

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	02.7320.48.2017.WKZ.REH	2017-06-30 - 2017-10-31	Studio Fizjoterapii Lmfomed Renata Karczevska, ul. Sarmia 24, 87-100 Toruń	Ocena warunków wykonywania świadczeń w świetle obowiązujących przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza (m.in. harmonogram, kwalifikacje personelu, sprzęt). W dniu 12 lipca 2017 roku rozszerzono zakres przedmiotowy kontroli o weryfikację udzielonych świadczeń i analizę dokumentacji medycznej w kontrolowanym zakresie od 1 lipca 2014 roku do 30 czerwca 2017 roku. Umowa 14-17/T0407/REH, Rok 2017	<p><b>WYNIKI KONTROLI:</b></p> <p><b>1. Negatywnie</b> oceniono realizowanie zabiegów fizjoterapeutycznych przez osobę, która nie posiada wymaganych kwalifikacji.</p> <p><b>2. Negatywnie</b> oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, a w szczególności brak podpisów osoby udzielającej świadczenia, niejednokrotnie również podpisu pacjenta, któremu świadczenie zostało udzielone.</p> <p><b>3. Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> oceniono warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.</p> <p><b>4. Pozytywnie</b> oceniono zamieszczenie wewnątrz budynku na tablicach informacyjnych danych określonych w § 11 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 poz. 1146 ze zm.).</p> <p><b>5. Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> oceniono zgodność danych dotyczących harmonogramu pracy pracowni fizjoterapii z danymi zawartymi w załączniku nr 2 do umowy 14-17/T0407/REH.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <p>1. W trybie natychmiastowym zaprzestać udzielania świadczeń przez osoby nieposiadające kwalifikacji do realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych.</p> <p>2. 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 poz. 1146 ze zm.),  - rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacja lecznicza (Dz. U. z 2013 r. poz. 1522)  - zarządzeniu nr 130/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką a w szczególności zapisów dotyczących warunków lokalowych oraz potwierdzania przez pacjentów wykonania zabiegu fizjoterapeutycznego ze zm.</p> <p>3. Bezwzględnie przestrzegać zapisów rozporządzenia 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).</p> <p><b>SKUTKI FINANSOWE:</b></p> <p>1. Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę <b>92 861,00 zł</b> poprzez korektę raportów statystycznych i faktur,  2. Dokonać korekty raportów statystycznych na kwotę <b>1 892,00 zł</b> .  3. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości <b>3 159,50 zł</b> z tytułu:  - udzielania świadczeń przez osoby nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej  - udzielania świadczeń niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa  - udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach neodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie  - nieudzielanie świadczeń w czasie lub miejscu ustalonym w umowie</p>