

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.7320.003.2022.SZP</p>	<p>20.01.2022 r. – 28.02.2022 r.</p>	<p>Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika ul. Stefana Batorego 17-19 87-100 Toruń</p>	<p>Bezpieczeństwo pacjentów w Oddziale Hematologii i Transplantacji Szpiku. Okres objęty kontrolą: od 01.09.2020 r. do 30.09.2020 r. oraz stan na dzień kontroli.</p>	<p><i>Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: hematologia – hospitalizacja i hematologia - hospitalizacja - S21, S22, S23, PZS01, PZS02, PZS03, w obszarze spełniania warunków realizacji świadczeń.</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń: Brak aktualizacji, w okresie objętym kontrolą, załącznika nr 2 do umowy w części dotyczącej sprzętu co stanowi naruszenie § 2 umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE: 1. Dokonać aktualizacji załącznika nr 2 do umowy, w części dotyczącej sprzętu – termin realizacji zalecenia: 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Po zakończeniu stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii zaktualizować załącznik nr 2 do umowy w części dotyczącej personelu realizującego świadczenia.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE: 1 591,55 zł – tytułem kary umownej</p>