

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.7320.023.2021.AOS</p>	<p>12.05.2021 r. – 05.07.2021 r.</p>	<p>Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Toruniu, ul. Gen. Henryka Dąbrowskiego 1, 87-100 Toruń</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach: świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej oraz świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej - zakres skojarzony z 02.1500.001.02.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.</p>	<p><i>1. Spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej kwalifikacji personelu medycznego udzielającego świadczeń</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji w powyższym obszarze nie stwierdzono nieprawidłowości.</p> <p><i>2. Poprawność realizacji i wykazywania do zapłaty świadczeń Z102 świadczenia zabiegowe – grupa 102 oraz świadczeń Z107 świadczenia zabiegowe – grupa 107, w ramach próby objętej kontrolą</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji w trakcie kontroli dokonano następujących ustaleń:</p> <p>Wykazywanie w dokumentacji medycznej oraz raportach statystycznych danych niezgodnych ze stanem faktycznym – dotyczy 131 spośród 137 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.) oraz § 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.).</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>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 aktualnie obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Termin realizacji: na bieżąco.</p> <p>2. Dokonać korekty świadczeń opieki zdrowotnej poprzez poprawę raportów statystycznych i faktur do umowy zgodnie z załącznikiem nr 1 oraz nr 2 do wystąpienia pokontrolnego oraz procedurą obowiązującą w NFZ, w terminie 14 dni od dnia otrzymania Wystąpienia.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1) 1 682,06 zł – tytułem kary umownej 2) 29 230,07 zł – tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych</p>