

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.112.2019.WKO-I

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7310.112.2019.WKO-I	Od 29.05.2019 r. do 26.08.2019 r.	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu, 47-400 Racibórz ul. Gamowska 3,	Okulistyka - realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w ramach grup: B16 Zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne, B16G Zabiegi z wykonaniem fakowitrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne, B17 Zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne oraz B17G Zabiegi z wykonaniem fakowitrektomii, w	<p>Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny częściowe:</p> <p><u>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności leczniczej w kontrolowanych zakresach;</u> Zespół kontrolujący ocenia pozytywnie skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><u>2. Prawdliwość realizacji i zasadność kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń w odniesieniu do następujących grup JGP:</u> B16, B16G, B17, B17G; Zespół kontrolujący pozytywnie ocenia skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p>	<p>Biorąc pod uwagę powyższe, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach pozytywnie ocenia działania Świadczeniodawcy i zaleca dalsze realizowania zawartej umowy zgodnie z jej treścią i obowiązującymi przepisami prawa.</p> <p><u>Skutki finansowe kontroli:</u> brak</p>

				<p>tym wieloproceduralne. Okres objęty kontrolą:</p> <p>1. Obszary 2 - 4 od 01.01.2018 r. do 26.08.2019 r.</p> <p>2. Obszary 5 – 6 od 01.07.2017 r. do 30.09.2017 r. oraz od 01.01.2019 r. do 26.08.2019 r.</p> <p>3. Obszary 1, 7, 8 od 01.01.2019 r. do 26.08.2019 r.</p>	<p><u>3. Zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej;</u> Zespół kontrolujący pozytywnie skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><u>4. Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów;</u> Zespół kontrolujący proponuje pozytywnie ocenić skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><u>5. Poprawność prowadzenia list oczekujących na kontrolowane świadczenia, w tym aktualność danych w nich zawartych;</u> Zespół kontrolujący pozytywnie ocenia skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><u>6. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w ww. zakresie w odniesieniu do personelu ;</u> Zespół kontrolujący pozytywnie ocenia</p>	
--	--	--	--	---	--	--

					<p>skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><u>7. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w kontrolowanych zakresach w odniesieniu wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną;</u> Zespół kontrolujący pozytywnie ocenia skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p> <p><u>8. Sposób ustalania przez świadczeniodawcę minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w kontrolowanych zakresach;</u> Zespół kontrolujący ocenia pozytywnie skontrolowaną działalność w ww. obszarze.</p>	
--	--	--	--	--	---	--