

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7300.1.053.2021

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Departament Kontroli, Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach, Narodowy Fundusz Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7300.1.053.2021
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 25.10.2021 r. do 8.12.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	CENTRUM MEDYCZNE TOMMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ OŚRODEK DIAGNOSTYKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA, 40 - 662 KATOWICE, UL. ALEKSANDRA FREDRY 22
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Jakość świadczeń rehabilitacyjnych dedykowanych osobom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności. Okres objęty kontrolą: od 01.07.2019 r. do 31.12.2019 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia <b>pozytywnie z nieprawidłowościami</b> ocenia realizację w okresie 01.07.2019 r. do 31.12.2019 r. kontrolowanej umowy nr 121/200281/05/2019L z dnia 24.06.2019 r. w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresach: 05.1310.208.02: fizjoterapia ambulatoryjna i 05.1310.508.02: fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności w zakresie objętym niniejszą kontrolą. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p><b>Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Spełnianie wymogów dotyczących personelu medycznego udzielającego świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej.</li></ol> <p><b>Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności oceniono:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>2. Realizacja, sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą, ponieważ w 10 przypadkach Świadczeniodawca sprawozdał świadczenia, których realizacji nie potwierdzają wpisy w indywidualnej dokumentacji medycznej, w przypadku 4 cykli zabiegowych udzielono i rozliczono świadczenia niezgodnie ze zleceniem.</li></ol>
Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sprawozdawanie w raportach statystycznych, danych zgodnych z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych z dnia 26</li></ol>

czerwca 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1207 z późn. zm.) – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie.

2. Sprawozdanie i rozliczanie produktów rozliczeniowych z katalogu stanowiącego załącznik nr 1m do Zarządzenia Nr 13/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką (ze zm.) odpowiadających zrealizowanym świadczeniom.

**Skutki finansowe:**

1. Kwota **1 529 zł** naliczona na podstawie § 28 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, tytułem zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych przez Śląski OW NFZ w ramach umowy nr 121/200281/05/2019L z dnia 24.06.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresie 05.1310.508.02: fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności;
2. Kwota **3 581,65 zł** naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 2 lit c oraz pkt 3 lit h załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zw. z § 6 umowy nr 121/200281/05/2019L z dnia 24.06.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – w rodzaju rehabilitacja lecznicza, tytułem kary umownej za ustalone nieprawidłowości.