

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	15.7320.037.2018. WKON-LZ	od 5 kwietnia 2018 r. do 27 kwietnia 2018 r.	"Szpital Powiatowy we Wrześni" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą: ul. Słowackiego 2, 62-300 Września, w ramach wykonywanej działalności leczniczej w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Szpital Powiatowy we Wrześni”	<p><b>Temat kontroli:</b> ocena realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne numer: 150007437/03/1/0058/0/12/16 w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja oraz 150007437/03/8/0044/0/17/21 w zakresie warunków niezbędnych do realizacji procedury medycznej ICD-9: 03.96 Przeszkórne odnerwienie powierzchni stawowej wyrostka kręgu.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> weryfikacja:</p> <p>1) zasadności sprawozdawania procedury medycznej ICD-9: 03.96 - Przeszkórne odnerwienie powierzchni stawowej wyrostka kręgu, kwalifikującej do rozliczania grupy JGP: H55 Zabiegi artroskopowe i przeskórne w zakresie kręgosłupa - w okresie od 1 stycznia 2015 r. do 30 września 2017 r.,</p> <p>2) spełnienia warunków wymaganych w zakresie sprzętu koniecznego do realizacji procedury ICD-9: 03.96 - Przeszkórne odnerwienie powierzchni stawowej wyrostka kręgu, w okresie od 1 stycznia 2015 r. do 6 kwietnia 2018 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <p>1. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdawanie 12 świadczeń na rzecz 12 pacjentów.</p> <p>2. Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono błędne sprawozdawanie 3 świadczeń, na rzecz 3 pacjentów.</p> <p>3. Pozytywnie z nieprawidłowościami ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnianie warunków wymaganych w zakresie posiadanego sprzętu koniecznego do realizacji procedury ICD-9: 03.96 - Przeszkórne odnerwienie powierzchni stawowej wyrostka kręgu.</p> <p>4. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprzęt za pomocą którego wykonywano świadczenia mające odzwierciedlenie w przedstawionej do kontroli dokumentacji medycznej.</p> <p>5. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono sprawozdanie w raportach statystycznych danych charakteryzujących udzielone świadczenia w zakresie daty przyjęcia i daty wypisu ze Szpitala, daty początku i końca usługi, trybu przyjęcia odnośnie 3 pacjentów.</p> <p>6. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie uzyskania od pacjenta świadomej zgody na wykonanie zabiegu.</p>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b></p> <p>1. Sprawozdawać udzielone świadczenia zgodnie ze stanem faktycznym i zasadami rozliczania świadczeń - na bieżąco.</p> <p>2. Rzetelnie kwalifikować pacjentów do pobytu w szpitalu i udzielenia świadczeń w warunkach stacjonarnych - na bieżąco.</p> <p>3. Na bieżąco aktualizować dane o potencjale wykonawczym, przez który następuje realizacja umowy.</p> <p>4. Zaktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>5. Usunąć nieprawidłowo rozliczone świadczenia oraz skorygować rachunki i raporty sprawozdawcze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego poprzez: usunięcie świadczeń sprawozdanych niezgodnie ze stanem faktycznym.</p> <p>6. Zwrócić na konto Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Poznaniu uzyskaną nienależnie z tego tytułu kwotę w wysokości 48 698,52 zł.</p> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 6 168,48 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 48 698,52 zł.</p>