

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7310.017.2019.DKUX

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWKX.7310.017.2019.DKUX
Termin przeprowadzenia kontroli	Data rozpoczęcia kontroli: 26.11.2019r., data zakończenia kontroli: 20.12.2019 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Fundacja "Pomóż Im" na rzecz Dzieci z Chorobami Nowotworowymi i Hospicjum Dla Dzieci; 15-545 Białystok, ul. Konstantego Ciołkowskiego 88J prowadząca działalność w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Białostockie Hospicjum Dla Dzieci z siedzibą: 15-545 Białystok, ul. Konstantego Ciołkowskiego 88
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza 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. Okres objęty kontrolą: 01.01.2018r. do dnia 31.07.2019r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<ol style="list-style-type: none">1. Pozytywna, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie posiadania w okresie objętym kontrolą umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej.2. 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 (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z zm.).3. 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.4. 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.5. 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.6. Pozytywnie z nieprawidłowościami, 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. Zabiegi fizykalne nie były realizowane w gabinetach fizykoterapii, a sala do kinezyterapii nie stanowiła odrębnego pomieszczenia, co stanowi naruszenie wymogów określonych w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej z dnia 6 listopada 2013 r. (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 465, z późn. zm.).

	<p>7. Pozytywnie, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie podwykonawców w zakresie lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna wraz z zakresem skojarzonym lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.</p> <p>8. Pozytywnie z nieprawidłowościami, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie realizacji i rozliczania 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. Nieprawidłowa kwalifikacja do rozliczenia z POW NFZ 10 porad lekarskich rehabilitacyjnych kompleksowych.</p> <p>9. Pozytywna, 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, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego oceniono prawidłowość 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. Realizować świadczenia zdrowotne w gabinetach fizykoterapii oraz w sali do kinezyterapii, stanowiącej odrębne pomieszczenie, zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej z dnia 6 listopada 2013 r. (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 465, z późn. zm.). 2. Wykazywać do rozliczenia z NFZ wyłącznie świadczenia, spełniające kryteria rozliczeniowe, określone w obowiązujących, w danym okresie rozliczeniowym, przepisach. Podczas kwalifikacji zrealizowanego świadczenia do porady lekarskiej rehabilitacyjnej kompleksowej każdorazowo zweryfikować, czy zrealizowana została procedura (wg aktualnych przepisów – z katalogu In zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką) warunkująca możliwość rozliczenia przedmiotowego produktu oraz czy spełnione zostały warunki jej realizacji: <ul style="list-style-type: none"> - czy zrealizowana została w oparciu o skierowanie wystawione przez lekarza udzielającego porady, - czy zrealizowana została przez personel, posiadający udokumentowane kwalifikacje do jej wykonywania, - czy zrealizowana została w ramach kosztów własnych Świadczeniodawcy. 3. Złożyć korekty raportów statystycznych oraz faktur w zakresie wskazanym w wystąpieniu pokontrolnym. <p>Skutki finansowe kontroli: Nienależnie przekazane środki finansowe: 541,50 zł Kara umowna: 2 577,81 zł</p>