

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.7320.039.2021. AOS</p>	<p>25.10.2021 r. – 16.12.2021 r.</p>	<p>Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy ul. Markwarta 4-6 85-015 Bydgoszcz</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach: świadczenia w zakresie otolaryngologii oraz świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.</p>	<p><i>Poprawność realizacji i wykazywania do zapłaty świadczeń z grupy Z58 świadczenia zabiegowe – grupa 58 oraz z grupy Z102 świadczenia zabiegowe - grupa 102, w ramach próby objętej kontrolą.</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: Wykazanie w dokumentacji medycznej oraz raportach statystycznych danych niezgodnych ze stanem faktycznym – dotyczy 657 świadczeń.</p> <p><i>Rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: - w dokumentacji dotyczącej 189 udzielonych świadczeń (26,1% badanych) nie znaleziono jakiegokolwiek opisu wykonanych procedur medycznych oraz przeprowadzonych badań typu otoskopia, rinoskopia, czy wzernikowanie tchawicy. W dokumentacji tej oznaczono jedynie katalogowe kody badań diagnostycznych oraz procedur medycznych. - prowadzenie dokumentacji medycznej dotyczącej tych samych porad zarówno w formie papierowej jak i elektronicznej.</p>	<p><b>ZALECENIA POKONTROLNE:</b></p> <p>1. W raportach statystycznych przekazywanych do Funduszu wykazywać procedury medyczne i świadczenia faktycznie zrealizowane, w oparciu o zapisy w dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Termin realizacji: na bieżąco.</p> <p>2. Dokumentację medyczną prowadzić zgodnie z zapisami §10 pkt 4 lit. a rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 788 ze zm.). Termin realizacji: na bieżąco.</p> <p>3. Dokumentację medyczną prowadzić zgodnie z zapisami § 2 ust. 1-3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 788 ze zm.). Termin realizacji: na bieżąco.</p> <p>4. Dokonać korekty świadczeń opieki zdrowotnej poprzez poprawę raportów statystycznych</p>

						<p>i faktur do umowy zgodnie z załącznikiem nr 2 do Wystąpienia pokontrolnego oraz procedurą obowiązującą w NFZ, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>4 325,72 zł – tytułem kary umownej 165 700,36 zł – tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych</p>
--	--	--	--	--	--	--