

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	15.7320.043.2019.WKON-LO	od 7 maja 2019 r. do 16 sierpnia 2019 r.	<p>Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań</p>	<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.). 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. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności oceniono zawarcie w dniu 20 kwietnia 2017 r. przez Świadczeniodawcę z firmą St. Jude Medical Sp. z o.o. z/s w Warszawie, Porozumienia regulującego kwestie związane z wizytami kontrolnymi u pacjentów z urządzeniami ww. firmy zagrożonymi przedwczesnym wyczerpaniem baterii stymulatorów ICD i CRT-D wyprodukowanymi przed 23 maja 2015 r. oraz w dniu 14 czerwca 2017 r. 3. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie w ramach zawartej z WOW NFZ umowy nr 150003181/02/1/0123/0/12/16 w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna 3 świadczeń, o których mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 4. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności oceniono niesprawozdanie i nierozliczenie z WOW NFZ pozostałych 40 wizyt kontrolnych udzielonych 40 pacjentom w poradni kardiologicznej, bezpośrednio związanych z kontrolą i oceną ryzyka awarii urządzenia kardiowertera-defibrylatora Spółki. 5. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie i rozliczenie z WOW NFZ grupą JGP E36 świadczenia, wykonane w ramach umowy nr 150003181/03/8/0032/0/17/21. 6. Pozytywnie ze względu na kryterium rzetelności oceniono niesprawozdanie i nierozliczenie z WOW NFZ 13 świadczeń wykonanych 13 pacjentom w ramach umowy nr 150003181/03/1/0070/0/12/16 w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie kardiologia – hospitalizacja. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- dokonanie, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, poprzez usunięcie z raportów statystycznych niezasadnie sprawozdanych świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, 2- dokonanie zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 381,80 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 175,38 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 381,80 zł.</p>