

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
Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy	DK.TWK- II.7320.004.2019.AOS	od 2019-11-04 do 2020-02-14	NZOZ. Eskulap 2 Sp. z o. o. spółka komandytowa, 87-300 Brodnica, ul. Ogrodowa 29A	Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 16-19/T0462/AOS z dnia 21 listopada 2016 r., z aneksami, w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach: świadczenia w zakresie okulistyki oraz świadczenia zabiegowe w okulistyce - zakres skojarzony z 02.1600.001.02 w następujących obszarach: 1. Spełnianie warunków realizacji świadczeń 1.1. Personel medyczny udzielający świadczeń – okres objęty kontrolą: od 01.01.2017 r. do dnia rozpoczęcia kontroli 1.2. Sprzęt i aparatura medyczna – okres objęty kontrolą: od 01.01.2017 r. do dnia rozpoczęcia kontroli 2. Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą od 01.01.2017 r. do 30.09.2019 r.	WYNIKI KONTROLI: 1. Pozytywnie oceniono spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej personelu medycznego. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono realizację umowy w części dotyczącej sprzętu i aparatury medycznej. 3. Negatywnie oceniono realizację i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą	Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Sprawozdawać do rozliczenia wyłącznie świadczenia zrealizowane w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, zgodnie z obowiązującymi zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Termin realizacji - na bieżąco. 2. Dokonać aktualizacji załączników do umowy. Termin realizacji – 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, oraz na bieżąco aktualizować zawarte w nich dane. 3. Dokonać analizy dokumentacji medycznej nie objętej kontrolą dotyczącej świadczeń rozliczonych w ramach umowy z NFZ pod kątem weryfikacji czy nie wystąpiło podwójne finansowanie tych samych porad. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, Świadczeniodawca zobowiązany jest do korekty świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym. Zalecenie należy wykonać w terminie 30 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego. SKUTKI FINANSOWE: 1. Zwrotić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę 26 974,31 zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur. 2. Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości : 10464,73 zł: - tytułem udzielania świadczeń w sposób rażąco nieodpowiadający wymogom określonym w przepisach lub umowie poprzez nieprawidłowości związane z wykazywaniem świadczeń do zapłaty. - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie poprzez niezgłoszenie zmian do umowy w części dotyczącej zasobów oraz niezgłoszenie podwykonawców