

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	02.7320.034.2018.WKZ.POZ	od 2019-03-11 do 2019-03-29	2018.WKZ.POZ Podmiot kontrolowany – NZOZ "Zdrowie dla Ciebie" w Bydgoszczy prowadzony przez Fundację „Zdrowie dla Ciebie ” ul. Królowej Jadwigi 16, 85-231 Bydgoszcz	<p>Prawidłowość realizacji umowy w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spełnienie warunków wymaganych do realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego i wyposażenia w sprzęt, • organizacja udzielania świadczeń, w tym m. in. dostępność do świadczeń. <p>Okres objęty kontrolą — bieżący miesiąc oraz poprzedzające go 3 miesiące.</p>	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Negatywnie oceniono spełnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń (personel medyczny i godziny jego pracy wskazane w umowie oraz wyposażenie w sprzęt).</p> <p>2. Negatywnie oceniono organizację udzielania świadczeń, w tym dostępność do świadczeń.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przestrzegać obowiązku bieżącej aktualizacji załącznika nr 2 Harmonogram-zasoby w zakresie personelu oraz sprzętu zgłoszonego do wykonywania świadczeń. 2. Niezwłocznie zorganizować wykonywanie zawartej umowy zgodnie z obowiązującymi, wyżej przywołanymi przepisami poprzez: <ul style="list-style-type: none"> - zapewnienie zespołu wyjazdowego, obsługującego wyłącznie pacjentów z obszaru zabezpieczenia określonego w umowie i oczekującego na obszarze terytorialnym zabezpieczenia wskazanym w umowie, - wydzielenie numeru telefonu kontaktowego w celu umożliwienia pacjentom z obszaru terytorialnego wskazanego w umowie zgłaszania zapotrzebowania na świadczenia oraz zapewnienie rejestracji i archiwizacji zgłoszeń. <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości - 11 300,64 zł z tytułu nieprawidłowości opisanych w niniejszym Wystąpieniu oraz faktu, że wystąpiły one w warunkach niewykonania zaleceń pokontrolnych sformułowanych w poprzednim postępowaniu kontrolnym.</p>