realizacji transportu „dalekiego” w poz, 01.0010.111.11 - świadczenia lekarza poz - stany zachorowań - osoby uprawnione na podstawie przepisów o koordynacji (ekuz, certyfikat), 01.0010.113.11 - świadczenie lekarza poz- związane z wydaniem zaświadczenia osobie niezdolnej do samodzielnej egzystencji, 01.0010.114.11 - świadczenie lekarza poz związane ze zgłaszalnością pacjentek zakwalifikowanych do realizacji świadczeń profilaktyka raka szyjki macicy, 01.0010.115.11 - świadczenia lekarza poz-teleporady udzielane pacjentom spoza listy i uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji, 01.0010.116.11 - świadczenia lekarza poz związane z zapewnieniem rejestracji e-skierowania wystawionego pacjentowi, 01.0010.994.01 - świadczenia lekarza poz – porady związane z wydaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego w następujących obszarach: 1. Dostępność do świadczeń w zakresie świadczeń udzielanych przez lekarza poz. Miejsce udzielania świadczeń: Szczaworyż 51 (kod miejsca: 9100). Okres objęty kontrolą: od 01.09.2020 r. do 30.09.2020 r.	1. Niezapewnienie przez świadczeniodawcę dostępności do świadczeń lekarza poz, w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń.	1. Udzielać świadczeń przez lekarza poz, zgodnie z § 2 ust. 1 obowiązującej umowy z NFZ, zgodnie z którym: „Świadczenia udzielane są przy wykorzystaniu zasobów i zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, określonym odrębnie dla każdego miejsca udzielania świadczeń” oraz § 9 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j.: Dz.U. z 2020 r. poz. 320, ze zm.). Skutki finansowe: wartość kary umownej: 7 589,87 zł, wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.

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
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7320.014.2020	08-09-2020 - 30-09-2020	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STĄPORKOWIE UL. SŁOWACKIEGO 2 26-220 STĄPORKÓW	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.</p> <p>Zakres przedmiotowy kontroli: Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresach: 01.0010.094.01 - świadczenia lekarza poz, 01.0010.107.11 - świadczenia lekarza w poz w ramach realizacji profilaktyki chuk, 01.0010.108.11 - świadczenia lekarza poz udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza ow oraz z terenu ow, ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów, 01.0010.109.11 - świadczenia lekarza poz - stany nagłych zachorowań - rt.2 ust.1 pkt 2 - 4 ustawy oraz art 54 ustawy, lub wył. art.12 pkt 6 i 9 ustawy, ubezpieczony obcokrajowiec 1) .)1.). Dz. U z 2020 r. poz. 1398 zatrudniony czasowo na ter. rp, 01.0010.110.11 - świadczenia lekarza poz w ramach kwalifikacji do realizacji transportu "dalekiego" w poz. 01.0010.111.11 - świadczenia lekarza poz - stany zachorowań - osoby uprawnione na podstawie przepisów o koordynacji (ekuz, certyfikat), 01.0010.113.11 - świadczenie lekarza poz- związane z wydaniem zaświadczenia osobie niezdolnej do samodzielnej egzystencji, 01.0010.114.11 - świadczenie lekarza poz związane ze zgłaszalnością pacjentek zakwalifikowanych do realizacji świadczeń profilaktyka raka szyjki macicy, 01.0010.115.11 - świadczenia lekarza poz-teleporady udzielane pacjentom spoza listy i uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji, 01.0010.116.11 - świadczenia lekarza poz związane z zapewnieniem rejestracji e-skierowania wystawionego pacjentowi, 01.0010.994.01 - świadczenia lekarza poz – porady związane z wydaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego w następujących obszarach: 1. Dostępność do świadczeń w zakresie świadczeń udzielanych przez lekarza poz. Miejsca udzielania świadczeń: Nieklań Wielki, ul. Szkolna 2 (kod miejsca: 9315), Białsków 1 (kod miejsca 10115). Okres objęty kontrolą: od 01.09.2020 r. do 30.09.2020 r.</p>	1. Ograniczenie dostępności do świadczeń lekarza poz, w miejscu udzielania świadczeń: Ośrodek Zdrowia w Niekalanu Wielkim.	<p>1. Udzielać świadczeń przez lekarza poz, zgodnie z § 2 ust. 1 obowiązującej umowy z NFZ, zgodnie z którym: „Świadczenia udzielane są przy wykorzystaniu zasobów i zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, określonym odrębnie dla każdego miejsca udzielania świadczeń” oraz § 9 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j.: Dz.U. z 2020 r. poz. 320, ze zm.), który stanowi: „Świadczeniodawca udziela świadczeń przez cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z określonym w umowie harmonogramem oraz planem rzeczowo-finansowym”.</p> <p>Skutki finansowe: wartość kary umownej: 7 067,00 zł, wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.</p>