

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	02.7320.048.2019.WKZ.AOS	od 2019-03-28 do 2019-04-19	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Lekarsko-Fizjoterapeutyczne Katarzyna Podlewska-Rok, ul. Stare Płowki 9 , 88-200 Radziejów	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie położnictwa i ginekologii (kod zakresu: 4.02.145000102) oraz świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii – zakres skojarzony z 4.02/145000102 (kod zakresu: 4.02.145020102). 1. Spełniania warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, harmonogramu pracy, wyposażenia w sprzęt oraz dostępu do badań. 2. Prawidłowości rozliczania świadczeń zabiegowych z grupy Z107. 3. Zgodność prowadzenia dokumentacji medycznej z obowiązującymi przepisami prawa. <b>Okres objęty kontrolą</b> Obszar 1 - 2019 rok Obszar 2 i 3 - 2018 rok	<b>WYNIKI KONTROLI:</b> <b>1. Pozytywnie</b> oceniono rozliczanie świadczeń zabiegowych z grupy Z107. <b>2. Negatywnie</b> oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zawartą umową, w szczególności dokonywać bieżącej aktualizacji załączników do umowy. 2. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem 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). 3. Uzpełnić brakujące informacje określone w zapisach § 11 ust. 4 Ogólnych warunków 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. <b>SKUTKI FINANSOWE:</b> 1. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości <b>1 848, 76 zł :</b> -z tytułu gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa -z tytułu niepodania do wiadomości świadczeniobiorców zasad rejestracji i organizacji udzielania świadczeń -z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.