

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	02.7320.017.2019.WKZ.PDT	od 2019-02-06 do 2019-02-22	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L.Rydygiera w Toruniu, ul. Św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń	<p>Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy oznaczonej numerem 17-21/T0001/PSZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w tym świadczenia udzielane przez wyjazdowy zespół sanitarny typu „N” w następujących obszarach:</p> <p>1. Spełnienie warunków realizacji świadczeń gwarantowanych w tym dotyczące personelu i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną.</p> <p>2. Poprawność wykonania świadczeń gwarantowanych przez wyjazdowy zespół sanitarny typu „N”.</p> <p>Okres objęty kontrolą – obszar 1 – stan na dzień przeprowadzenia kontroli, obszar 2 – od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.</p>	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Pozytywnie z uchybieniami oceniono spełnianie przez Szpital warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. (j.t.Dz.U.694.2016) w zakresie leczenia szpitalnego i wymogów obowiązujących zespół wyjazdowy typu „N” dotyczących kwalifikacji personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną.</p> <p>2. Pozytywnie oceniano wykonywanie świadczeń gwarantowanych przez wyjazdowy zespół sanitarny typu „N”.</p>	Kujawsko-Pomorski O/W NFZ w Bydgoszczy zaleca realizację umowy zgodnie z wyżej wskazanym przepisem prawnym, jednocześnie, mając na uwadze fakt, że stwierdzone uchybienie nie miało wpływu na dostępność do świadczeń, warunkowo odstepuje od nałożenia kary umownej.