

| 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy</p> | <p>DK.TWK-II.7300.043.2021. CHZ</p> | <p>30.11.2021 r. – 25.01.2022 r. .</p> | <p>Przychodnia Wilczak Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Nakielska 47, 85-219 Bydgoszcz</p> | <p>Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczania produktu 99.01.0101 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2. Okres objęty kontrolą: od 1 marca 2021 r. do 30 czerwca 2021 r.</p> | <p><i>Sprawozdawanie/rozliczanie produktu Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 w ramach próby objętej kontrolą</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: Niezasadne sprawozdanie 209 świadczeń Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 (100 % wszystkich kontrolowanych), w tym rozliczenie 207 z nich (99,04 % wszystkich kontrolowanych) tj. w sposób niezgodny z definicją określoną w pozycji nr 30 załącznika nr 1 do Zarządzenia nr 37/2021/DSOZ Prezesa NFZ w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz odpowiednio lp. 26 załącznika nr 2 do Zarządzenia 42/2021/DSOZ Prezesa NFZ w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. We wszystkich tych przypadkach Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 została udzielona pacjentom bez nałożonej izolacji, bądź pacjentom będącym poza okresem izolacji, niezgodnie z obowiązującymi przepisami określającymi moment początkowy i kończący izolację.</p> | <p>ZALECENIA POKONTROLNE: Przekazywać do rozliczenia z Funduszem świadczenia o kodzie 5.62.01.0000011 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 – udzielone zgodnie z odpowiednimi Zarządzeniami Prezesa NFZ, wyłącznie na rzecz pacjentów, którzy posiadają status uprawniający do rozliczenia świadczenia tj. objętych izolacją domową w ramach czasowych określonych w § 4 ust. 5 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii: (Dz. U. z 2021 r. poz. 861) oraz § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 lutego 2021 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz.U. z 2021 r. poz. 351 i 853) – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE: Łączne skutki finansowe niniejszej kontroli zostaną określone w decyzji administracyjnej Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie nałożenia sankcji, o której mowa w art. 61s ust. 2 pkt 3 lit b ustawy o świadczeniach, w wysokości nie większej niż 50% środków publicznych przekazanych za okres</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | objęty kontrolą, o której mowa w art. 61a ust. 2a, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych. |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|