

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7310.011.2019.DKUX

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWKX.7310.011.2019.DKUX
Termin przeprowadzenia kontroli	Data rozpoczęcia kontroli: 08.10.2019r., data zakończenia kontroli: 06.11.2019 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	REH-MED Spółka Cywilna Maria Magdalena Kruk Beata Jadwiga 16-010 Wasilków, ul. Kryńska 32/24 prowadzący działalność w zakładzie leczniczym: Rehabilitacyjny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej REH-MED. z siedzibą: 16-010 Wasilków, ul. Kryńska 32/24
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie: lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna (kod zakresu świadczeń 05.1300.207.02), fizjoterapia ambulatoryjna (kod zakresu świadczeń 05.1310.208.02) wraz z zakresami skojarzonymi: lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności (kod zakresu świadczeń 05.1300.507.02), oraz fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności (kod zakresu świadczeń 05.1310.508.02).. Okres objęty kontrolą: 01.01.2018r. do dnia 13.08.2019r .
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<ol style="list-style-type: none">1. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności działań podmiotu kontrolowanego oceniono spełnienie warunków sanitarno-higienicznych w zakresie pomieszczeń i urządzeń.2. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności działań podmiotu kontrolowanego oceniono posiadanie w okresie objętym kontrolą umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej.3. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności działań podmiotu kontrolowanego oceniono realizację obowiązku udostępniania informacji o sposobie organizacji udzielania świadczeń określonym w § 11 Ogólnych warunków umów, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016 poz. 1146 tj. ze zm.).4. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie personelu medycznego udzielającego świadczeń w zakresie lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna wraz z zakresem skojarzonym lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.5. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie personelu medycznego udzielającego świadczeń w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna wraz z zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.6. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie Sprzętu i aparatury medycznej w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej wraz z zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.7. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego oceniono warunki lokalowe w zakresie: lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna, fizjoterapia ambulatoryjna wraz z zakresami skojarzonymi: lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, oraz fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.

	<p>8. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono realizację i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą w zakresie lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna wraz z zakresem skojarzonym lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.</p> <p>9. Pozytywna z nieprawidłowościami biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono realizację i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna wraz z zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.</p> <p>10. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia w zakresie lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna.</p> <p>11. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dołożyć należytej staranności przy realizacji ilości zleczanych dni zabiegowych z zastrzeżeniem, iż w przypadku uzasadnionych sytuacji, w których nie może być zrealizowana zlecona liczba dni zabiegowych – każdorazowo należy odnotować przyczynę takiego stanu rzeczy w dokumentacji medycznej. 2. Prowadzić listy oczekujących na udzielenie świadczenia w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna, uwzględniające zgodność zakresu zawartych tam danych z dyspozycją art. 20 ust. 2 pkt. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej oraz obowiązujących reguł prowadzenia list oczekujących, ze szczególnym uwzględnieniem zapisów art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2019 poz. 1127 tj.), zobowiązującym Świadczeniodawców do przestrzegania prawa pacjentów do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń. <p>Skutki finansowe kontroli: Kara umowna: 6 512,72 zł</p>