

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	15.7320.203.2018. WKON-LO	od 12 grudnia 2018 r. do 23 maja 2019 r.	<p>Sandra Colombo, działająca pod firmą: MED-COLOMBO SANDRA COLOMBO, ul. Skłodowa 11/2, 61-897 Poznań</p>	<p>Temat kontroli: ocena zasadności sprawozdawania i rozliczania w ramach umowy nr 150010915/0113/0024/0/16/NN świadczeń o kodzie 5.01.00.0000046 – porada lekarska udzielona osobie spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie tego samego województwa ale poza gminą własną i sąsiadującymi z tym miejscem lub osobie spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie innego województwa.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01 grudnia 2016 r. do 30 listopada 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <p>1. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie w okresie od 01 grudnia 2016 r. do 30 listopada 2018 r. 10.106 świadczeń o kodzie 5.01.00.0000046 – porada lekarska udzielona osobie spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie tego samego województwa ale poza gminą własną i sąsiadującymi z tym miejscem lub osobie spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie innego województwa.</p> <p>2. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono sprawozdanie i rozliczenie w okresie od 01 grudnia 2016 r. do 30 listopada 2018 r. udzielonych pozostałych objętych kontrolą 80 świadczeń o kodzie 5.01.00.0000046, sprawozdanych na rzecz świadczeniobiorców zamieszkałych poza gminą właściwą dla miejsca udzielania świadczeń lub gminami sąsiadującymi z tym miejscem.</p> <p>3. Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielanie świadczeń w okresie kontrolowanym od 1 grudnia 2016 r. do 19 czerwca 2018 r. przez lekarza nie wykazanego w załączniku nr 1 do umowy „Harmonogram-zasoby” oraz nieaktualizowanie informacji o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy.</p>	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <p>1) podjąć działania w celu wyeliminowania błędów polegających na udzielaniu, sprawozdawaniu i rozliczaniu świadczeń o kodzie 5.01.00.0000046 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności udzielania ich z zachowaniem wymaganych kryteriów określonych przez Prezesa NFZ, tj.: udzielania ww. świadczeń w stanach nagłych zachorowań, na rzecz ubezpieczonych spoza OW oraz z terenu OW, ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów, a także dokumentowania udzielonego świadczenia wraz z zawarciem opisu udzielonych świadczeń w dokumentacji medycznej oraz zapewnienia potwierdzenie zrealizowania świadczenia przez osobę, której zostało one udzielone/ jej opiekuna prawnego lub faktycznego - termin: na bieżąco w toku realizacji umowy;</p> <p>2) podjąć działania polegające na sprawozdawaniu wyłącznie świadczeń spełniających kryteria określone w obowiązujących przepisach, w tym prawidłowo kwalifikować udzielone świadczenia oraz przekazywać zgodne ze stanem faktycznym dane odnośnie udzielonych i udokumentowanych świadczeń opieki zdrowotnej - termin: na bieżąco w trakcie realizacji umowy;</p> <p>3) aktualizować dane o swoich potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, a w szczególności dotyczące osób udzielających świadczeń za pomocą udostępnionej przez NFZ aplikacji informatycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zawartą umową - termin: na bieżąco w trakcie realizacji umowy;</p> <p>4) dokonać analizy pozostałych świadczeń udzielonych w okresie obowiązywania kontrolowanej umowy w zakresie świadczenia lekarza poz udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza ow oraz z terenu ow, ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości ujawnionych i opisanych w wystąpieniu pokontrolnym - dokonać korekty dokumentów rozliczeniowych;</p> <p>5) dokonać, na podstawie § 28 ust. 1 i 2 OWU korekty dokumentów rozliczeniowych, poprzez usunięcie 10.106 niezasadnie sprawozdanych świadczeń wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, a następnie dokonać zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości 492 303,00 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>Skutki finansowe: kara umowna: 7 130,60 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 492 303,00 zł.</p>