

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	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	02.7300.86.2017.WKZ.SZ.P	od 2017-11-16 do 2017-12-22	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego, ul. Szpitalna 19, 85-825 Bydgoszcz	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Kod zakresu 4.03.426005002 (ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA); Okres objęty kontrolą – obszary 1 do 4 – od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r., obszar 5 – stan na okres prowadzenia czynności kontrolnych, umowa nr 12-18/B0003/SZP oraz 17-21/B0003/PSZ.	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <ol style="list-style-type: none"> Negatywnie oceniono kwalifikowanie i sprawozdawanie skontrolowanych świadczeń takich jak, implantacja portu naczyniowego oraz ciągłe leczenie nerkozastępcze. Negatywnie oceniono rozliczanie świadczeń finansowanych w oparciu o skalę punktacji stanu pacjenta TISS-28. Negatywnie oceniono niezgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami zawartymi w dokumentacji medycznej. Pozytywnie oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, który jest zgodny z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069). Pozytywnie oceniono spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii II poziom referencyjny - hospitalizacja. 	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> W trybie natychmiastowym zaprzestać wykazywania do zapłaty procedury – implantacja portu naczyniowego, w sytuacjach gdy w rzeczywistości wykonywane są inne procedury medyczne, w szczególności założenie wkłucia dializacyjnego. Sprawozdawać i wykazywać do rozliczenia świadczenia zgodnie z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej oraz zasadami określonymi w obowiązujących zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne. Dokonać korekty danych dotyczących posiadanego sprzętu wykazanego do umowy. <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Dokonać zwrotu kwoty 609 914,24 zł na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy, poprzez korektę raportów statystycznych i faktur w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia, zgodnie z załącznikiem nr 1 oraz procedurą obowiązującą w NFZ. Dokonać korekty raportów statystycznych na kwotę 66 391,52 zł w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia, zgodnie z załącznikiem nr 2 oraz procedurą obowiązującą w NFZ. Na podstawie § 30 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 poz. 1146 ze zm.) Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości 40 748,40 zł z tytułu przedstawienia przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych.