

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	02.7310.050.2019.WKZ.OPH	od 2019-05-23 do 2019-06-25	Fundacja Społeczno-Charytatywna Pomoc Rodzinie i Ziemi w Toruniu, ul. Włocławska 169B, 87-100 Toruń	<p>Ocena prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna - świadczenia wykonywane w warunkach domowych w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> Spełnienia warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt oraz organizacji udzielania świadczeń. Prawidłowości i zasadności sprawozdania świadczeń, ze szczególnym uwzględnieniem wykazywania świadczeń jako ratujące życie. Rzetelności prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów <p>Okres objęty kontrolą:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obszar 1 - stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych. Obszar 2 - 3 - styczeń - grudzień 2018 r. 	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono spełnienie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt oraz organizację udzielania świadczeń.</p> <p>2. Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność sprawozdania świadczeń.</p> <p>3. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> Realizować umowę zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Udzielać świadczeń zgodnie z przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna. <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy 45 940,94 zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości: 13 924,28 zł - z tytułu Gromadzenie informacji lub prowadzenie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa. <p>- z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.</p>