

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.194.2018.WKO-II

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7320.194.2018.WKO-II	Od 20.11.2018 r. do 07.12.2018 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży, ul. 3 Maja 10, 41-800 Zabrze, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży, adres jw.	Realizacja świadczeń w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna 05.1310.208.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 07.12.2018 r.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe: <b><u>1. Prawdliwość realizacji świadczeń w zakresie harmonogramów pracy (czas pracy Działu (Pracowni) Fizjoterapii dla Dzieci i harmonogramy pracy personelu oraz informacje dla ubezpieczonych w powyższym zakresie),</u></b>	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia: <b>1)</b> bieżące aktualizowanie danych o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w szczególności o osobach udzielających świadczeń i ich harmonogramach pracy - bieżące i prawidłowe aktualizowanie danych za pomocą Portalu NFZ, jak również zgłaszanie nieobecności

					<p>pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b>, ponieważ:</p> <p>wywieszone w Zakładzie godziny pracy osób udzielających świadczeń nie były tożsame z godzinami pracy zawartymi w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej. Ponadto umieszczone w Zakładzie godziny pracy nie uwzględniały 3 fizjoterapeutów. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią § 6 ust. 1 i 2 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia</p>	<p>personelu udzielającego świadczeń,</p> <p><b>2)</b> przestrzeganie treści § 11 ww. załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie OWU,</p> <p><b>3)</b> prowadzenie listy oczekujących na udzielenie świadczenia w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej zgodnie z treścią art. 20 ust. 2 ww. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,</p> <p><b>4)</b> prawidłowe kwalifikowanie, sprawozdawanie i rozliczanie udzielonych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z dokumentacją medyczną, zawartą umową oraz zapisami prawa.</p>
--	--	--	--	--	---	---

				<p>Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.), § 2 ust. 2, 9 i 10 umowy, § 9 ust. 1 zarządzenia nr 130/2016/DSOZ Prezesa NFZ 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 z późn. zm. Dodatkowo świadczeniodawca nie sprawozdał żadnych świadczeń zrealizowanych przez jednego fizjoterapeutę, który był ujęty w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-</p>	<p><b>5)</b> skorygowanie błędnie sprawozdanych zabiegów fizjoterapeutycznych, za które Śląski OW NFZ nie dokonał płatności środków finansowych.</p> <p>Ponadto wezwano do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• na podstawie § 29 ust. 4 załącznika do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów (...) do zapłaty kary umownej w wysokości <b>417,00 zł</b>, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, nałożonej na podstawie § 6 ust. 1 i 7 umowy nr 126/100472/05/2018 z dnia 27.12.2017 r. z powodu nienależytego wykonania jej postanowień.</li> </ul>
--	--	--	--	---	---

					<p>zasoby”. Powyższe stanowi o braku zgodności z zapisami § 6 ust. 1 i 2 załącznika do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów (...), § 9 ust. 1 ww. zarządzenia nr 130/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 grudnia 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza (...) oraz § 2 ust. 1, 9 i 10 umowy. W trakcie oględzin brakowało niektórych informacji dla świadczeniobiorców wymaganych zapisami § 11 załącznika do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów (...). Powyższe stanowi o</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>braku zgodności z treścią § 11 ust. 1, ust. 4 pkt 1, 3, 6-10 i ust. 5 załącznika do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów (...).</p> <p><b><u>2. Prawdliwość realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych, w tym w warunkach domowych na podstawie skierowań znajdujących się w dokumentacji medycznej pacjentów (zabiegów zleconych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, a faktycznie wykonanych)</u></b>, pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono <b>pozytywnie</b>.</p> <p><b><u>3. Prawdliwość sprawozdawania i rozliczania świadczeń</u></b>, pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p><b>pozytywnie z uchybieniami,</b> ponieważ: w przypadku 9 pacjentów sprawozdano 45 zabiegów w warunkach domowych, podczas gdy z dokumentacji medycznej pacjentów wynikało, że wszystkie zabiegi zostały zrealizowane w Ośrodku Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży, w przypadku 1 pacjenta sprawozdano 9 zabiegów nie w warunkach domowych, natomiast zabiegi zostały zrealizowane w warunkach domowych.</p> <p><b><u>4. Prawdliwość prowadzenia list oczekujących,</u></b> pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>świadczeniodawca prowadzi listę oczekujących w postaci wersji elektronicznej z możliwością wydruku. Udostępniony wydruk nie zawierał rozpoznania lub powodu przyjęcia i numeru telefonu lub innego sposobu komunikacji ze świadczeniobiorcą lub jego opiekunem. Powyższe stanowi o braku zgodności z treścią art. 20 ust. 2 pkt 3 lit. e, lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.).</p>	
--	--	--	--	--	--	--