

**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7310.018.2019.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.7310.018.2019.DKUX
<b>Termin przeprowadzenia kontroli</b>	Data rozpoczęcia kontroli: 09.12.2019r., data zakończenia kontroli: 10.01.2020 r.
<b>Podmiot kontrolowany: nazwa i adres</b>	<b>Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach;</b> 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60 prowadzący działalność w zakładzie leczniczym: Zespół Poradni Specjalistycznych z siedzibą: 16-400 Suwałki, ul. Szpitalna 60
<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: 01.01.2018r. do dnia 30.09.2019r.
<b>Informacja dotycząca ustaleń z kontroli</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Pozytywna</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności działań podmiotu kontrolowanego w zakresie spełnienia warunków formalno – organizacyjnych,.</li><li>2. <b>Pozytywnie</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego oceniono zapewnienie warunków do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej personel medyczny udzielający świadczeń w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna wraz z zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, sprzęt i aparaturę medyczną w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej wraz z zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz warunki lokalowe w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna wraz z zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności.</li><li>3. <b>Pozytywna</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności, rzetelności i celowości działań podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości dokumentowania, realizacji i rozliczania świadczeń w poszczególnych produktach rozliczeniowych sprawozdanych w ramach umowy nr 10-00-00077-17-61-05 z dnia 29.09.2017 r. (ze zm.) w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna (kod zakresu świadczeń: 05.1310.208.02) wraz zakresem skojarzonym fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności (kod zakresu świadczeń: 05.1310.508.02).</li><li>4. <b>Pozytywnie</b>, biorąc pod uwagę kryterium legalności i rzetelności działań podmiotu kontrolowanego oceniono prawidłowość prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia w ramach umowy nr 10-00-00077-17-61-05 z 29.09.2017 r. (ze zm.) w zakresach: fizjoterapia ambulatoryjna (kod zakresu świadczeń: 05.1310.208.02).</li></ol>
<b>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</b>	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Brak  <b>Skutki finansowe kontroli:</b> Brak skutków finansowych.