

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	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	02.7320.050.2018.WKZ.STM	od 2018-03-12 do 2018-03-30	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz	<ul style="list-style-type: none"> • W części postępowania dotyczącego zasobów potencjału zgłoszonego do realizacji umowy weryfikacji zostały poddane: harmonogramy czasu pracy personelu, jego kwalifikacje oraz urządzenia i sprzęt zgłoszony do realizacji bieżącej umowy, • W części postępowania dotyczącego zasadności wykazywania do zapłaty świadczeń weryfikacji poddany został zakres - świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym (kod 4.07.000021902) i wykonanie tych usług w 2018 roku. Umowa nr 17-22/B0003/STM. Okres objęty kontrolą – rok 2018	WYNIKI KONTROLI: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono warunki udzielania świadczeń w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym, które są zgodne z wymaganiami określonymi w załączniku nr 3 tabela nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (j.t. Dz.U. z 2017 r., poz. 193 ze zm.), w tym warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sposób wykazywania do rozliczenia udzielonych świadczeń oraz sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Realizować zawartą umowę z NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 ze zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (j.t. Dz.U. z 2017r., poz. 193 ze zm.) i obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne oraz w oparciu o zasady kodowania ICD 10 według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta oraz kodowania ICD-9 według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych. 2. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069). SKUTKI FINANSOWE: 1. Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę 5 498,10 zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur. 2. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości 2 952,00 zł: - z tytułu nieudzielania świadczeń w czasie lub miejscu ustalonym w umowie, - z tytułu przedstawienia przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych, - z tytułu gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa, - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.