

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	02.7310.088.2018.WKZ.AOS	od 2018-05-11 do 2018-06-29	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VIVA – Centrum Medycyny Estetycznej, Gabinet Lekarski Jolanta Świątkiewicz, Włocławek, ul. Promienna 5b	<p>Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń zabiegowych realizowanych w ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w tym:</p> <p>1) Spełnienia warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, harmonogramu pracy oraz wyposażenia w sprzęt.</p> <p>2) Prawidłowości rozliczania świadczeń zabiegowych, w tym zasadności wielokrotnego rozliczania porad w odniesieniu do jednego świadczeniobiorcy.</p> <p>Okres objęty kontrolą – lata 2017 i 2018</p>	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Negatywnie oceniono niespełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych dla realizacji świadczeń objętych postępowaniem kontrolnym.</p> <p>2. Negatywnie oceniono rozliczanie przez Kontrolowanego świadczeń na podstawie dokumentacji medycznej prowadzonej niezgodnie 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)</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <p>1. Usunąć stwierdzoną nieprawidłowość stanowiącą naruszenie obowiązującego przepisu w zakresie warunków realizacji świadczeń gwarantowanych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie leczenia chorób naczyń w terminie do 30 września 2018 r., poprzez zapewnienie realizacji świadczeń przez lekarza spełniającego warunki wymagane zapisem zawartym w poz. nr 16 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.).</p> <p>2. Realizować umowę i wykazywać świadczenia do zapłaty zgodnie z obowiązującymi przepisami</p> <p>3. Przestrzegać zapisów 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).</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1. Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę 263750,22 zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur.</p> <p>2. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nalożył karę umowną w wysokości 6.930,21 zł:</p> <ul style="list-style-type: none"> - z tytułu udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny - z tytułu gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób naruszający przepisy prawa.