

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7320.018.2020

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Departament Kontroli, Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach, Narodowy Fundusz Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7320.018.2020
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 26.02.2020 r. do 05.10.2020 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Zapewnienie jakości i dostępności do świadczeń udzielanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: rehabilitacja lecznicza w zakresie 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna. Okres objęty kontrolą od dnia 1.01.2020 r. do dnia 05.10.2020 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia negatywnie ocenia realizację w okresie od 01.01.2020 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych umowy nr 125/111151/05/2020 z dnia 27.01.2020 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: rehabilitacja lecznicza w zakresie 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów/ podobszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p>Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <p>1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza w ww. zakresie w odniesieniu do personelu oraz sprzętu i aparatury medycznej w okresie od 1 stycznia 2020 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.</p> <p>1.1. Personel udzielający świadczeń w okresie objętym kontrolą</p> <p>1.1.1 Liczba i kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń w zakresie 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna, ponieważ Świadczeniodawca spełniał wszystkie warunki wymagane w odniesieniu do personelu określone aktualnymi przepisami odnoszącymi się do realizacji świadczeń w kontrolowanym zakresie.</p> <p>1.2. Sprzęt i aparatura medyczna, ponieważ Świadczeniodawca spełniał wszystkie warunki wymagane w zakresie wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną określone w treści załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z zakresu rehabilitacji leczniczej odnoszące się do realizacji świadczeń w kontrolowanym zakresie.</p>

	<p>Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <p>3. Realizacja obowiązku dotyczącego prowadzenia list oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej - w okresie od 1 stycznia 2020 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych, ponieważ przedstawiona lista oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej, która powinna stanowić część harmonogramu przyjęć, nie zawierała danych wskazanych w treści art. 20 ust. 2 pkt 3 lit. f, g, oraz lit. i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.).</p> <p>Negatywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <p>1.1.2. Harmonogramy pracy personelu udzielającego świadczeń, ponieważ personel realizował świadczenia zdrowotne z zakresu rehabilitacji leczniczej w trybie ambulatoryjnym w godzinach niezgodnych z harmonogramem zgłoszonym do załącznika nr 2 Harmonogram – zasoby do kontrolowanej umowy.</p> <p>2. Dokumentacja medyczna w kontekście potwierdzenia wykonania zabiegów w okresie od 1 stycznia 2020 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych, ponieważ w dokumentacji medycznej pacjentów (Kartach Zabiegowych) potwierdzono wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych przez personel, który zgodnie z Listą Obecności był nieobecny w pracy oraz w godzinach innych niż zawarte w harmonogramie i grafikach pracy za miesiące styczeń i luty 2020 r.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bieżące aktualizowanie danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby (personel) będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z § 2 ust. 9 zawartej umowy. 2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem zgłoszonym do obowiązującej umowy. 3. Potwierdzanie w dokumentacji medycznej - Kartach Zabiegowych zrealizowanych zabiegów fizjoterapeutycznych osobiście przez personel faktycznie je wykonujący i w godzinach zgodnych z harmonogramem zawartym w załączniku nr 2 „Harmonogram-zasoby” do umowy. 4. Prowadzenie listy oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej zgodnie z treścią art. 20 ust. 2 ww. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Skutki finansowe:

- 1) kwota **746,91** zł tytułem kary umownej naliczonej z umowy nr 125/111151/05/2020 z dnia 27.01.2020 r. na podstawie § 30 ust. 1 pkt 2 lit. a 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 2020 r., poz. 320 z późn. zm.),
- 2) kwota **8 237,98** zł tytułem kary umownej naliczonej z umowy nr 125/111151/05/2020 z dnia 27.01.2020 r. na podstawie § 30 ust. 1 pkt 1 lit. f załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- 3) kwota **746,91** zł tytułem kary umownej naliczonej z umowy nr 125/111151/05/2020 z dnia 27.01.2020 r. na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. a załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.