

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7310.003.2020.DKUX

<b>Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę</b>	Terenowy Wydział Kontroli X w Białymstoku, Departament Kontroli Centrali NFZ
<b>Numer postępowania kontrolnego</b>	DK.TWKX.7310.003.2020.DKUX
<b>Termin przeprowadzenia kontroli</b>	Data rozpoczęcia kontroli: 19.02.2020 r., data zakończenia kontroli: 10.03.2020 r.
<b>Podmiot kontrolowany: nazwa i adres</b>	<b>SAMODZIELNY SZPITAL MIEJSKI im. PCK</b> z siedzibą: ul. Henryka Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok
<b>Temat kontroli, okres objęty kontrolą</b>	Realizacja umowy w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna wraz z zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności. Okres objęty kontrolą: 01.01.2018 r. – 31.12.2019 r.
<b>Informacja dotycząca ustaleń z kontroli</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Pozytywnie</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie spełnienia warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej personelu medycznego udzielającego świadczeń, lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę.</li><li>2. <b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności, celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono w zakresie prawidłowości realizacji, rozliczania i sprawozdawania świadczeń w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna wraz z zakresem fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności w tym realizacji wizyty fizjoterapeutycznej. Naruszenie zapisów załącznika 1n do Zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązujących w okresie kontrolowanym, w związku z brakiem zachowania zasady rozliczania zgodnie z nazwą i kodem produktu rozliczeniowego świadczeń realizowanych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.</li><li>3. <b>Pozytywnie</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego oceniono prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi rozporządzeniami w sprawie dokumentacji medycznej – okres objęty kontrolą od 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2019 r.</li><li>4. <b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia oraz realizacji obowiązków sprawozdawczych z zakresu list oczekujących - okres objęty kontrolą od 01.07.2019 r. do dnia 31.12.2019 r. Naruszenie wymogów określonych w art. 20 ust. 2 pkt. 3 lit. f i h ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej w związku z brakiem w prowadzonej liście oczekujących w jednym przypadku wpisu rozpoznania ze skierowania i w jednym przypadku wpisu numeru telefonu lub oznaczenia innego sposobu komunikacji ze Świadczeniobiorcą lub jego opiekunem.</li></ol>
<b>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</b>	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Przy bieżących rozliczeniach świadczeń w ramach umowy zawartej z publicznym płatnikiem dołożyć należytej staranności przy wskazywaniu w raportach statystycznych, składanych do Podlaskiego OW NFZ produktów rozliczeniowych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności zgodnie z ich prawidłową kwalifikacją, zatem zgodnie z nazwą produktu rozliczeniowego i kodem produktu rozliczeniowego.</li></ol>

- |  |  |
|--|--|
|  | <p>2. Prowadzić listy oczekujących na udzielenie świadczeń w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej, uwzględniające zgodność zakresu zawartych tam danych z dyspozycją art. 20 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej.</p> |
|--|--|

**Skutki finansowe kontroli:**

Nienależnie przekazane środki finansowe: brak

Kara umowna: brak