



NKKF.0913.2.2024.4.KW
Warszawa, 22 listopada 2024

Pani
Daria Matuszewska
NZOZ Dental Force Daria Matuszewska
ul. Romualda Traugutta 12
85-122 Bydgoszcz

Wystąpienie pokontrolne

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KONTROLI:

Podmiot kontrolowany: NZOZ Dental Force Daria Matuszewska, ul. Romualda Traugutta 12, 85-122 Bydgoszcz, dalej jako „NZOZ” lub „Świadczeniodawca”.

Podmiot kontrolujący: Minister Zdrowia, Departament Nadzoru i Kontroli Ministerstwa Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

Podstawa prawna kontroli: art. 173 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.) dalej jako „ustawa o świadczeniach”.

Kontrolę przeprowadzili:

- Anna Balcerzak - Główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli Ministerstwa Zdrowia, działająca na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia Nr 272/2024 z dnia 7 października 2024 r., ważnego w okresie od dnia 10 października 2024 r. do dnia 25 listopada 2024 r.,
- Klaudia Wolska - Główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli Ministerstwa Zdrowia, działająca na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia Nr 273/2024 z dnia 7 października 2024 r., ważnego w okresie od dnia 10 października 2024 r. do dnia 25 listopada 2024 r.

Temat kontroli: Kontraktowanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zakres kontroli: Prawidłowość realizacji umowy nr 020006330240002/2024/B0959/STM z dnia 9 maja 2024 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne wraz z aneksami z dnia 9 czerwca 2024 r., 18 lipca 2024 r., 8 sierpnia 2024 r. oraz 17 września 2024 r. zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania nr 02-24-000096/STM/07/1/07.0000.221.02/01, w tym pod względem zgodności stanu faktycznego z danymi przedstawionymi w ofercie złożonej w ramach ww. postępowania.

Okres objęty kontrolą: 5 kwietnia 2024 r. – 25 listopada 2024 r.

Kierownik podmiotu kontrolowanego w okresie objętym kontrolą: Pani Daria Matuszewska.

II. OCENA KONTROLOWANEJ DZIAŁALNOŚCI:

Ocena działalności w zakresie prawidłowości realizacji umowy nr 020006330240002/2024/BO959/STM z dnia 9 maja 2024 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne wraz z aneksami z dnia 9 czerwca 2024 r., 18 lipca 2024 r., 8 sierpnia 2024 r. oraz 17 września 2024 r. zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania nr 02-24-000096/STM/07/1/07.0000.221.02/01, w tym pod względem zgodności stanu faktycznego z danymi przedstawionymi w ofercie złożonej w ramach ww. postępowania w okresie od 5 kwietnia 2024 r. do 25 października 2024 r. jest pozytywna.

III. OPIS USTALONEGO STANU FAKTYCZNEGO:

1. Zagadnienie organizacyjne, stan prawny i zasady reprezentacji.

NZOZ Dental Force Daria Matuszewska został wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Leczniczej i prowadzi działalność pod numerem REGON 527409379 oraz do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod nr 000000272520 – organ rejestrowy Wojewoda Kujawsko-Pomorski. Osoba wyznaczona do reprezentowania Świadczeniodawcy - Pani Daria Matuszewska.

2. Spełnianie warunków realizacji umowy.

W zakresie uregulowań prawnych dotyczących wykonywania przez NZOZ zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy nr 02-24000096/STM/07/1/07.0000.221.02/01, obowiązywały, w szczególności:

- ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego¹,
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej²,
- zarządzenie Nr 60/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 kwietnia 2023 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne³.

W toku kontroli poddano weryfikacji dane zadeklarowane w ofercie i obowiązujące w zawartej umowie, w zakresie niezbędnych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków realizacji umowy, w tym dotyczących:

- dokumentu potwierdzającego posiadanie prawa do lokalu,
- polisy OC,
- harmonogramu udzielania świadczeń- dostępności udzielania świadczeń.

NZOZ przedłożył umowę użyczenia gabinetu stomatologicznego położonego w szkole Podstawowej nr 41, przy ul. Romualda Traugutta 12 w Bydgoszczy.

Świadczeniodawca posiada polisę ubezpieczenia podmiotów leczniczych zawartą na okres od 29 lutego 2024 r. do dnia 28 lutego 2025 r.

¹Tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 2148 z późn. zm., dalej jako „rozporządzenie w sprawie leczenia stomatologicznego”.

²Tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1194 z późn. zm.

³Biał. Inf. NFZ z 2023 r. poz. 60, z późn. zm.

2.1. Oględziny w miejscu udzielania świadczeń przez NZOZ.

Oględziny dokonane w dniu 14 listopada 2024 r. zostały przeprowadzone w miejscu udzielania świadczeń w budynku przy ul. Romualda Traugutta 12, 85-122 Bydgoszcz.

Podczas oględzin kontrolującym okazano pomieszczenie, urządzenia i aparaturę medyczną w celu potwierdzenia ze stanem faktycznym, jak również prawdziwości i prawidłowości danych przedstawionych w ofercie złożonej w ramach postępowania⁴, w wyniku którego zawarto umowę nr 020006330240002/2024/B0959/STM z dnia 9 maja 2024 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne wraz z aneksami z dnia 9 czerwca 2024 r., 18 lipca 2024 r., 8 sierpnia 2024 r. oraz 17 września 2024 r.

W budynku znajdującym się w ww. lokalizacji na parterze umiejscowiony jest Gabinet diagnostyczno-zabiegowy, stanowiący miejsce udzielania świadczeń, w którym znajdują się:

- Unit stomatologiczny – numer seryjny [REDAKTOWANE] rok produkcji 2008;
- Lampa polimeryzacyjna – stanowi element wyposażenia unitu stomatologicznego;
- Skaler – stanowi element wyposażenia unitu stomatologicznego;
- Endometr – numer seryjny [REDAKTOWANE] rok produkcji 2023;
- Wstrząsarka do materiałów kapsułkowanych stosowanych do wypełniania ubytków – numer seryjny [REDAKTOWANE] rok produkcji 2023.

W toku oględzin stwierdzono, iż okazany sprzęt i aparatura medyczna posiadały numery seryjne lub oznakowanie fabryczne zgodne z wykazanymi w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”, jak również kontrolującym okazano dokumentację techniczną, tzw. „paszporty techniczne” wraz z wpisami potwierdzającymi aktualne przeglądy techniczne.

Stwierdzono, iż NZOZ spełnia warunki szczegółowe jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne, określone w załączniku nr 2b do rozporządzenia w sprawie leczenia stomatologicznego.

W zakresie harmonogramu udzielania świadczeń - dostępności miejsca udzielania świadczeń w zawartej umowie nr 020006330240002/2024/B0959/STM 27 z dnia 9 maja 2024 r., zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, dostępność określono na poziomie 15 godzin tygodniowo w następujące dni tygodnia w godzinach: poniedziałek 07.30-15.00, czwartek 7.30-15.00.

Podczas oględzin potwierdzono, iż w miejscu udzielania świadczeń, w budynku przy ul. Romualda Traugutta 12, zamieszczono informację następującej treści „Gabinet czynny: Poniedziałek 7.30- 15.00, Czwartek 7.30-15.00”.

Stwierdzono, że dostępność miejsca udzielenia świadczeń została zapewniona zgodnie z harmonogramem określonym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”.

2.2. Weryfikacja kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń.

W umowie nr 020006330240002/2024/B0959/STM 27 z dnia 9 maja 2024 r. NZOZ zadeklarował posiadanie personelu określonego w „Harmonogramie-zasoby” stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, tj.: Pan [REDAKTOWANE] lekarz dentysta – 15 godzin tygodniowo.

⁴ Dotyczy postępowania nr 02-24-000096/STM/07/1/07.0000.221.02/01 przeprowadzonego przez Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w trybie konkursu ofert ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne.

W toku kontroli stwierdzono, iż osoba wymieniona w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”, posiada stosowne kwalifikacje do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne, określone w załączniku nr 2b do rozporządzenia w sprawie leczenia stomatologicznego.

2.3. Weryfikacja umów zawartych z podwykonawcami.

NZOZ zawarł umowę z podwykonawcą [REDAKTOWANO] w zakresie świadczenia usług RTG zębów, zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy „Wykaz podwykonawców”, w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy nr 020006330240002/2024/BO959/STM z dnia 9 maja 2024 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne.

IV. ZALECENIA POKONTROLNE:

Biorąc pod uwagę ustalenia kontroli i pozytywną ocenę kontrolowanej działalności odstępuje się od sformułowania zaleceń pokontrolnych.

V. POZOSTAŁE INFORMACJE I POUCZENIA:

Zgodnie z art. 173 ust.1 pkt 2 i ust. 4 w zw. z art. 61t ust. 1 ustawy o świadczeniach kierownikowi podmiotu kontrolowanego przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia. Zastrzeżenia wnosi się do Ministra Zdrowia za pośrednictwem Departamentu Nadzoru i Kontroli Ministerstwa Zdrowia.

Zgodnie z art. 173 ust.1 pkt 2 i ust. 4 w zw. z art. 61s ust. 3 ustawy o świadczeniach wystąpienie pokontrolne podpisuje kontroler przeprowadzający kontrolę oraz kierownik komórki organizacyjnej Ministerstwa Zdrowia, która prowadzi kontrolę.

Z wyrazami szacunku

Anna Balcerzak
Główny Specjalista
/dokument podpisany elektronicznie/

Klaudia Wolska
Główny specjalista
/dokument podpisany elektronicznie/

Rafał Głowczyński
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/