

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

| 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 |
|--|--------------------------------|--|---|---|---|--|
| <p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p> | <p>DK.TWK-XV.7320.011.2021</p> | <p>od 2 kwietnia 2021 r. do 29 lipca 2021 r.</p> | <p>KALMEDICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kaliszu (62-800), ul. Częstochowska 71-75</p> | <p>Temat kontroli: Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: otorynolaryngologia – hospitalizacja planowa. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2019 r.</p> | <p>1. Zasadność udzielenia świadczeń w trybie hospitalizacji. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie. 2. Zasadność sprawozdania świadczeń, w tym procedur medycznych w ramach grupy C41 – Kompleksowe zabiegi nosa z rozpoznaniem zasadniczym wg ICD-10: J34.2 – Skrzywienie przegrody nosa. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono negatywnie. 3. Zgodność danych charakteryzujących sprawozdane świadczenia ze stanem faktycznym odzwierciedlonym w dokumentacji medycznej. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie.</p> | <p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych w zakresie błędnie sprawozdanych i rozliczonych 169 świadczeń zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z wystąpienia pokontrolnego oraz skorygować rachunki rozliczeniowe, w terminie 14 dni od dnia doręczenia wystąpienia pokontrolnego. 2. Realizowane świadczenia, podczas których faktycznie wykonano septoplastykę, wykazywać do rozliczenia zgodnie ze stanowiskiem zaprezentowanym w wystąpieniu pokontrolnym opartym na opinii Konsultanta Krajowego w Dziedzinie Otorynolaryngologii – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. Skutki finansowe: wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych określona do zwrotu: 717 462,90 zł.</p> |