

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	15.7320.036.2019.WKON-LO	od 12 kwietnia 2019 r. do 16 sierpnia 2019 r.	Szpital Wojewódzki w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań	<p>Temat kontroli: prawidłowość realizacji 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 150000038/03/1/0018/0/12/16 w rodzaju: leczenie szpitalne, w zakresie: kardiologia-hospitalizacja 4 świadczeń, o których mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 3. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie w ramach umowy nr 150000038/02/1/0009/0/12/16 w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna 26 świadczeń, o których mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 4. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie w ramach umowy nr 150000038/03/8/0018/0/17/21 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej 3 świadczeń, o których mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 5. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie w ramach umowy nr 150000038/03/8/0018/0/17/21 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej 2 świadczeń, sprawozdanych grupą W13, o których mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 6. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdanie i rozliczenie w ramach umowy nr 150000048/02/1/0323/0/12/16 w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna 14 świadczeń, o których mowa w wystąpieniu pokontrolnym. 7. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono: <ol style="list-style-type: none"> a) sprawozdanie i rozliczenie w ramach umowy nr 150000048/03/1/0020/0/12/16 w rodzaju: leczenie szpitalne, grupą JGP: E36 WSZCZEPNIENIE/ WYMIANA CRT-D > 17 R.Ż.* 2 świadczeń, spośród 2 objętych kontrolą świadczeń, b) sprawozdanie w ramach umowy nr 150000038/03/8/0018/0/17/21, o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej 2 świadczeń (grupą JGP: E36 WSZCZEPNIENIE/ WYMIANA CRT-D > 17 R.Ż.*), spośród 5 objętych kontrolą świadczeń, c) sprawozdanie i rozliczenie w ramach umowy nr 150000038/02/1/0009/0/12/16 w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna 31 świadczeń (grupami W11, W12, W13, W14), spośród 57 świadczeń objętych kontrolą, d) sprawozdanie i rozliczenie w ramach umowy nr 150000038/02/1/0323/0/12/16 w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna 9 świadczeń (grupą W13), spośród 9 świadczeń objętych kontrolą, e) sprawozdanie w ramach umowy nr 150000038/03/8/0018/0/17/21, o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej 97 świadczeń (grupami W12, W13, W14) świadczeń, spośród 99 świadczeń objętych kontrolą, f) sprawozdanie i rozliczenie w ramach umowy nr 150000048/02/1/0323/0/12/16 - 6 świadczeń grupą W13, spośród 20 świadczeń objętych kontrolą. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podjęcie działań mających na celu wyeliminowanie błędów polegających na sprawozdawaniu świadczeń niezgodnie ze stanem faktycznym nie mającymi potwierdzenia w dokumentacji medycznej. Termin realizacji: na bieżąco w toku 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. Termin realizacji: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Dokonanie zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych w wysokości: 135 262,24 zł, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 13 852,01 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 135 262,24 zł.</p>