

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.7320.008.2021.AOS</p>	<p>12.03.2021 r. - 16.04.2021 r.</p>	<p>Centrum Medyczne Spamed [REDACTED] i Wspólnicy Spółka Jawna ul. Skromna 12/7, 85-684 Bydgoszcz, miejsce udzielania świadczeń ul. Szkolna 4, 89-400 Sepólno Krajeńskie</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.</p>	<p><i>Sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych wydanych w wystąpieniu pokontrolnym nr WKZR.7320.1.3.2018 - poprawność realizacji i wykazywania do zapłaty świadczeń z grupy Z58 świadczenia zabiegowe – grupa 58 oraz z grupy Z61 świadczenia zabiegowe – grupa 61 w okresie objętym kontrolą: 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń:: Wykazywanie w dokumentacji medycznej oraz raportach statystycznych danych niezgodnych ze stanem faktycznym – dotyczy 78 spośród 100 skontrolowanych świadczeń – stanowi naruszenie § 11 ust. 9 zarządzenia nr 22/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ze zm.), § 11 ust. 9 zarządzenia nr 88/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 czerwca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ze zm.) oraz § 11 ust. 8 zarządzenia nr 182/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2019 r w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ze zm.).</p>	<p>Zalecenia pokontrolne</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W dokumentacji medycznej oraz raportach statystycznych wykazywać wyłącznie procedury medyczne faktycznie wykonane, a następnie na ich podstawie wyznaczać i sprawozdawać świadczenia zabiegowe zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Termin realizacji: na bieżąco. 2. Zapewnić dostęp do leków, udzielać świadczeń w sposób kompleksowy zgodnie z obowiązującymi zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r w sprawie Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Termin realizacji: na bieżąco. 3. Dokonać korekty świadczeń opieki zdrowotnej poprzez poprawę raportów statystycznych i faktur do umowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do wystąpienia pokontrolnego oraz procedurą obowiązującą w NFZ, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia. <p>Skutki finansowe</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1 830,31 zł – tytułem kary umownej 2) 26 986,66 zł – tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych