

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy</p>	<p>DK.TWK-II.7300.044.2021.STM</p>	<p>08.12.2021 r. - 11.02.2022 r.</p>	<p>[REDAKTOWANE], wspólnicy spółki cywilnej prowadzący działalność pod firmą: M-Dent s.c. ul. Chełmińska 7B 86-253 Kijewo Królewskie</p>	<p>Jakość i dostępność do gwarantowanych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r. oraz stan w dniach kontroli.</p>	<p><i>Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń stomatologicznych dotyczących: personelu medycznego, sprzętu i wyposażenia, materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych - okres objęty kontrolą: stan w dniach kontroli.</i> Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji oraz przeprowadzonych oględzin miejsca udzielania świadczeń dokonano następujących ustaleń: 1. Brak udokumentowania aktualnego przeglądu technicznego sprzętu i aparatury medycznej w paszportach technicznych 2. Nieposiadanie kapsulek amalgamatu w Gabinetce Stomatologicznej w Kijewie Królewskim udzielającym świadczeń ogólnostomatologicznych.</p> <p><i>Prawidłowość realizacji i sprawozdawania świadczeń stomatologicznych: całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 3 powierzchniach (kod: 5.13.00.2315050) oraz całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 2 powierzchniach (kod: 5.13.00.2315040), w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.</i> Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: Brak potwierdzenia użycia światłoutwardzalnych materiałów kompozytowych do wypełniania ubytków w zębach siecznych i kłach w szczęcie i żuchwie stosowanych podczas leczenia stomatologicznego przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia.</p> <p><i>Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020</i> Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: 1. Brak odnotowania danych z wywiadu i badania przedmiotowego w 100% dokumentacji medycznej objętej kontrolą.</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE: 1. Badania techniczne sprzętu i aparatury medycznej dokonywać w terminie wyznaczonym przez zapisami § 7 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 15 - termin realizacji: na bieżąco. 2. Spełniać warunki udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie materiałów stomatologicznych zgodnie z zapisami załącznika nr 11 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego: na bieżąco. 3. Stosować światłoutwardzalne materiały kompozytowe do wypełniania ubytków w zębach siecznych i kłach w szczęcie i żuchwie podczas leczenia stomatologicznego przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia, zgodnie z warunkami realizacji świadczeń określonych w załączniku nr 11 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego 16 - termin realizacji: na bieżąco. 4. Dokonywać w dokumentacji medycznej opisów wykonanych świadczeń adekwatnie do wykazanej procedury ICD9 - termin realizacji: na bieżąco.</p>

					<p>2. Wykazywanie rozpoznań bez użycia kodów ICD-10 według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta.</p> <p>3. W 51 przypadkach (19,92 %) (2019 – 13 świadczeń, 2020 – 38 świadczeń) w dokumentacji medycznej odnotowano niespójne ze wskazanymi do rozliczenia liczby powierzchni zęba objętego całkowitym opracowaniem i odbudową rozległego ubytku a także określenia rozległości ubytku zęba w opisie udzielonego świadczenia.</p> <p>4. Brak autoryzacji udzielonej porady lekarskiej, stanowi to naruszenie zapisów § 10 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz § 10 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.</p> <p>5. Brak autoryzacji dokonanych poprawek i skreśleń w 20 opisach świadczeniach, co stanowi 7,8% świadczeń poddanych kontroli</p> <p>6. Brak oznaczenia, co najmniej imienia i nazwiska pacjenta na kolejnej stronie oraz brak numeracji stron</p> <p>7. Prowadzenie dokumentacji w sposób mało czytelny, z używaniem skrótów znanych tylko Świadczeniodawcy</p>	<p>5. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z zapisami obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania – termin realizacji: na bieżąco.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>5 485,27 zł – tytułem kary umownej</p>
--	--	--	--	--	--	--