

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrole	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
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.7310.025.2018.WKO-I	13.02.2018 05.03.2018	Centrum Medyczne Zdrowia Sp. z o.o. ul. Zbąszyńska 9 64-300 Nowy Tomyśl	Temat kontroli: Realizacja i rozliczenie świadczeń zabiegowych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, jakość udzielania świadczeń (personel, sprzęt i aparatura). Okres objęty kontrolą: 01.01.2017- 05.03.2018.	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zgodność umów zawartych z podwykonawcami z załącznikiem nr 3 do umowy „Wykaz podwykonawców”, 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zgodność harmonogramów pracy zawartych w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” ze stanem faktycznym, 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się prawidłowość sprawozdawania świadczeń w raportach statystycznych w oparciu o dokumentację medyczną z wykazaną procedurą o kodzie procedury 86.38 - inne miejscowe wycięcia lub zniszczenie zmiany lub skórki skóry. 4. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zasadność wykazywania udzielonych świadczeń do rozliczenia, tj. zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych do LOW NFZ z wpisami w dokumentacji medycznej.	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować umowę zawartą z LOW NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami; 2. Rzetelnie sprawozdawać w raportach statystycznych wszystkie dane charakteryzujące udzielane świadczenia zdrowotne oraz wszystkie istotne dla procesu leczenia i rozliczenia procedury medyczne, zgodnie z obowiązującym stanem prawnym; 3. Dokonać korekt raportów statystycznych zgodnie z uwagami zawartymi w wystąpieniu pokontrolnym. Skutki finansowe kontroli: 1. Dokonać zwrotu nielanecznie otrzymanych środków finansowych w wysokości 2 730,56 zł. 2. Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 161,14 zł.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.7310.002.2018.WKO-I	07.02.2018 05.03.2018	Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Żyry 26 65-046 Zielona Góra	Temat kontroli: Kontrola podmiotów realizujących świadczenia związane z wykorzystaniem wybranych urządzeń CRT-D firmy ST. Jude Medical. Okres objęty kontrolą: 01.10.2016 - 05.03.2018	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości, ocenia się prawidłowość rozliczenia świadczeń w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: 02.1100.00.02 – świadczenia w zakresie kardiologii oraz umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: 02.1100.001.02 – świadczenia w zakresie kardiologii i 02.1100.401.02 – świadczenia w zakresie kardiologii - świadczenia pielęgniarskowe, 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości, ocenia się prawidłowość rozliczenia świadczeń w ramach umowy 0403/0025 z dnia 12.01.2011 r. o udzielenie świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: 03.4100.030.02 – kardiologia hospitalizacja, 03.4100.130.02 – kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14; 03.4100.130.02 – kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12G, E15 oraz 0403/0025/PSZ z dnia 02.10.2017 r. o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: 03.4100.030.02 – kardiologia – hospitalizacja; 03.4100.130.02 – kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12G.	Zalecenia pokontrolne: 1. Przedstawić rzetelnie do rozliczenia udzielane świadczenia zdrowotne. Skutki finansowe kontroli: 1. Dokonać zwrotu nielanecznie otrzymanych środków finansowych w wysokości 4 492,42 zł; 2. Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 521,45 zł.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.7310.028.2018.WKO-I	27.02.2018 30.03.2018	W. Augustyniak Centrum Fizjoterapii ul. Sprotańska 21 67-120 Kozuchów	Temat kontroli: Realizacja i rozliczenie świadczeń w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej. Okres objęty kontrolą: 23.10.2017 - 30.03.2018	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości, ocenia się organizację udzielania świadczeń w zakresie: 5.11.01.0000037 – fizjoterapia ambulatoryjna, 2. Pozytywnie z uchybieniami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości, ocenia się zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami zawartymi w dokumentacji medycznej, 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości, ocenia się zasadność i prawidłowość rozliczenia świadczeń w oparciu o indywidualną dokumentację medyczną Świadczeniobiorców (Karty zbiegów fizjoterapeutycznych) oraz oparciu o zbiorczą dokumentację medyczną.	Zalecenia pokontrolne: 1. Aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności sprzęt i aparaturę medyczną oraz osoby udzielające tych świadczeń; 2. Realizować świadczenia w rodzaju rehabilitacja lecznicza określone w Załączniku Nr 5 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r., w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1372 ze zm.); 3. Prowadzić indywidualną i zbiorczą dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami; 4. Realizować świadczenia na podstawie skierowań na zabieg fizjoterapeutyczne zawierających niezbędne dane określone w przepisach; 5. Przedstawić rzetelnie do rozliczenia udzielane świadczenia zdrowotne, zgodnie ze stanem faktycznym zawartym w dokumentacjach medycznych. Skutki finansowe kontroli: 1. Dokonać zwrotu nielanecznie otrzymanych środków finansowych w wysokości 1 281,60 zł; 2. Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 2 883,40 zł.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.7320.046.2018.WKO-I	21.03.2018 19.04.2018	CENTRUM MEDYCZNE PERINATEA SPÓŁKA Z O.O. ul. Bohaterów Getta 2 67-100 Nowa Sól wykonująca działalność leczniczą w ramach Zakładu Leczniczego: CENTRUM MEDYCZNE "PERINATEA".	Temat kontroli: Realizacja świadczeń w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne w zakresie programu badań prenatalnych. Okres objęty kontrolą: 01.01.2017-19.04.2018	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z uchybieniami pod względem kryterium rzetelności, legalności i celowości oceniono prawidłowość organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne w zakresie: 10.4450.159.02 – program badań prenatalnych; 2. Pozytywnie pod względem kryterium rzetelności, legalności i celowości oceniono prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z realizacją badań prenatalnych pod kątem potwierdzenia prawidłowości kwalifikacji do programu oraz rozliczenia udzielonych świadczeń.	Zalecenia pokontrolne: 1. Aktualizować na bieżąco potencjał wykorzystywany do udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności sprzęt i aparaturę medyczną.