

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy</p>	<p>DK.TWK-II.7320.016.2021.SZP</p>	<p>od 12.04.2021r. do 31.05.2021 r.</p>	<p>Centrum Medyczne "ZACHÓD" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Grunwaldzka 138, 85-429 Bydgoszcz</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chirurgii ogólna - zespół chirurgii jednego dnia.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.</p>	<p><i>1. Spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń.</i> Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: 1. Udział w realizacji świadczeń 1 osoby niespełniającej wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (położna) – dotyczy 39 zabiegów – naruszenie § 4 ust. 5 ww. rozporządzenia; 2. Niezgłoszenie 2 osób udzielających świadczeń do umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chirurgii ogólna - zespół chirurgii jednego dnia – naruszenie §6 ust. 1 i 2 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.)</p> <p><i>2. Poprawność realizacji i wykazywania do zapłaty świadczeń w ramach grupy JGP J33 średnie zabiegi skórne w ramach próby objętej kontrolą.</i> Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: Udzielanie świadczeń w ramach leczenia szpitalnego, w sytuacji gdy cel leczenia mógł zostać osiągnięty poprzez leczenie ambulatoryjne – dotyczy 100% kontrolowanych świadczeń- naruszenie art. 58 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE: 1. Aktualizować i udzielać świadczeń zgodnie z harmonogramem wskazanym w umowie – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 2. Zapewnić udzielanie świadczeń wyłącznie przez osoby posiadające kwalifikacje wymagane przepisami prawa, w szczególności określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 3. Udzielać świadczeń zgodnie z zapisami art. 58 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. 4. Złożyć korekty raportów statystycznych i faktur w zakresie świadczeń wyszczególnionych w załączniku do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia z Kujawsko-Pomorskim OW Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chirurgii ogólna – zespół chirurgii jednego dnia w okresie rozliczeniowym od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. – termin realizacji zalecenia: 14 dnia od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. SKUTKI FINANSOWE: 1) 1 332,65 zł – tytułem kary umownej 2) 77 210,28 zł – tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych</p>