

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 / link |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---|--|--|---|
| Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach | DK.TWK-XIII.7301.2.009.2021 | 2021-12-03 - 2022-01-18 | ZDZISŁAW DOMAGAŁA UL. MIKOŁAJA GOMÓŁKI 74 25-456 KIELCE | Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną. Okres objęty kontrolą od 01.01.2014 roku do 30.06.2020 roku. | Ordynacja poza wskazaniami refundacyjnymi. | <p>Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych, określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązyującego w czasie ordynowania produktu refundowanego.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysokość kary umownej w wysokości nienależnej refundacji: 23 264,20 zł; - odszkodowanie, o którym mowa w § 9 ust. 5 umowy: 14 715,52 zł; - wysokość kary umownej naliczona na podstawie § 9 ust. 1. pkt 1) umowy: 6 000,00 zł. |
| Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach | DK.TWK-XIII.7301.2.003.2022 | 2022-01-24 - 2022-02-24 | NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA- SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI 28-130 STOPNICA UL. KOŚCIUSZKI 12/A | Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 roku do 30.06.2020 roku. | Ordynacja poza wskazaniami refundacyjnymi. | <p>Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego, niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią „Obwieszczenia MZ” obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysokość kary umownej w wysokości nienależnej refundacji: 11 350,31 zł. |