

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	15.7320.036.2018.WKON-LZ	od 4 kwietnia 2018 r. do 27 kwietnia 2018 r.	"MEDICUS BONUS" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą: ul. Grochowska 9, 60-277 Poznań	<p><b>Temat kontroli:</b> ocena realizacji umowy numer 150004176/03/1/0051/0/12/16 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja planowa.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> od 1 stycznia 2017 r. do 4 kwietnia 2018 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Negatywnie ze względu na kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono niezasadne sprawozdawanie 4 świadczeń na rzecz 4 pacjentów.</li> <li>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.</li> <li>Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie uzyskania od pacjenta świadomej zgody na wykonanie zabiegu.</li> </ol>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Rzetelnie kwalifikować pacjentów do pobytu w szpitalu i udzielenia świadczeń w warunkach stacjonarnych – na bieżąco.</li> <li>Zaktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego - niezwłocznie.</li> <li>Usunąć niezasadnie rozliczone świadczenia oraz skorygować rachunki i raporty sprawozdawcze zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z wystąpienia pokontrolnego, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego poprzez: usunięcie świadczeń sprawozdanych niezgodnie ze stanem faktycznym.</li> <li>Zwrócić w terminie 14 dni na konto Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Poznaniu uzyskaną nienależnie z tego tytułu kwotę w wysokości 11 809,92 zł</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 1 942,38 zł; wartość świadczeń niezasadnie sprawozdanych, określona do zwrotu: 11 809,92 zł.</p>