

**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWKX.7320.023.2020.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.7320.023.2020.DKUX
<b>Termin przeprowadzenia kontroli</b>	Data rozpoczęcia kontroli: 31.08.2020r., data zakończenia kontroli 20.10.2020r.
<b>Podmiot kontrolowany: nazwa i adres</b>	<b>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ REHABILITACJA LECZNICZA ZDROWIE HENRYK JABŁOŃSKI</b> ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów
<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: 16.08.2018 r. – 29.02.2020 r.
<b>Informacja dotycząca ustaleń z kontroli</b>	<ol style="list-style-type: none"><li><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności działań podmiotu kontrolowanego oceniono spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej personelu medycznego udzielającego świadczeń – okres objęty kontrolą pełny miesiąc wg. stanu na dzień 29.02.2020 r. Ustalone nieprawidłowości polegały niezgodności harmonogramu pracy z załącznikiem nr 2 do umowy – „harmonogram-zasoby” co stanowi naruszenie zapisów § 2 ust. 2 umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, obowiązującej w okresie kontrolowanym oraz stanowi naruszenie § 6 ust. 1 OWU.</li><li><b>Pozytywnie</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności i celowości podmiotu kontrolowanego w zakresie prawidłowości realizacji i sprawozdawania świadczeń w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna oraz fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności w tym realizacji wizyty fizjoterapeutycznej - w ramach próby objętej kontrolą - okres objęty kontrolą: od 16.08.2018 r. do dnia 31.12.2019 r..</li><li><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności i legalności podmiotu kontrolowanego oceniono prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi rozporządzeniami w sprawie dokumentacji medycznej - w ramach próby objętej kontrolą - okres objęty kontrolą: od 16.08.2018 r. do dnia 31.12.2019 r. Stwierdzono następujące nieprawidłowości w zakresie prowadzenia indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej w badanym okresie 2018 i 2019 rok tj.: w indywidualnej dokumentacji medycznej: braku oznaczenia podmiotu ( co stanowi naruszenie § 9 ust. 2 pkt. 1, w związku z § 10 ust.1 pkt. 1 lit. a), brak Kodu resortowego stanowiącego część pierwszą systemu resortowych kodów identyfikacyjnych tj. Księgi Rejestrowej, (co stanowi naruszenie § 9 ust. 2 pkt. 1, w związku z § 10 ust.1 pkt. 1 lit. b), brak V część kodu resortowego tj. nazwy jednostki organizacyjnej, (co stanowi naruszenie § 9 ust. 2 pkt. 1, w związku z § 10 ust.1 pkt. 1 lit. d), brak nazwy komórki organizacyjnej, (co stanowi naruszenie § 9 ust. 2 pkt. 1, w związku z § 10 ust.1 pkt. 1 lit.e), braku daty urodzenia i/lub oznaczenia płci pacjenta (co stanowi naruszenie § 9 ust. 2 pkt. 2) oraz brak imienia i nazwiska pacjenta na kolejnej stronie dokumentacji (w związku § 10 ust. 1 pkt. 2, w związku z art.. 25 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta, braku imienia i nazwiska pacjenta na kolejnej stronie dokumentacji – dotyczy wszystkich objętych kontrolą wizyt kontrolnych (co stanowi naruszenie § 6 ust.1). W zbiorczej dokumentacji medycznej (księżde zabiegów): brak kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, co stanowi naruszenie zapisów § 32 pkt. 1, w związku z § 10 ust. 1 lit. d) rozporządzenia o dokumentacji medycznej; brak prawidłowego oznaczenia lekarza zlecającego zabieg tj. brak podanego nazwiska i imienia w przypadku 100% wpisów, co stanowi naruszenie § 32 pkt. 5, w związku z § 10 ust. 1 pkt. 3 lit a) rozporządzenia o dokumentacji medycznej; brak prawidłowego oznaczenia osoby uprawnionej do udzielania świadczeń</li></ol>

	<p>zdrowotnych wykonującej zabieg tj. brak podanego tytułu zawodowego i uzyskanych specjalizacji w przypadku 100% wpisów, co stanowi naruszenie § 32 pkt. 7, w związku z § 10 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia o dokumentacji medycznej.</p> <p>4. <b>Pozytywnie</b> biorąc pod uwagę kryterium rzetelności, legalności podmiotu kontrolowanego oceniono prawidłowość prowadzenia listy oczekujących na udzielanie świadczeń oraz realizacji obowiązków sprawozdawczych z zakresu list oczekujących - okres objęty kontrolą od 01.12.2019 r. do dnia 29.02.2020r.</p>
<p><b>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link</b></p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prowadzić zbiorczą dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020.poz. 666) .</li> <li>2. Przestrzegać zasad udzielania świadczeń w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej przez zgłoszony do umowy personel - zgodnie z harmonogramem określonym w załączniku nr 2 do przedmiotowej umowy. Na bieżąco aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy poprzez udostępnione aplikacje informatyczne zgodnie z § 2 umowy z uwzględnieniem terminów określonych w § 6 ust. 2 Ogólnych warunków umów).</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe kontroli:</b>  Nienależnie przekazane środki finansowe: 0,00 zł.  Kara umowna: 1 227,20 zł.</p>