

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	02.7320.67.2017.WKZ.REH	2017-09-06 - 2017-10-31	NZOZ "Sol-Med." Michał Sobolewski, ul. Główna 22, 87-410 Kowalewo Pomorskie	Ocena warunków wykonywania świadczeń w świetle obowiązujących przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza (m.in. harmonogram, kwalifikacje personelu, sprzęt). Umowa nr 14-17/T0362/REH. Rok 2017.	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Negatywnie oceniono udzielanie świadczeń w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie poprzez realizację zabiegów fizjoterapii w pomieszczeniach nieodpowiadających wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U. 2013 r., poz. 1522 ze zm.).</p> <p>2. Pozytywnie oceniono kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza. Zarówno lekarz jak i fizjoterapeuci spełniają wymagania w zakresie kwalifikacji określone w ustawie z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz.U. z 2015 r. poz. 1994 ze zm.) oraz w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U. z 2013 r., poz. 1522 ze zm.).</p> <p>3. Pozytywnie oceniono udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy 14-17/T0362/REH w zakresie lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna.</p> <p>4. Pozytywnie z uchybieniami oceniono udzielanie świadczeń niezgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy 14-17/T0362/REH w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna. Uchybieniem w tym obszarze jest niezgłoszenie zmian do umowy</p> <p>5. Pozytywnie oceniono wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <p>1. Realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami zawartymi w Ogólnych warunkach 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 (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz 1146 ze zm.).</p> <p>2. Realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 1522 ze zm.).</p> <p>3. Usunąć stwierdzone naruszenia obowiązujących przepisów w zakresie dotyczącym pomieszczeń w terminie do dnia 31 grudnia 2017 r.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE: Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości 993,60 zł z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.</p>