

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
Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu	15.7320.038.2019.WKON-LO	od 15 kwietnia 2019 r. do 19 lipca 2019 r.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, z siedzibą ul. Poznańska nr 79, 62 – 800 Kalisz	<p>Temat kontroli: prawidłowość realizacji kontrolowanych umów w zakresie sprawdzenia czy nie doszło do rozliczenia świadczeń związanych z wizytami kontrolnymi oraz wymianą wadliwie działających urządzeń ICD i CRT-D firmy St. Jude Medical sp. z o.o. (Abbott Medical Sp. z o.o.).</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 1 listopada 2016 r. do 31 grudnia 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie przez Świadczeniodawcę wymagań formalnych niezbędnych do prowadzenia działalności leczniczej w kontrolowanym obszarze. 2. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie w ramach umowy nr 150006180/03/1/0054/0/12/16 w rodzaju: leczenie szpitalne, w zakresie: kardiologia-hospitalizacja 1 świadczenia, o którym mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 3. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie w ramach zawartej z WOW NFZ umowy nr 150006180/03/1/0054/0/12/16 w rodzaju: leczenie szpitalne, w zakresie: kardiologia-hospitalizacja, 3 świadczeń oraz w ramach umowy nr 150006180/03/8/0043/0/17/21 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w profilu kardiologia, 4 świadczeń. 4. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie w ramach zawartej z WOW NFZ umowy nr 150006180/02/1/0091/1/12/16 w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna 69 świadczeń, o których mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- dokonywanie w protokole interwencji operacyjnej rzeczywistych wpisów nr fabrycznego oraz nazwy urządzenia ICD i CRT-D. Termin realizacji: nie bieżąco w trakcie realizacji umowy. 2- dokonanie, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, poprzez usunięcie z raportów statystycznych niezasadnie sprawozdanych świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, 3- dokonanie zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 40 894,96 zł , w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 10 282,23 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 40 894,96 zł.</p>