

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
Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu	15.7310.013.2018.WKON-LO	od 29 stycznia 2018 r. do 06 marca 2018 r.	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiatrycznie Chorych „DZIEKANKA”, 62 – 200 Gniezno, ul. Poznańska 15	<p><b>Temat kontroli:</b> ocena realizacji i rozliczania świadczeń w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie świadczeń rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych, ze szczególnym uwzględnieniem warunków udzielania świadczeń.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> od 01 października 2017 r. do 06 marca 2018 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie przez Świadczeniodawcę wymagań formalnych dla realizacji świadczeń w zakresie rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych pod kątem posiadania wpisu w Księdze Rejestrowej nr 000000016097, zgodnie z art. 103 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz udzielania świadczeń w oddziale łączącym 5 łóżek, zgodnie z wpisem w Księdze Rejestrowej.</li> <li>2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie realizacji świadczeń w warunkach zgodnych z określonymi w załączniku nr 1 (Lp. 4 kolumna 3 „Warunki lokalowe wspólne” ppkt 1-3 oraz 5) do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej.</li> <li>3. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono znajdujące się w lokalizacji Oddziału wyposażenie wymagane tj.: stół do pionizacji, balkonik rehabilitacyjny, kule, laski rehabilitacyjne, przenośny zestaw do elektroterapii, zgodnie z wyposażeniem określonym w załączniku nr 1 do rozporządzenia o świadczeniach gwarantowanych (Lp. 4 lit. a kolumna 3 pkt 4 ppkt 1).</li> <li>4. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono sprzęt i aparaturę medyczną, pod względem zgodności z wykazem sprzętu określonym w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do kontrolowanej umowy.</li> <li>5. Pozytywnie z nieprawidłowością pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono fakt, że aparaty i urządzenia wykorzystywane w realizacji kontrolowanego zakresu świadczeń posiadały aktualne badania techniczne.</li> <li>6. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnianie wymagań dotyczących pomieszczeń i urządzeń.</li> <li>7. Pozytywnie z nieprawidłowością pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono w roku 2018 spełnianie przez Świadczeniodawcę wymagań dotyczących personelu, określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.</li> <li>8. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono organizację udzielania świadczeń, spełniającą wymagania określone dla kontrolowanego zakresu w załączniku nr 1 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych</li> <li>9. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono rozliczenie świadczeń zgodnie z charakterystyką grup JGP: RO001, RO002, ROZS01, ROPS01, sprawozdanych przez Świadczeniodawcę w IV kwartale roku 2017 na rzecz 6 pacjentów objętych kontrolą.</li> <li>10. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej, która potwierdziła zarówno liczbę faktycznie wykonanych osobodni, jak realizację zabiegów fizjoterapeutycznych sprawozdanych przez Świadczeniodawcę do WOW NFZ, jako zrealizowane na rzecz ww. pacjentów.</li> </ol>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Zapewnić realizację świadczeń w oparciu o zgłoszony do umowy potencjał wykonawcy przeznaczony do realizacji świadczeń w kontrolowanym zakresie, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt, a w razie wprowadzanych zmian dokonywać ich bieżącej aktualizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.</li> <li>2) Spełniać wymagania jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia, tj. zapewnić zgodne z obowiązującymi przepisami prawa zlokalizowanie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, tj. aparatury i sprzętu, tj.: umieścić stół do trakcji kregosłupa, służący do realizacji wyciągów tj. zabiegów z zakresu kinezyterapii, w odrębnym pomieszczeniu stanowiącym salę kinezyterapii; zlokalizować urządzenia do fizykoterapii w sposób zapewniający intymność pacjenta podczas zabiegów fizykoterapeutycznych oraz zainstalować urządzenia do laseroterapii w oddzielnych pomieszczeniach (boksach).</li> <li>3) Przestrzegać obowiązku by wszystkie urządzenia wymagające przeglądów technicznych poddawane były na bieżąco aktualnym badaniom przez uprawnione podmioty.</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 1 118,31 zł.</p>