

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/link
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.WKO-I.7320.8.2017	2017.08.21 2017.09.08	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. ul. Jana Dekerta 1 66-400 Gorzów Wlkp.	Temat kontroli: Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, a także prawidłowości rozliczenia świadczeń w ramach pakietu onkologicznego. Okres objęty kontrolą: 2016.01.01-2017.09.08.	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności oraz celowości oceniono spełnianie wymagań niezbędnych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie pakietu onkologicznego; 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności oraz celowości oceniono spełnianie wymagań niezbędnych do realizacji świadczeń w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie pakietu onkologicznego; 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono prawidłowość sprawozdawania danych statystycznych oraz rozliczenia świadczeń wykonanych w ramach pakietu onkologicznego w kontrolowanych zakresach rodzaju świadczeń: leczenie szpitalne, ambulatoryjna opieka specjalistyczna i ambulatoryjna opieka specjalistyczna-ASDK według warunków zawartych w przepisach obowiązujących w okresie kontrolowanym; 4. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności oraz celowości oceniono sposób prowadzenia kontrolowanych kart DIL0; 5. Pozytywnie z uchybieniem pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację pracy w zakresie pracy koordynatorów leczenia onkologicznego.	Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować świadczenia zgodnie z warunkami umów oraz aktualnie obowiązującymi przepisami; 2. Należy rzetelnie sprawozdawać w raportach statystycznych wszystkie świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami; 3. Należy rzetelnie i zgodnie ze stanem faktycznym przedstawiać do rozliczenia udzielane świadczenia zdrowotne; 4. Należy rzetelnie prowadzić i gromadzić dokumentację medyczną (w tym karty DIL0) zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami; 5. Należy dokonać korekt raportów statystycznych zgodnie z zaleceniami zawartymi wystąpieniu pokontrolnym. Skutki finansowe kontroli: 1. Zwrot nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 1 763,00 zł; 2. Wpłata kary umownej w wysokości 2 430,19 zł.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.WKO-I.7310.11.2017	2017.06.19 2017.09.29	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. ul. Jana Dekerta 1 66-400 Gorzów Wlkp.	Temat kontroli: Rozliczanie hospitalizacji z czasem pobytu poniżej dwóch dni w II półroczu 2016 r. Okres objęty kontrolą: 2016.07.01-2016.12.31.	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono fakt wykazywania do raportów statystycznych danych dotyczących udzielonych hospitalizacji; 2. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie HEMATOLOGIA – HOSPITALIZACJA; 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA.	Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować świadczenia zgodnie z warunkami umów i obowiązującymi przepisami; 2. Należy rzetelnie dokumentować, kwalifikować i sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne. Skutki finansowe kontroli: 1. Zwrot nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 93 953,60 zł; 2. Wpłata kary umownej w wysokości 48 042,80 zł.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.WKO-I.7310.12.2017	2017.08.29 2017.09.18	Szpital Uniwersytecki im. K.Marcinkowskiego Sp. z o.o w Zielonej Górze ul. Zyty 26 65-046 Zielona Góra	Temat kontroli: Rozliczanie hospitalizacji z czasem pobytu poniżej dwóch dni w II półroczu 2016 r. Okres objęty kontrolą: 2016.07.01-2016.12.31.	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY; 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie CHIRURGIA NACZYNIOWA - HOSPITALIZACJA; 3. Pozytywnie z uchybieniami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie HEMATOLOGIA - HOSPITALIZACJA; 4. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie UROLOGIA - HOSPITALIZACJA; 5. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zgodność elementów kontrolowanej dokumentacji medycznej z wymogami aktualnie obowiązujących przepisów.	Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować umowę zawartą z NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami; 2. Należy rzetelnie dokumentować i sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne. Skutki finansowe kontroli: 1. Zwrot nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 9 922,00 zł; 2. Wpłata kary umownej w wysokości 30 491,10 zł.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.WKO-I.7310.18.2017	2017.10.23 2017.11.13	Przedsiębiorstwo Lecznicze Salus Jadwiga Kałas, Elżbieta Koba, Katarzyna Ksieniewicz Spółka Jawna ul. Bohaterów Westerplatte 9 66-034 Zielona Góra	Temat kontroli: Kontrola prawidłowości realizacji warunków umowy, rozliczenie świadczeń w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej z uwzględnieniem sposobu kwalifikacji pacjentów w oparciu o skalę Barthel oraz z uwzględnieniem poziomu satysfakcji pacjentów. Okresy objęte kontrolą: 2016.06.30-2016.09.30; 2017.06.30-2017.08.31.	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z uchybieniem pod względem kryterium rzetelności, legalności i celowości oceniono prawidłowość przedstawienia do rozliczenia w raportach statystycznych udzielonych świadczeń w odniesieniu do wpisów zawartych w indywidualnych dokumentacjach medycznych pacjentów; 2. Pozytywnie z uchybieniami pod względem kryterium rzetelności, legalności i celowości oceniono prawidłowość prowadzenia indywidualnych dokumentacji medycznych pacjentów, karty oceny świadczeniodawcy (skala Barthel), odpowiednie stosowanie współczynników korygujących dla rozliczenia osobodni w powiązaniu ze sprawozdawczością za okres kontrolowany oraz karty wizyt pielęgniarki opieki długoterminowej; 3. Pozytywnie pod względem kryterium rzetelności, legalności i celowości oceniono sposób udzielania świadczeń opieki długoterminowej domowej.	Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować umowę zawartą z NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami; 2. Należy rzetelnie dokumentować i sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne, w szczególności liczbę uzyskanych punktów wg skali Barthel dla wykazywanego świadczenia zdrowotnego; 3. Należy rzetelnie prowadzić dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Skutki finansowe kontroli: brak.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.WKO-I.7320.11.2017	2017.10.13 2017.11.09	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr n.med. Radzimira Śmigiełskiego sp. z o.o. ul. Szpitalna 5 66-440 Skwierzyna	Temat kontroli: Kontrola zabezpieczenia i realizacji świadczeń związanych z rentgenodiagnostyką. Okres objęty kontrolą: 2017.10.01-2017.11.09.	Wyniki kontroli: 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności oraz celowości oceniono fakt, że świadczeniodawca nie poinformował LOW NFZ o niesprawności aparatu stacjonarnego do rentgenodiagnostyki i zawartiu z podwykonawcami umów w zakresie rentgenodiagnostyki; 2. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności oraz celowości oceniono fakt, że świadczeniodawca nie udzielił świadczeń gwarantowanych przy wykorzystaniu stacjonarnego aparatu rentgenowskiego; nie spełniał warunków wymaganych do udzielania świadczeń z zakresu rentgenodiagnostyki; przy użyciu leżnego aparatu RTG wykonywał badania diagnostyczne na rzecz pacjentów, których stan zdrowia umożliwiał dotarcie do stacjonarnego urządzenia radiologicznego; 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności oraz celowości oceniono fakt, że świadczeniodawca nie wykonał eksploatacyjnych testów podstawowych stacjonarnego aparatu RTG w sierpniu 2017 r.	Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować świadczenia zgodnie z warunkami umów oraz aktualnie obowiązującymi przepisami; 2. Należy informować Dyrektora LOW NFZ o każdej zmianie dotyczącej potencjału wykonawczego; każdym zagrożeniu w wykonywaniu umów; każdej zawartej umowie z podwykonawcami; 3. Należy rzetelnie przestrzegać wymaganych przepisów dotyczących testów eksploatacyjnych sprzętu i aparatury zgłoszonej do umowy; w szczególności przepisów dotyczących warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego. Skutki finansowe kontroli: Wpłata kary w wysokości 89 997,35 zł.
Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze	04.WKO-I.7310.14.2017	2017.10.02 2017.10.30	Nowy Szpital w Koelzynie nad Odrą sp. z o.o. ul. Narutowicza 6 66-470 Kostrzyn nad Odrą	Temat kontroli: Organizacja udzielania świadczeń w ramach zawartych umów w rodzaju leczenie szpitalne, poz – w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transport sanitarny w poz oraz ratownictwo medyczne. Okres objęty kontrolą: 2017.09.01 - 2017.10.30	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności celowości oceniono spełnienie wymagań dotyczących kwalifikacji personelu lekarskiego, pielęgniarstwa, położnych oraz ratowników medycznych udzielającego świadczeń w kontrolowanych zakresach; 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, celowości oraz rzetelności oceniono spełnienie wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2016.694 [t. ze zm.] w zakresie ilości równoważników etatów oraz zabezpieczenia całodobowej opieki wykwalifikowanego personelu medycznego w Oddziale Chirurgii, w Oddziale Chorób Wewnętrznych, w Oddziale Anestezjologii); 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności, celowości oraz rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń zdrowotnych oraz zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia w rodzaju: leczenie szpitalne w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddziale Ginekologiczno-Położniczo-Neonatologicznym i Intensywnej Terapii, lekarskiego, w Oddziale Neonatologii, w Oddziale Okulistycznym; 4. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, spełnienie warunków szczegółowych realizacji świadczeń gwarantowanych, zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej i ratowników medycznych w zakresie umowy nr 0401/0577/2017/AW/II oraz umowy 0403/0035 w zakresie izby przyjęć; 5. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, celowości oraz rzetelności oceniono spełnienie warunków realizacji świadczeń w rodzaju ratownictwo medyczne w zakresie umowy 0416/0004; 6. Pozytywnie pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, spełnienie warunków szczegółowych realizacji świadczeń gwarantowanych, zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej i ratowników medycznych w zakresie umowy nr 0416/0010/17; 7. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium rzetelności i legalności oceniono zgodność personelu udzielającego świadczeń z wykazanim w umowie w kontrolowanych zakresach.	Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować świadczenia zgodnie z warunkami umowy, przestrzegać warunków umowy oraz aktualnie obowiązujących przepisów; 2. Należy organizować udzielanie świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami; 3. Należy aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń; 4. Należy prowadzić dokumentację zbiorczą zgodnie z przepisami; 5. Należy dostosować organizację udzielania świadczeń w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach do dnia 31.03.2018 r. Skutki finansowe kontroli: Wpłata kary umownej w wysokości 60 321,77 zł.

<p>Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze</p>	<p>04.WKO-I.7310.15.2017</p>	<p>2017.07.11 2017.08.11</p>	<p>Nowy Szpital we Wschowie sp. z o.o. ul. Ks. A. Kostki 33 67-400 Wschowa</p>	<p>Temat kontroli: Organizacja udzielania świadczeń w ramach zawartych umów w rodzaju lecznictwo szpitalne, poz – w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transport sanitarny w poz, ratownictwo medyczne oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01-06-2017 do dnia podpisania protokołu kontroli przez zespół kontrolujący.</p>	<p>Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności celowości oceniono spełnienie wymagań dotyczących kwalifikacji personelu lekarskiego, pielęgniarskiego, położnych oraz ratowników medycznych udzielającego świadczeń w kontrolowanych zakresach. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono spełnienie wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2016.694 j.t. ze zm.) w zakresie ilości równoważników etatów wykwalifikowanego personelu lekarskiego, pielęgniarskiego, położnych ratowników medycznych udzielającego świadczeń w ramach umowy 0403/0029/17 w kontrolowanych zakresach. 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia w rodzaju: leczenie szpitalne umowa nr 0403/0029/17 w zakresie: Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddziału Ginekologiczno - Położniczego. 4. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, spełnienie warunków szczegółowych realizacji świadczeń gwarantowanych, zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej, pielęgniarskiej i położnych we wszystkie dni tygodnia w kontrolowanych zakresach: POZ – Nocna i świąteczna opieka zdrowotna, leczenie szpitalne - izba przyjęć, chirurgia ogólna – hospitalizacja, neonatologia hospitalizacja oraz neonatologia hospitalizacja - N20, N24, N25, położnictwo i ginekologia – hospitalizacja położnictwo i ginekologia – hospitalizacja – N01, N20. 5. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zgodność personelu udzielającego świadczeń z wykazanym w umowie w kontrolowanych zakresach. 6. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie wymagań dotyczących zabezpieczenia zespołów ratownictwa medycznego udzielających świadczeń w ramach umowy 0416/0011/17 w kontrolowanym zakresie. 7. Pozytywnie z uchybieniem ocenia się sprawozdanie i rozliczenie świadczeń realizowanych w poradni ginekologiczno-położniczej w kontrolowanym zakresie, co zostało opisane w rozdziale II Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 8. Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności ocenia się sposób prowadzenia dokumentacji medycznej. 9. Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności ocenia się harmonogram udzielania świadczeń w poradni ginekologiczno-położniczej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i umową. 10. Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności ocenia się zabezpieczenie świadczeń transportu międzyszpitalnego.</p>	<p>Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować świadczenia zgodnie z warunkami umowy, przestrzegać warunków umowy oraz aktualnie obowiązujących przepisów, 2. Należy organizować udzielanie świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami. 3. Należy rzetelnie prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami. 4. Należy aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń. Skutki finansowe kontroli: Wpłata kary umownej w wysokości 87 813,79 zł.</p>
<p>Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze</p>	<p>04.WKO-I.7310.16.2017</p>	<p>2017.08.22 2017.09.14</p>	<p>Nowy Szpital w Świebodzinie Sp. z o.o. ul. Młyńska 6 66-200 Świebodzin</p>	<p>Temat kontroli: Ocena realizacji warunków umów w rodzaju leczenie szpitalne, ratownictwo medyczne, poz w zakresie – nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transport sanitarny poz ze szczególnym uwzględnieniem organizacji udzielania świadczeń oraz personelu udzielającego świadczeń.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01.07.2017 r. do dnia podpisania protokołu kontroli przez zespół kontrolujący.</p>	<p>Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności celowości oceniono spełnienie wymagań dotyczących kwalifikacji personelu lekarskiego, pielęgniarskiego, położnych oraz ratowników medycznych udzielającego świadczeń w kontrolowanych zakresach. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono spełnienie wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2016.694 j.t. ze zm.) w zakresie ilości równoważników etatów wykwalifikowanego personelu lekarskiego, pielęgniarskiego w OAiT, lekarskiego, pielęgniarskiego i położnych w Oddziale neonatologii, lekarskiego w oddziale chirurgii ogólnej, lekarskiego w Oddziale chorób wewnętrznych, lekarskiego pielęgniarskiego lub położnych w Oddziale neonatologii oraz lekarskiego w Oddziale ginekologii i położnictwa. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, spełnienie warunków szczegółowych realizacji świadczeń gwarantowanych, zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej, pielęgniarskiej, położnych oraz ratowników medycznych we wszystkie dni tygodnia w SOR, Oddziale Chorób Wew. oraz Transporcie międzyszpitalnym. 4. Negatywnie pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń zdrowotnych oraz zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia w rodzaju: leczenie szpitalne umowa nr 0403/0008/17 w zakresie: Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Oddziału Ginekologiczno - Położniczego oraz Chirurgii ogólnej. 5. Negatywnie pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację udzielania św. zdr., spełnienie warunków szczegółowych realizacji św. gwarant., zapewnienie całodobowej op. lek. i pielęgn. w zakresie umowy nr 0401/00038/2017/AW/II. 6. Negatywnie pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono spełnienie wymagań określonych zapisami § 28 ust. 1 zarz. nr 50/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej polegające na zapewnieniu świadczeniodawcom przewozi środkiem transportu sanitarnego do najbliższego świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem, w przypadkach okr. przepisami art. 41 ust. 1 i 2 ustawy oraz § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.86 j.t.), organizowane na zasadach określonych w odrębnych przepisach i realizowane w poz na podstawie zlecenia lekarza poz od pn do pt, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. 7. Pozytywnie pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, spełnienie warunków szczegółowych realizacji świadczeń gwarantowanych, zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej, pielęgniarskiej i ratowników medycznych w zakresie umowy nr 0416/0010/17. 8. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium rzetelności i legalności oceniono zgodność personelu udzielającego świadczeń z wykazanym w umowie w kontrolowanych zakresach. 9. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności oraz rzetelności oceniono sposób prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej w kontrolowanych zakresach.</p>	<p>Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować świadczenia zgodnie z warunkami umowy, przestrzegać warunków umowy oraz aktualnie obowiązujących przepisów; 2. Należy organizować udzielone świadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami; 3. Należy aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń; 4. Należy prowadzić dokumentację zbiorczą zgodnie z przepisami. Skutki finansowe kontroli: Wpłata kary umownej w wysokości 118 082,60 zł.</p>
<p>Wydział Kontroli Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze</p>	<p>04.WKO-I.7310.13.2017</p>	<p>2017.08.09 2017.08.31</p>	<p>Wielospecjalistyczny Szpital SP ZOZ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7 67-100 Nowa Sól</p>	<p>Temat kontroli: Rozliczanie hospitalizacji z czasem pobytu poniżej dwóch dni w II półroczu 2016 roku.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01.07.2016 r. do 31.12.2016 r.</p>	<p>Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA PLANOWA. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA. 4. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie CHIRURGIA NACZYNIOWA - HOSPITALIZACJA. 5. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zasadność hospitalizacji i sposób ich rozliczenia w zakresie UROLOGIA - HOSPITALIZACJA. 6. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności ocenia się zgodność elementów przedłożonej indywidualnej dokumentacji medycznej z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015, poz. 2069).</p>	<p>Zalecenia pokontrolne: 1. Należy realizować umowy zawarte z NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami; 2. Należy rzetelnie dokumentować udzielone świadczenia zdrowotne oraz prawidłowo kwalifikować i sprawozdawać udzielone świadczenia. Skutki finansowe kontroli: 1. Zwrot nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 19 448,00 zł. 2. Wpłata kary umownej w wysokości 30 918,34 zł.</p>