

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	02.7320.132.2018.WKZ.SPO	od 29.08.2018 r. do 28.09.2018 r.	Opieka Długoterminowa BEA-MED Jakub Dobek, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz.	<p>Oceny prawidłowości realizacji umowy 17-22/B0765/SPO dotyczącej udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w zakresie świadczenia pielęgnarskie w opiece długoterminowej domowej przez podmiot leczniczy Opiekun Jakub Dobek z siedzibą ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez zakład leczniczy Opieka Długoterminowa BEA-MED Jakub Dobek z siedzibą ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Spełniania warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt.</li> <li>2. Prawidłowości i zasadności sprawozdania świadczeń.</li> <li>3. Rzetelności prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.</li> <li>4. Realizacji zaleceń pokontrolnych z kontroli nr WKZR.7320.9.1.2015.</li> </ol> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obszar 1, 4 – stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.</li> <li>• Obszar 2-3 – styczeń-czerwiec 2018 r.</li> </ul>	<p><b>WYNIKI KONTROLI:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Negatywnie</b> oceniono spełnianie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń.</li> <li><b>2. Negatywnie</b> oceniono sposób sprawozdawania i rozliczenia świadczeń.</li> <li><b>3. Negatywnie</b> oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</li> <li><b>4. Negatywnie</b> oceniono realizację zaleceń pokontrolnych z kontroli nr WKZR.7320.9.1.2015.</li> </ol>	<p><b>SKUTKI FINANSOWE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę <b>42803,84 zł</b> poprzez korektę raportów statystycznych i faktur.</li> </ol> <p>Kujawsko – Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Bydgoszczy na podstawie przepisu § 36 ust. 1 pkt 6 i 9 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 ze zm.), <b>rozwiązuje bez zachowania okresu wypowiedzenia umowę</b> zawartą w dniu 14 czerwca 2017 roku, oznaczoną nr 17-22/B0765/SPO w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w zakresie świadczenia pielęgnarskie w opiece długoterminowej domowej.</p>