

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrole	Nr postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Nazwa kontrolowanego	Temat kontroli uszczegółowiony, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	02.7300.106.2018.WKZ.SZP	od 16.07.2018 r. Do 24.08.2018 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Nowy Szpital sp. z o.o." - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne, ul. Wojska Polskiego 126, 86-100 Świecie	<p>Obejmował weryfikację prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie udarów w następujących obszarach:</p> <p>1. Poprawność realizacji i rozliczania świadczeń neurologicznych, w tym zastosowanych procedur medycznych, w ramach grup:</p> <p>a) A48 Kompleksowe leczenie udarów mózgu > 7 dni w oddziale udarowym, b) A49 Udar mózgu - leczenie > 3 dni, c) A50 Udar mózgu – leczenie, d) A51 Udar mózgu - leczenie trombolityczne > 7 dni w oddziale udarowym.</p> <p>2. Spełnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51.</p> <p>Okres objęty kontrolą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obszar 1 - od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r. • Obszar 2 - stan na czas przeprowadzenia kontroli u świadczeniodawcy 	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Negatywnie oceniono realizację i rozliczanie świadczeń neurologicznych w zakresie leczenia udarów.</p> <p>2. Pozytywnie z uchybieniami oceniono spełnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne. 2. Sprawozdawać i wykazywać do rozliczenia świadczenia zgodnie z zasadami określonymi w obowiązujących zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne. 3. Aktualizować na bieżąco zmiany dotyczące zasobów Świadczeniodawcy. <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę 151 528,00 zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur. 2. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości : 11 792,51 zł : -z tytułu przedstawienia przez Świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie, których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych, - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie (brak konsultacji internistycznych we właściwym terminie), - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.