

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p>	<p>DK.TWK- XV.7300.1.066.2021</p>	<p>od 18 października 2021 r. do 3 grudnia 2021 r.</p>	<p>M. Komorowska, M. Wojcianowska, G. Stelmaszewska s.c., 61-298 Poznań-Nowe Miasto, Osiedle Lecha 120, w ramach wykonywanej działalności leczniczej w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Rehabilitacji Leczniczej "VIREs" M. Komorowska, M. Wojcianowska, G. Stelmaszewska, 61-298 Poznań-Nowe Miasto, Osiedle Lecha 120</p>	<p>Temat kontroli: Jakość świadczeń rehabilitacyjnych dedykowanych osobom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności. Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.</p>	<p>1. Spełnianie wymogów dotyczących personelu medycznego udzielającego świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie. 2. Realizacja, sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami. Ustalone nieprawidłowości polegały na braku sprawozdania wszystkich świadczeń, których wykonanie zostało odnotowane w dokumentacji medycznej.</p>	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: 1. Sprawozdawać wszystkie udzielone świadczenia zgodnie z wpisami w dokumentacji medycznej – termin realizacji zalecenia: na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 2. Rzetelnie sprawozdawać, zgodnie ze stanem faktycznym, informacje dotyczące realizowanych świadczeń szczególnie w zakresie Numeru Prawa Wykonywania Zawodu osoby udzielającej świadczenie – termin realizacji zalecenia: na bieżąco w trakcie realizacji umowy. 3. Rzetelnie sprawozdawać, zgodnie ze stanem faktycznym, informacje dotyczące realizowanych świadczeń szczególnie w zakresie kodu ICD - 9 wizyt fizjoterapeutycznych (kod świadczenia: 5.11.00.0000003) – termin realizacji zalecenia: na bieżąco w trakcie realizacji umowy. Skutki finansowe: brak.</p>