

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrole	Nr postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Nazwa kontrolowanego	Temat kontroli uszczegółowiony, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	02.7310.182.2018.WKZ.REH	od 2018-11-05 do 2018-12-21	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spełnienie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie kwalifikacji personelu medycznego.</li> <li>• Spełnienie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie wyposażenia w urządzenia i sprzęt zgłoszonego do realizacji umowy oraz stan sanitarny pomieszczeń i warunki lokalowe.</li> <li>• Organizacja udzielania świadczeń, w tym m.in. kwalifikacja i dostępność do świadczeń.</li> <li>• Prawdliwość rozliczania świadczeń, w tym m.in. porównanie sprawozdanych i rozliczonych świadczeń z zapisami w dokumentacji medycznej wybranej grupy pacjentów.</li> <li>• Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.</li> </ul> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obszar 1-3 - rok 2018.</li> <li>• Obszar 4 i 5 - od 1 stycznia 2017 r. do 30 września 2017 r.</li> </ul>	<p><b>WYNIKI KONTROLI:</b></p> <p><b>1. Pozytywnie z uchybieniami</b> oceniono spełnianie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie kwalifikacji personelu medycznego.</p> <p><b>2. Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> oceniono spełnianie warunków wymaganych do realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie wyposażenia w urządzenia i sprzęt zgłoszony do realizacji umowy oraz stan sanitarny pomieszczeń i warunki lokalowe.</p> <p><b>3. Negatywnie</b> oceniono organizację udzielania świadczeń.</p> <p><b>4. Negatywnie</b> oceniono sposób rozliczania świadczeń</p> <p><b>5. Negatywnie</b> oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizować umowę zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności dokonywać bieżącej aktualizacji załącznika nr 2 do umowy.</li> <li>2. Udzielać świadczeń zgodnie z przepisami zawartymi w rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej.</li> <li>3. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania</li> <li>4. Objąć sprawozdawczością wszystkie faktycznie udzielone zabiegi wraz kodami ICD-9.</li> </ol> <p><b>SKUTKI FINANSOWE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę <b>415 926,00</b> zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur.</li> <li>2. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości: <b>24 460,15</b> zł:</li> </ol> <p>- z tytułu udzielania świadczeń w sposób rażąco nieodpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie.</p>