

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrole	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 Wojewódzki Oddział NFZ w Bydgoszczy	02.7320.088.2019.WKZ.REH	od 2019-05-28 do 2019-10-18	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VITAMED” – Rehabilitacja Paweł Jęcka, ul. Marsz. Józefa Piłsudskiego 56, 87-820 Kowal, miejsca udzielania świadczeń: ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 56, 87-820 Kowal oraz ul. 1-go Maja 46A, 87-840 Lubień Kujawski	Ocena prawidłowości realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w tym: 1) spełnianie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt medyczny, organizacji udzielania świadczeń oraz stanu sanitarnego pomieszczeń i warunków lokalowych, 2) prawidłowości i zasadności sprawozdania i rozliczania świadczeń, 3) rzetelności prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów. Okres objęty kontrolą – 2019 r.	WYNIKI KONTROLI: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono spełnianie warunków wymaganych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, wyposażenia w sprzęt medyczny, organizacji udzielania świadczeń oraz stanu sanitarnego pomieszczeń i warunków lokalowych. 2. Negatywnie oceniono sposób sprawozdawania i rozliczania świadczeń. 3. Negatywnie oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń jedynie z wykorzystaniem sprzętu posiadającego aktualne przeglądy techniczne. 2. Na bieżąco dokonywać aktualizacji załącznika nr 2 do umowy (Harmonogram-zasoby), ze szczególnym uwzględnieniem personelu udzielającego świadczeń. 3. Udostępnić pacjentom w miejscu udzielania świadczeń w Lubieniu Kujawskim informacji dotyczącej harmonogramu pracy Zakładu Fizjoterapii. 4. Kwalifikować pacjentów do fizjoterapii prowadzonej w warunkach domowych zgodnie z warunkami określonymi w przepisach prawa. 5. Sprawozdawać świadczenia zgodnie ze stanem faktycznym. 6. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z przepisami prawa. SKUTKI FINANSOWE: 1. Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę 44 041,20 zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur. 2. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości: 7006,32 zł : - z tytułu udzielania świadczeń z wykorzystaniem sprzętu nieposiadającego aktualnych przeglądów technicznych oraz brak rotoru do kończyn górnych - z tytułu braku aktualizacji załącznika nr 2 do umowy w terminie ustalonym w § 6 ust. 2 OWU, polegający na niezgłoszeniu urlopu fizjoterapeutki - z tytułu gromadzenia informacji lub prowadzenie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa - z tytułu przedstawienia przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie