



**NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI**

Delegatura we Wrocławiu

LWR.410.018.01.2022

**Pan  
Roman Kulczycki  
Prezes Zarządu  
Uzdrowiska Cieplice Sp. z o.o. – Grupa PGU  
w Jeleniej Górze**

Uzdrowisko Cieplice Sp. z o.o. – Grupa PGU  
w Jeleniej Górze  
ul. Ks. Piotra Ściegiennego 9b  
58-560 Jelenia Góra

# WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/22/057 – „Dostępność i jakość świadczeń rehabilitacji dla pacjentów po przebytej chorobie COVID-19”

## I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Uzdrowisko Cieplice Sp. z o.o. – Grupa PGU w Jeleniej Górze <sup>1</sup> , ul. Ks. Piotra Ściegiennego 9b, 58-560 Jelenia Góra
Kierownik jednostki kontrolowanej	Roman Kulczycki, Prezes Zarządu od dnia 24 maja 2016 r. <sup>2</sup>
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Organizacja udzielania świadczeń rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19. 2. Realizacja i rozliczanie świadczeń rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19.
Okres objęty kontrolą	Lata 2021-2022 (do czasu zakończenia kontroli <sup>3</sup> ), z uwzględnieniem dowodów dotyczących zdarzeń wcześniejszych.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli <sup>4</sup>
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura we Wrocławiu
Kontroler	Zdzisław Błauciak, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LWR/134/2022 z dnia 5 lipca 2022 r.

(akta kontroli: tom I, str.1-4)

---

<sup>1</sup> Dalej: Uzdrowisko lub Spółka.

<sup>2</sup> Dalej: Prezes.

<sup>3</sup> Kontrola została zakończona 15 września 2022 r.

<sup>4</sup> Dz. U. z 2022 r. poz. 623, (dalej: ustawa o NIK.)

## II. Ocena ogólna<sup>5</sup> kontrolowanej działalności

### OCENA OGÓLNA

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działalność Spółki w obszarze organizacji udzielania, realizacji i rozliczania świadczeń z zakresu rehabilitacji pacjentów po przebytej chorobie COVID-19 w ramach Programu realizacji świadczeń z zakresu rehabilitacji pacjentów po przebytej chorobie COVID-19<sup>6</sup> (w trybie stacjonarnym) oraz Programu fizjoterapii dla osób po przebyciu COVID-19<sup>7</sup> (w warunkach ambulatoryjnych). Spółka terminowo i w pełnym zakresie wykonała objęte ww. Programami świadczenia, a także prawidłowo i rzetelnie dokonała rozliczeń z tego tytułu z Dolnośląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia<sup>8</sup>. Świadczeń udzielała wymagana liczba personelu o odpowiednich kwalifikacjach. Zabezpieczono również niezbędną do realizacji świadczeń sprawną aparaturę medyczną.

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowej<sup>9</sup> kontrolowanej działalności

### OBSZAR

### 1. Organizacja udzielania świadczeń rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19

#### Opis stanu faktycznego

1.1. Spółka, stosownie do art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<sup>10</sup>, została wpisana do Księgi Rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonej przez Wojewodę Dolnośląskiego<sup>11</sup>.

(akta kontroli: tom I, str. 44-71)

Pismem nr MR/567/21 z dnia 13 kwietnia 2021 r., skierowanym do DOW NFZ, Zarząd Spółki zadeklarował wolę przystąpienia do Programu rehabilitacji pocovidowej wdrożonego zarządzeniem Nr 63/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 9 kwietnia 2021 r.<sup>12</sup> W piśmie wskazano, że Uzdrowisko spełnia warunki realizacji tego Programu określone w załączniku nr 3 ww. zarządzenia<sup>13</sup>, a świadczenia będą realizowane w Domu Zdrojowym I<sup>14</sup>.

Spółka posiadała podpisaną umowę z NFZ na realizację świadczeń w leczeniu uzdrowiskowym<sup>15</sup>, wymaganą założeniami Programu rehabilitacji pocovidowej.

<sup>5</sup> Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

<sup>6</sup> Dalej: Programu rehabilitacji pocovidowej.

<sup>7</sup> Dalej: Program fizjoterapii pocovidowej.

<sup>8</sup> Dalej: DOW NFZ.

<sup>9</sup> Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

<sup>10</sup> Dz.U. z 2022 r. poz. 633, ze zm. – dalej: ustawa o działalności leczniczej.

<sup>11</sup> Nr księgi: 00000001299. Data rozpoczęcia działalności leczniczej – 28 października 1998 r.

<sup>12</sup> W 2021 r. założenia dotyczące wdrożenia rehabilitacji dla pacjentów po przebytej chorobie COVID-19 zostały określone przez Prezesa NFZ w kolejnych zarządzeniach zmieniających zarządzenie Nr 42/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 marca 2021 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (tj. w zarządzeniach: Nr 63/2021/DSOZ z dnia 9 kwietnia 2021 r.; Nr 78/2021/DSOZ z dnia 26 kwietnia 2021 r.; Nr 87/2021/DSOZ z dnia 6 maja 2021 r.; Nr 98/2021/DSOZ z dnia 2 czerwca 2021 r.; Nr 134/2021/DSOZ z dnia 14 lipca 2021 r.; Nr 172/2021/DSOZ z dnia 18 października 2021 r.), natomiast od 1 stycznia 2022 r. w zarządzeniu Nr 217/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2021 r. w tej samej sprawie ze zm. – dalej: zarządzenie Prezesa NFZ.

<sup>13</sup> Tj. posiada m.in. wymaganą organizację i wyposażenie oraz niezbędną liczbę personelu medycznego o odpowiednich kwalifikacjach.

<sup>14</sup> 58-560 Jelenia Góra, Plac Piastowski 38.

<sup>15</sup> Umowa Nr 17-00-02314-22-02/01-17-08-02314-01 z dnia 3 stycznia 2017 r., zawarta na okres od 5 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2023 r.

(akta kontroli: tom I, str. 93-97, 105-108)

Pismem Nr MR/730/21 z dnia 5 maja 2021 r., skierowanym do DOW NFZ, Zarząd Spółki zadeklarował wolę przystąpienia do realizacji Programu fizjoterapii pocovidowej, wprowadzonego zarządzeniem Nr 78/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 26 kwietnia 2021 r. W piśmie wskazano, że Uzdrowisko spełnia warunki realizacji Programu określone w załączniku nr 4 do wykazanego zarządzenia<sup>16</sup>.

Spółka posiadała podpisaną umowę z NFZ na realizację świadczeń w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna<sup>17</sup>, wymagana założeniami Programu.

(akta kontroli: tom I, str. 109, 118-122, 137)

Uzdrowisko zostało ujęte w prowadzonym przez Dyrektora DOW NFZ „Wykazie podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących rehabilitację świadczeniobiorcy po przebytej chorobie COVID-19” jako podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym (w dniu 22 kwietnia 2021 r.) oraz fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych (w dniu 8 lipca 2021 r.)

Prezes wyjaśnił, że po ujęciu Uzdrowiska ww. wykazie podmiotów przez Dyrektora DOW NFZ, w Portalu Świadczeniobiorcy dla Uzdrowiska została wprowadzona przez NFZ umowa nr 19/4/6402199/01/2021/01. Była to umowa z serii umów realizowanych w okresie pandemii, dotyczących zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19<sup>18</sup>. Umowa ta była wykazywana tylko w formie elektronicznej (nie było formy papierowej) bez konieczności jej podpisywania. Służyła ona do weryfikacji wykonanych przez Uzdrowisko świadczeń z zakresu rehabilitacji pocovidowej oraz ich rozliczania przez NFZ.

(akta kontroli: tom I, str. 109-114, 238, 240-241)

Zgodnie z ewidencją Księgi Rejestrowej<sup>19</sup> w ramach Uzdrowiska (podmiotu leczniczego) funkcjonowały w Domu Zdrojowym I niżej wykazane komórki organizacyjne: [1] Oddział uzdrowski szpitalny; [2] Oddział uzdrowski rehabilitacji szpitalnej; [3] Oddział uzdrowski sanatoryjny; [4] Zakład Przyrodolecznicy<sup>20</sup>.

Stan prawny dotyczący komórek organizacyjnych funkcjonujących w Domu Zdrojowym I zawarty w Księdze Rejestrowej odpowiadał zapisom Regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego Uzdrowisko Cieplice Sp. z o.o. – Grupa PGU<sup>21</sup>, przyjętego uchwałą Nr 19/VII/2017 Zarządu Spółki z dnia 28 kwietnia 2017 r.<sup>22</sup> Regulamin został opracowany zgodnie z wymogami art. 24 *ustawy o działalności leczniczej*.

(akta kontroli: tom I, str. 44-85)

**1.2.** W Regulaminie organizacyjnym Uzdrowiska określono organizację i zadania m.in. komórek funkcjonujących w Domu Zdrojowym I, realizujących świadczenia

<sup>16</sup> Tj. posiada m.in. wymaganą liczbę personelu o odpowiednich kwalifikacjach oraz niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną.

<sup>17</sup> Umowa Nr 05/1/6402199/01/2017/02 z dnia 17 października 2017 r., zawarta na okres od 10 października 2017 r. do 31 grudnia 2023 r. Świadczenia realizowane Zakładzie Przyrodolecznicy zlokalizowanym w Domu Zdrojowym I.

<sup>18</sup> Tj. umów rozpoczynających się od nr 19.

<sup>19</sup> Wg stanu na dzień 7 lipca 2022 r. W latach 2021-2022 w Księdze Rejestrowej nie dokonywano zmian dotyczących komórek organizacyjnych funkcjonujących w Domu Zdrojowym I.

<sup>20</sup> W tym m.in.: Dział fizjoterapii i Dział balneoterapii.

<sup>21</sup> Dalej: Regulamin organizacyjny Uzdrowiska.

<sup>22</sup> Uchwała Nr 19/VII/2017 Zarządu Uzdrowiska Cieplice Spółka z o.o. – Grupa PGU z dnia 28 kwietnia 2017 r. w sprawie: przyjęcia Regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego Uzdrowisko Cieplice Sp. z o.o. – Grupa PGU.

leczenia uzdrowskiego<sup>23</sup> i świadczenia fizjoterapii ambulatoryjnej oraz przebieg realizacji tych świadczeń. W wymienionych komórkach organizacyjnych Uzdrowiska realizowane były wszystkie świadczenia zdrowotne, na które Uzdrowisko posiadało podpisane umowy z DOW NFZ dla tego Domu Zdrojowego, w tym świadczenia dotyczące rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19.

Prezes wyjaśnił, że w Uzdrowisku rehabilitacja po przebytej chorobie COVID-19 realizowana była w komórkach funkcjonujących w obiekcie Domu Zdrojowego I<sup>24</sup>, które ujęte były w aktualnie obowiązującej strukturze organizacyjnej tego podmiotu leczniczego. W związku z tym, że zadania tych komórek oraz przebieg procesu udzielania w nich świadczeń zdrowotnych opisane zostały w obowiązującym Regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego – w ocenie Prezesa - nie było konieczności wprowadzania zmian w przedmiotowym regulaminie z powodu udzielania świadczeń rehabilitacji pocovidowej.

(akta kontroli: tom I, str. 72-85, 177, 238, 240)

**1.3.** W Uzdrowisku system rejestrowania pacjentów (ustalenie terminów leczenia i pobytu) kierowanych na rehabilitację po przebytej chorobie COVID-19 realizowany był przez Dział Marketingu i Sprzedaży Uzdrowiska.

Jak wyjaśnił Prezes, z powodu braku obowiązujących przepisów dotyczących formy oraz sposobu naboru i rejestracji osób na rehabilitację po przebytej chorobie COVID-19, realizowanej na bazie zakładów lecznictwa uzdrowskiego, decyzją Zarządu Spółki obowiązki i zadania w tym zakresie realizował wyznaczony pracownik tego Działu, który przeprowadzał wstępną weryfikację i rejestrację pacjentów<sup>25</sup>, wykorzystując wewnętrzny system informatyczny Kuracjusz<sup>26</sup>, według ustalonych zasad, tj.:

- a/ działając na podstawie bieżących przepisów dotyczących organizacji i programu rehabilitacji osób po przebytej chorobie COVID-19, ww. pracownik w trakcie zgłoszeń osób chętnych do odbycia rehabilitacji w Uzdrowisku (telefonicznych lub w ramach bezpośredniego kontaktu), dokonywał weryfikacji w zakresie: [1] prawidłowości wystawionego skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego; [2] posiadania przez pacjenta wymaganych badań diagnostycznych<sup>27</sup>; [3] ustalenia - na podstawie ustnego oświadczenia pacjenta - czy korzystał już z tego programu rehabilitacji w kontekście ewentualnego wykluczenia; [4] zweryfikowania uprawnienia do rehabilitacji uwzględniając obligatoryjny czas rozpoczęcia jej w obowiązującym terminie do sześciu lub 12 miesięcy (w zależności od aktualnego stanu prawnego) od zakończenia procesu leczenia COVID-19;
- b/ pacjent rejestrujący się był informowany, że ostateczną decyzję o kwalifikacji na przedmiotową rehabilitację i jej czasookres podejmie lekarz uzdrowski, na podstawie wstępnego badania oraz wykonanych prób czynnościowych i testów;
- c/ rezerwacje przyjmowane były zgodnie z kolejnością zgłoszeń, w terminach uzgodnionych z pacjentem;

<sup>23</sup> W tym świadczenia rehabilitacji stacjonarnej.

<sup>24</sup> Tj. w trybie stacjonarnym w oddziale szpitala uzdrowskiego i w oddziale sanatoryjnym oraz Zakładzie Przyrodolecznictwem, a w trybie ambulatoryjnym tylko na bazie Zakładu Przyrodolecznictwem.

<sup>25</sup> Rezerwacji terminów realizacji tej rehabilitacji.

<sup>26</sup> System informatyczny dla uzdrowisk o szerokim zakresie funkcjonalności. Zapewnia obsługę m.in. rezerwacji miejsc, marketingu, rozliczeń z NFZ (automatyczne pobieranie i wysyłanie danych poprzez Portal Świadczeniodawcy NFZ); prowadzenie wewnętrznej i zewnętrznej dokumentacji medycznej w formie elektronicznej (EDM) oraz planowanie i ewidencję wykonanych zabiegów.

<sup>27</sup> RTG klatki piersiowej, morfologia, OB, CRP, EKG.

- d/ nie prowadzono kolejki systemowej (list oczekujących), a pacjenci byli rejestrowani (rezerwacja terminu) sukcesywnie do wyczerpania „wolnych miejsc”;
- e/ rezerwacje przyjmowane były na najbliższy dostępny termin (pacjent mógł ewentualnie prosić o termin późniejszy);
- f/ w przypadku rezygnacji z dokonanej rezerwacji pracownik Działu Marketingu i Sprzedaży kontaktował się z osobami, które miały rezerwacje na późniejszy okres proponując przyspieszenie terminu kuracji, natomiast w przypadku wyczerpania wolnych miejsc (braku możliwości rezerwacji terminów), zainteresowane osoby były informowane o możliwości szukania wolnych miejsc w innych ośrodkach realizujących to świadczenie.

(akta kontroli: tom I, str. 177, 238, 241-242)

W okresie od 26 kwietnia 2021 r. do 30 czerwca 2022 r. Uzdrowisko udzieliło świadczenia rehabilitacji pocovidowej łącznie 1 175 osobom<sup>28</sup>, w tym 1 172 (99,7%) osobom w rehabilitacji trybie stacjonarnym i trzem (0,3%) fizjoterapii w warunkach ambulatoryjnych<sup>29</sup>. Średnio w miesiącu rehabilitację kończyło 84 pacjentów.

(akta kontroli: tom I, str. 133-134)

Na podstawie dokumentacji losowo dobranej grupy 40 pacjentów<sup>30</sup> ustalono, że realizacja świadczeń rehabilitacji i fizjoterapii pocovidowej następowała na podstawie skierowań wystawianych świadczeniobiorcy przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego<sup>31</sup>, w terminie od jednego do 76 dni od daty wystawienia skierowania<sup>32</sup>.

(akta kontroli: tom I, str. 138-159)

**1.4.** Uzdrowisko prawidłowo kwalifikowało i przyjmowało pacjentów do rehabilitacji i fizjoterapii pocovidowej. Badanie dokumentacji próby kontrolnej 40 pacjentów wykazało, że:

- a/ we wszystkich przypadkach (100% próby) Uzdrowisko zweryfikowało brak wcześniejszego udziału pacjenta w *Programie rehabilitacji pocovidowej* lub *Programie pilotażowym*<sup>33</sup> podczas rejestracji (rezerwacji terminu) na rehabilitację pocovidową przez pracownika Działu Marketingu i Sprzedaży;

Prezes wyjaśnił, że przeprowadzone weryfikacje w tym zakresie podczas rejestracji na rehabilitację pocovidową były skuteczne, ponieważ nie było przypadku, aby DOW NFZ zakwestionował rozliczenie zrealizowanej rehabilitacji z powodu ewentualnego wcześniejszego korzystania z tych świadczeń.

(akta kontroli: tom I, str. 152-160, 238, 242)

- b/ we wszystkich przypadkach świadczenia rehabilitacji pocovidowej realizowane były na podstawie skierowania wystawionego świadczeniobiorcy przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego po zakończonym leczeniu COVID-19, przy czym we wszystkich badanych przypadkach (100% próby) Uzdrowisko potwierdzało fakt

<sup>28</sup> W tym: 145 (12,3%) osobom kończącym rehabilitację w II kwartale 2021 r.; 174 (14,8%) osobom kończącym rehabilitację w III kwartale 2021 r.; 142 (12,1%) kończącym rehabilitację w IV kwartale 2021 r.; 464 (39,5%) kończącym rehabilitację w I kwartale 2022 r. i 250 (21,3%) kończącym rehabilitację w II kwartale 2022 r.

<sup>29</sup> Świadczenia fizjoterapii pocovidowej w warunkach ambulatoryjnych realizowano tylko w I kwartale 2022 r.

<sup>30</sup> Dalej: próba kontrolna. Próba wylosowana za pomocą generatora liczb spośród pacjentów rozpoczynających rehabilitację pocovidową w miesiącach czerwiec 2021 r. oraz luty, marzec i kwiecień 2022 r. (po 10 osób ze wskazanego miesiąca). W ramach próby uwzględniono 39 osób objętych świadczeniami rehabilitacji w trybie stacjonarnym oraz jedną osobę objętą świadczeniami rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych.

<sup>31</sup> Tj. zgodnie z założeniami Programów kolejno rehabilitacji pocovidowej i fizjoterapii pocovidowej.

<sup>32</sup> W tym: od jednego do 10 dni od wystawienia skierowania – w przypadku 4 (10% próby) pacjentów; od 11 do 30 dni od wystawienia skierowania – w przypadku 6 (15% próby) pacjentów; od 31 do 60 dni – w przypadku 22 (55% próby); powyżej 60 dni – 8 (20% próby).

<sup>33</sup> Pacjent mógł skorzystać z rehabilitacji pocovidowej jeden raz.

przebycia choroby COVID-19 u pacjenta na podstawie złożonego przez niego – na etapie kwalifikacji do rehabilitacji przez lekarza Uzdrawiska – pisemnego oświadczenia o przejściu choroby COVID-19 wraz z podaniem terminu wykonania dodatkiego testu w kierunku SARS-CoV2<sup>34</sup>; dodatkowo w pięciu przypadkach (12,5% próby) wystąpienie choroby zostało potwierdzone dodatnim wynikiem testu PCR w kierunku SARS-CoV2 (trzy przypadki) lub wypisem z leczenia szpitalnego (dwa przypadki);

Prezes wyjaśnił, że z przepisów dotyczących organizacji i realizacji programów rehabilitacji osób po przebytej chorobie COVID-19 wynikało, że lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, wystawiający skierowanie na przedmiotową rehabilitację, miał obowiązek wcześniejszej weryfikacji potwierdzenia choroby COVID-19 (dodatni wynik testu PCR lub wypis z leczenia szpitalnego). Bez pozytywnej weryfikacji w tym zakresie nie byłoby podstaw do wystawienia skierowania na rehabilitację. Prezes wskazał ponadto, że nie było przypadku, aby NFZ zakwestionował rozliczenie zrealizowanej rehabilitacji w związku z utratą przez pacjenta uprawnień do tych świadczeń.

(akta kontroli: tom I, str. 152-160, 238, 242, 276-277)

- c/ w 38 przypadkach (95,0% próby) potwierdzenie daty zakończenia leczenia pacjenta w kierunku COVID-19, udokumentowane było oświadczeniem pacjenta o zakończeniu izolacji domowej<sup>35</sup>; w pozostałych dwóch przypadkach zakończenie leczenia pacjenta w kierunku COVID-19 udokumentowano wypisem ze szpitala;

(akta kontroli: tom I, str. 152-160, 238, 243)

- d/ w odniesieniu do 34 przypadków (87,2% badanej próby) pacjentów kwalifikowanych do rehabilitacji pocovidowej w trybie stacjonarnym skierowanych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego po leczeniu w warunkach izolacji domowej, w ich dokumentacji medycznej nie było dokumentacji dotyczącej leczenia COVID-19 lub objawów pocovidowych mających wpływ na ocenę zdrowia pacjenta;

Prezes wyjaśnił, że zgodnie z przepisami dotyczącymi organizacji i realizacji Programu rehabilitacji pocovidowej, przy kwalifikacji na rehabilitację wymagane były badania diagnostyczne<sup>36</sup> oraz ewentualnie inna dokumentacja medyczna dotycząca leczenia COVID-19 lub objawów pocovidowych. Obowiązek dołączenia takiej dokumentacji medycznej dotyczył pacjentów, którzy byli hospitalizowani lub posiadali dokumentację z leczenia ambulatoryjnego. Duża część pacjentów korzystała z rehabilitacji pocovidowej na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego po potwierdzeniu zakażenia SARS-CoV-2 testem PCR i przebytej izolacji w warunkach domowych. W tej sytuacji w większości nie posiadali oni dokumentacji dotyczącej leczenia COVID-19 lub objawów pocovidowych.

<sup>34</sup> Oświadczenia te były zawierane w ramach „Ankiety weryfikacji stanu zdrowotnego i epidemiologicznego osoby korzystającej ze świadczeń w uzdrawisku” stanowiącej załącznik nr 1 do „Wytucznych dla funkcjonowania uzdrawisk w trakcie epidemii COVID-19 w Polsce” wydanych przez Ministerstwo Zdrowia w dniu 11 marca 2021 r. Ww. ankieta była załączona do dokumentacji medycznej pacjenta prowadzonej przez Uzdrawisko.

<sup>35</sup> Zgodnie z wymogami programów określonych w zarządzeniach Prezesa NFZ: [1] Programu rehabilitacji w trybie stacjonarnym - rozpoczęcie rehabilitacji następowało terminie nie późniejszym od zakończenia leczenia w kierunku COVID-19, niż w okresie: do 12 miesięcy (od 2 kwietnia 2021 r. do 6 maja 2021 r.), do sześciu miesięcy (od 7 maja 2021 r. do 18 października 2021 r.) oraz 12 miesięcy (od 18 października 2021 r.); [2] Programu fizjoterapii ambulatoryjnej – termin pierwszorazowej wizyty ambulatoryjnej należało wyznaczyć nie wcześniej niż w terminie 14 dni od uzyskania pozytywnego wyniku testu PCR w kierunku SARS-COV-2 lub wypisu z leczenia szpitalnego.

<sup>36</sup> Tj. RTG lub MR lub TK klatki piersiowej, aktualna morfologia i CRP, aktualne badanie EKG.

(akta kontroli: tom I, str. 152-160, 239, 243)

e/ w przypadku czterech pacjentów stacjonarną rehabilitację pocovidową rozpoczęto w czerwcu 2021 r., pomimo iż od zakończenia ich leczenia w kierunku COVID-19 upłynął obowiązujący wówczas okres sześciu miesięcy<sup>37</sup>;

Prezes wyjaśnił, że w przypadku wskazanych czterech osób, które rozpoczęły rehabilitację w czerwcu 2021 r., mimo, iż upłynął obowiązujący okres sześciu miesięcy od zakończenia ich leczenia w kierunku COVID-19, skierowania tych pacjentów zostały zarejestrowane w kwietniu 2021 r., kiedy dopuszczalnym terminem rozpoczęcia tej rehabilitacji był okres 12 miesięcy od zakończenia leczenia. W trakcie rejestracji skierowań ustalono dokładny czas kuracji (od czerwca 2021 r.), czyli zgodnie z obowiązującym wówczas stanem prawnym. O tym problemie Uzdrawisko informowało telefonicznie DOW NFZ, który nie kwestionował zasadności udzielonych świadczeń.

(akta kontroli: tom I, str. 152-160, 239, 243-244)

f/ we wszystkich 39 przypadkach rehabilitacji w trybie stacjonarnym dokumentacja zawierała wypełnione „Kwestionariusze codziennego funkcjonowania pacjenta po przebyciu COVID-19”<sup>38</sup>, natomiast w przypadku fizjoterapii ambulatoryjnej dokumentacja zawierała informację dotyczącą klinicznego kryterium kwalifikacji pacjenta (występowanie duszności w skali mMRC).

(akta kontroli: tom I, str. 152-160, 249-275)

1.5. Organizacja i wyposażenie komórek organizacyjnych Uzdrawiska, w których wykonywane były świadczenia objęte Programami rehabilitacji i fizjoterapii pocovidowej spełniały wymogi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzania lecznictwa uzdrowskiego<sup>39</sup>. Dom Zdrojowy I zlokalizowany był w czteropiętrowym budynku, posiadającym dodatkowo dwie kondygnacje podziemne, wybudowanym przed 1945 r.<sup>40</sup> W obiekcie tym funkcjonowały następujące komórki organizacyjne: [1] Szpital Uzdrawiskowy, w tym: Oddział uzdrawiskowy szpitalny (156 łóżek), Oddział uzdrawiskowy rehabilitacji szpitalnej (60 łóżek); [2] Oddział uzdrawiskowy sanatoryjny (70 miejsc noclegowych); [3] Zakład Przyrodolecznicy, w tym m.in.: Dział fizjoterapii i Dział balneoterapii.

Wykazane komórki organizacyjne były wyposażone w stanowiska i urządzenia określone w Programach rehabilitacji i fizjoterapii pocovidowej<sup>41</sup>, w tym w szczególności: stanowiska do tlenoterapii (nie mniej niż jedno stanowisko na 10 pacjentów); kardiomonitoring - 2 szt., pulsoksymetry - 40 szt.; wagi medyczne - 6 szt., aparat EKG - 1 szt.; zestawy R<sup>42</sup> - 2 szt.; defibrylator - 1 szt.; spirometr - 1 szt. (w pracowni spirometrycznej); nebulizatory - 2 szt.; inhalatory ultradźwiękowe - 2 szt.; stoły do terapii manualnej - 9 szt.; systemy do treningów monitorowanych - 5 szt.; sprzęt do treningów interwałowych - 13 szt. (nie mniej niż jeden na 10 świadczeniobiorców).

<sup>37</sup> W jednym przypadku datę zakończenia leczenia pacjenta w kierunku COVID-19 ustalono na podstawie wypisu ze szpitala, natomiast w trzech pozostałych przypadkach na podstawie oświadczeń pacjentów.

<sup>38</sup> Dotyczy Kart Oceny Objawów Zespołu Post-Covid-19 określonych w załączniku Nr 1 „W jakim stopniu przebieg COVID-19 wpływa na codzienne życie pacjenta” i Załączniku nr 2 „Problemy zdrowotne po przebyciu Covid-19” w brzmieniu wprowadzonym zarządzeniem Nr 98/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 2 czerwca 2021 r.

<sup>39</sup> Dz. U. z 2020 r. poz. 1838.

<sup>40</sup> Lata dwudzieste XX wieku.

<sup>41</sup> W związku z faktem, że w oświadczeniu Uzdrawiska skierowanym do DOW NFZ o realizacji rehabilitacji pocovidowej w trybie stacjonarnym nie zawarto informacji o deklarowanej liczbie łóżek w ramach tych świadczeń - jako punkt odniesienia do ustaleń w zakresie spełnienia wymogów dotyczących wymaganego wyposażenia oraz personelu przyjęto liczbę pacjentów (84 osoby) kończących średnio w miesiącu rehabilitację.

<sup>42</sup> Zestawy przeciwwstrząsowe.



Decyzją Nr 2011/12 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze<sup>43</sup> z dnia 15 października 2012 r. pomieszczenia i urządzenia m.in. tych komórek zostały pozytywnie zaopiniowane do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ramach działalności leczniczej<sup>44</sup>. Dom Zdrojowy I wraz z komórkami organizacyjnymi, w których realizowano świadczenia rehabilitacji i fizjoterapii pocovidowej został ujęty w Ewidencji Zakładów i Urządzeń Lecznictwa Uzdrawiskowego Naczelnego Lekarza Uzdrawisk Województwa Dolnośląskiego.

(akta kontroli: tom I, str. 86-92, 123-132)

Na podstawie dokumentacji dotyczącej zakupu i eksploatacji<sup>45</sup> 15 szt. aparatury i sprzętu medycznego o łącznej wartości 188,1 tys. zł<sup>46</sup> służącego do realizacji świadczeń rehabilitacji ustalono, że:

[1] sprzęt i aparatura zostały zakupione w latach 2013–2021<sup>47</sup>; według stanu na dzień 19 lipca 2022 r. pozostawały w użytkowaniu od ośmiu lat 10 miesięcy do ośmiu miesięcy;

[2] sprzęt i aparatura użytkowane przez okres ponad 12 miesięcy (12 szt.) zostały w latach 2021- 2022 objęte wymaganym przeglądem technicznym<sup>48</sup> z zachowaniem terminów zalecanych przez autoryzowany serwis, z wyjątkiem wanny do hydromasażu z ozonoterapią, której przegląd przeprowadzono z opóźnieniem, bo w dniu 29 marca 2022 r. przy wymaganym terminie w styczniu 2022 r.

Według wpisu w „Paszporcie technicznym” ww. wanny, w okresie od 1 lutego 2022 r. do 29 marca 2022 r. urządzenie to było wyłączone z użytkowania z powodu remontu kabiny do kąpieli ozonowych<sup>49</sup>.

(akta kontroli: tom I, str. 135-136)

**1.6.** W okresie od 26 kwietnia 2021 r. do 30 czerwca 2022 r. Uzdrawisko zatrudniało wymaganą liczbę personelu o odpowiednich kwalifikacjach, realizującego rehabilitację pacjentów po przebytej chorobie COVID-19<sup>50</sup> w Domu Zdrojowym I, tj.:

a/ lekarzy o specjalizacji: [1] balneologia i medycyna fizykalna, neurologia - jeden etat; [2] balneologia i medycyna fizykalna – jeden etat; [3] neurologia – dwa etaty; [4] specjalista rehabilitacji medycznej – jeden etat; [5] balneologia i medycyna fizykalna, choroby wewnętrzne – jeden etat;

Dodatkowo, na podstawie umowy z dnia 2 lutego 2004 r., z późniejszymi zmianami, zawartej z Wojewódzkim Centrum Szpitalnym Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze, Uzdrawisko zabezpieczyło realizację konsultacji specjalistów w dziedzinie pulmonologii, ortopedii i traumatologii, kardiologii oraz wykonywanie całodobowo badań laboratoryjnych (w tym gazometrii) i usług w zakresie RTG, USG i TK. Ponadto umową Nr 28/L/2021 z dnia 10 maja 2021 r. zawartą z firmą Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska J.L. zs. w Jeleniej Górze Spółka

<sup>43</sup> Dalej: PPIS w Jeleniej Górze.

<sup>44</sup> Tj. obiekt Domu Zdrojowego I spełniał wymogi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739). Decyzja wydana na wniosek Uzdrawiska po kontroli przeprowadzonej przez PPIS w Jeleniej Górze w dniach 21-22 czerwca 2012 r.

<sup>45</sup> Faktury dostawców, protokoły odbioru, paszporty techniczne urządzenia.

<sup>46</sup> Według ceny zakupu. Dotyczy sprzętu o najwyższej wartości będącego w użytkowaniu Zakładu Przyrodoleczniczego.

<sup>47</sup> W tym: w latach 2013-2020 – 7 szt. o łącznej wartości 98,8 tys. zł; w 2021 r. – 8 szt. o łącznej wartości 89,3 tys. zł.

<sup>48</sup> Zgodnie z zaleceniami producenta lub autoryzowanego serwisu sprzęt i aparatura podlegały badaniom i kontroli (przeglądom technicznym) co 12 miesięcy.

<sup>49</sup> Dotyczy pomieszczenia, w którym zlokalizowana była wanna do hydromasażu.

<sup>50</sup> Wymagana liczba personelu i jego kwalifikacje zostały określone w Programie rehabilitacji pocovidowej i Programie fizjoterapii w warunkach ambulatoryjnych

zapewniła wykonywanie badań/konsultacji kardiologicznych dla pacjentów na podstawie skierowania od lekarza Uzdrawiska.

b/ pielęgniarek – 15 etatów;

d/ fizjoterapeutów – 25 etatów<sup>51</sup>;

e/ psychologów – cztery etaty<sup>52</sup>.

(akta kontroli: tom I, str. 98-104, 190-201)

Stwierdzone  
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

**OCENA CZĄSTKOWA**

Spółka prawidłowo kwalifikowała i przyjmowała pacjentów do rehabilitacji pocovidowej. Personel udzielający świadczeń posiadał kwalifikacje i spełniał wymagania określone w obowiązujących przepisach. Aparatura i sprzęt wykorzystywany na potrzeby realizacji świadczeń rehabilitacji i fizjoterapii po przebytej chorobie COVID-19 posiadały wymagane przeglądy techniczne.

## **2. Realizacja i rozliczanie świadczeń rehabilitacji pocovidowej**

Opis stanu  
faktycznego

**2.1.** Uzdrawisko zapewniło pacjentom kompleksowe świadczenia rehabilitacyjne. Na przykładzie dokumentacji próby kontrolnej 40 świadczeniobiorców ustalono, że świadczeń udzielano zgodnie z wymogami Programów rehabilitacji i fizjoterapii pocovidowej, tj.:

a/ w przypadku 39 pacjentów objętych rehabilitacją w trybie stacjonarnym:

[1] czas trwania programu rehabilitacji wynosił od dwóch do pięciu tygodni<sup>53</sup>;

[2] wszyscy pacjenci zostali objęci badaniem lekarskim, kolejno: wstępnym<sup>54</sup>, cotygodniowym kontrolnym i końcowym<sup>55</sup>;

[3] średnia liczba zabiegów na pacjenta dziennie kształtowała się na poziomie od czterech do sześciu;

[4] łączna liczba zabiegów na pacjenta w trakcie rehabilitacji wynosiła od 46 do 114, w tym liczba zabiegów fizjoterapeutycznych bodźcowych<sup>56</sup> od dwóch do 48;

[5] w ramach oceny stanu zdrowia i monitorowania leczenia wszyscy pacjenci zostali objęci oceną funkcjonowania po przebyciu COVID-19<sup>57</sup>, oceną dolegliwości utrzymujących się po przebyciu COVID-19<sup>58</sup> oraz innymi badaniami/testami wykonanymi na początku i na końcu leczenia, w tym: testem wysiłkowym na ergometrze rowerowym, oceną nasilenia duszności (w skali mMRC), oceną stanu odżywienia, spirometryczną oceną czynnościową układu oddechowego oraz oceną funkcjonalną (w skali Barthel);

[6] w ramach rehabilitacji:

<sup>51</sup> W tym w przypadku jednego etatu fizjoterapeuty zatrudnienie od 1 stycznia 2022 r.

<sup>52</sup> W tym w przypadku dwóch etatów psychologów zatrudnienie, kolejno od 7 lipca 2021 r. i od 1 marca 2022 r.

<sup>53</sup> W tym w przypadku 24 pacjentów - od 14 do 21 dni, w przypadku 15 pacjentów – od 22 do 33 dni.

<sup>54</sup> Badanie wstępne przeprowadzone w pierwszych 24 godzinach po ich przyjęciu.

<sup>55</sup> Badanie końcowe przeprowadzone w ciągu 24 godzin przed wypisem z rehabilitacji.

<sup>56</sup> Zabiegi z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych.

<sup>57</sup> Według F.A. Klok 2020 (Post-COVID-19 Functional Status [PCFS] scale) - załącznik nr 1 do Programu rehabilitacji pocovidowej z udokumentowaniem zmian po przyjęciu i przed zakończeniem leczenia rehabilitacyjnego.

<sup>58</sup> W skali od 0 do 10 - załącznik nr 2 do Programu rehabilitacji pocovidowej.

- wszystkim pacjentom zapewniono realizację świadczeń obejmujących: kinezyterapię<sup>59</sup>, inhalacje indywidualne, balneoterapię<sup>60</sup>, masaż leczniczy, hydroterapię<sup>61</sup> oraz treningi relaksacyjne;
- 11 pacjentom (22,8% próby) zapewniono leczenie (posiłki) dietetyczne, natomiast 24 (61,5% próby) terapię psychologiczną<sup>62</sup>;
- w dokumentacji medycznej żadnego z pacjentów nie odnotowano realizacji działań w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia;

Prezes wyjaśnił, że edukacja zdrowotna i promocja zdrowia stanowiła ważny element każdego programu leczenia w Uzdrawisku. Ze względu na nakazy i ograniczenia związane z trwającą pandemią COVID-19, edukacja zdrowotna w ramach realizacji Programu rehabilitacji pocovidowej prowadzona była w reżimie sanitarnym. Uzdrawisko zrezygnowało w tym okresie z zajęć w formie grupowej (wykładów, prelekcji) na rzecz oddziaływań indywidualnych.

(akta kontroli: tom I, str. 203-210, 245-246, 249-275)

b/ w przypadku jednego pacjenta objętego fizjoterapią w warunkach ambulatoryjnych<sup>63</sup>:

[1] czas trwania programu fizjoterapii wynosił trzy tygodnie;

[2] w ramach świadczeń pacjentowi zapewniono jedną wizytę fizjoterapeutyczną wstępną i jedną wizytę końcową oraz 10 wizyt terapeutycznych, przy czym:

- wizyty terapeutyczne obejmowały od jednego do czterech zabiegów (procedur)<sup>64</sup>;
- w poszczególnych tygodniach świadczeń zrealizowano, kolejno: trzy wizyty terapeutyczne (w pierwszym tygodniu), pięć wizyt terapeutycznych (w drugim tygodniu) oraz dwie takie wizyty (w trzecim tygodniu).

Zgodnie z Programem fizjoterapii pocovidowej w warunkach ambulatoryjnych wizyty terapeutyczne należało planować od dwóch do trzech razy w tygodniu, a wizyta terapeutyczna powinna obejmować co najmniej cztery procedury (zabiegi).

Prezes wyjaśnił, że zwiększona do pięciu liczba wizyt terapeutycznych w drugim tygodniu rehabilitacji, przy jednoczesnym obniżeniu wymaganej liczby procedur (zabiegów) w trakcie tych wizyt (skrócony czas ćwiczenia przy zwiększeniu częstotliwości zabiegów), spowodowana była koniecznością zmniejszenia obciążenia dobowego tego pacjenta, z powodu niższego poziomu jego wydolności i niższej tolerancji na wysiłek fizyczny. Była to uzasadniona decyzja fizjoterapeuty ustalającego harmonogram rehabilitacji, wynikająca z bieżącego monitorowania wpływu obciążenia fizycznego na stan zdrowia pacjenta.

Prezes nadmienił, że mimo wykonania 10 wizyt terapeutycznych, do DOW NFZ zgłoszono i rozliczono tylko osiem, jako wykonane zgodnie z warunkami szczegółowymi Programu fizjoterapii ambulatoryjnej osób po przebyciu Covid-19.

<sup>59</sup> Leczenie ruchem - całokształt działań fizjoterapeutycznych podejmowanych z wykorzystaniem metod usprawniania ruchowego.

<sup>60</sup> Dziedzina fizjoterapii, w której do leczenia i profilaktyki wielu chorób, zwłaszcza o charakterze przewlekłym, wykorzystuje się naturalne surowce, w tym m.in. wody mineralne.

<sup>61</sup> Forma leczenia, w której głównym elementem jest kontakt z wodą (wodolecznictwo).

<sup>62</sup> Leczenie dietetyczne i terapia psychologiczna według indywidualnych wskazań.

<sup>63</sup> Program rozszerzony.

<sup>64</sup> Tj. w ramach: [1] dwóch wizyt terapeutycznych po jednym zabiegu, [2] pięciu wizyt po dwa zabiegi; [3] jednej wizyty trzy zabiegi; [4] dwóch wizyt po cztery zabiegi. Dotyczy zabiegów (procedur) z listy podstawowych procedur (Załącznik nr 1. Wykaz procedur ICD-9 Ambulatorium – wizyta terapeutyczna).

[3] w ramach wizyty fizjoterapeutycznej wstępnej przeprowadzono wymagane badania podmiotowe<sup>65</sup> i przedmiotowe<sup>66</sup> pacjenta, dokonano oceny jego sprawności fizycznej, określono program fizjoterapii oraz przeprowadzono edukację zdrowotną pacjenta<sup>67</sup>;

[4] w ramach wizyty fizjoterapeutycznej końcowej dokonano oceny natężenia objawów duszności, przeprowadzono edukację zdrowotną pacjenta, wskazano zalecenia po przebytej fizjoterapii oraz informację dla lekarza kierującego o zastosowanym leczeniu i jego efektach – w trakcie tej wizyty odstąpiono od przeprowadzenia wymaganej oceny tolerancji wysiłku fizycznego pacjenta i oceny jego sprawności fizycznej z uwagi na występujący ból kolana pacjenta<sup>68</sup>.

(akta kontroli: tom I, str. 211-212, 226-231, 245, 247)

## 2.2. Sprawozdawanie świadczeń rehabilitacyjnych

Uzdrowisko prawidłowo sprawozdawało i rozliczało realizację świadczeń rehabilitacyjnych. Pliki sprawozdawcze dotyczące świadczeń z zakresu rehabilitacji pocovidowej za poszczególne miesiące były wysyłane drogą elektroniczną z wewnętrznego programu Kuracjusz Uzdrowiska na Portal Świadczeniodawcy DOW NFZ. NFZ - po weryfikacji plików sprawozdawczych – generował w Portalu Świadczeniodawcy tzw. „szablon rachunku”<sup>69</sup>, który stanowił podstawę do wystawienia przez Uzdrowisko faktury za dany okres rozliczeniowy.

Stosownie do §3 zarządzenia Nr 42/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 marca 2021 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19<sup>70</sup>, w celu rozliczenia świadczeń podmiot leczniczy przekazuje do właściwego OW NFZ, do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu ich udzielenia, rachunek z tytułu udzielenia świadczeń oraz jednolity plik sprawozdawczy stosowany do wymiany informacji między świadczeniodawcami a NFZ.

Na próbie rozliczeń tytułu świadczeń rehabilitacji pocovidowej za czerwiec 2021 r. oraz za luty, marzec i kwiecień 2022 r. ustalono, że faktury za wykazane okresy Uzdrowisko przekazało<sup>71</sup> do DOW NFZ w następujących terminach:

[1] za czerwiec 2021 r. – w dniu 22 lipca 2021 r. (faktura nr 2021/DRU/070015 na kwotę 277,3 tys. zł);

[2] za luty 2022 r. – w dniu 9 marca 2022 r. (faktura nr 2022/DRU/030005 na kwotę 536,4 tys. zł<sup>72</sup>) oraz w dniu 29 marca 2022 r. (faktura nr 2022/DRU/030016 na kwotę 1,1 tys. zł<sup>73</sup>);

[3] za marzec 2022 r. – w dniu 11 kwietnia 2022 r.<sup>74</sup> (faktura nr 2022/DRU/040005 na kwotę 688,6 tys. zł);

<sup>65</sup> Wywiad w zakresie występowania chorób współistniejących przeciwwskazań do fizjoterapii oraz ocena natężenia objawów zgłaszanych przez pacjenta (duszności, zmęczenia).

<sup>66</sup> Ocena wzorca oddechowego (częstości oddechów), ocena siły mięśniowej, badanie ciśnienia tętniczego krwi, pulsoksymetria, ocena tolerancji wysiłku fizycznego.

<sup>67</sup> Edukacja pacjenta w zakresie radzenia sobie z dokuczliwymi objawami związanymi z COVID-19 oraz bezpieczną aktywnością fizyczną.

<sup>68</sup> O odstąpieniu od przeprowadzenia wymaganej oceny tolerancji wysiłku fizycznego i oceny sprawności fizycznej pacjenta z uwagi na ból jego kolana dokonano adnotacji w „Karcie informacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej” pacjenta.

<sup>69</sup> Zestawienie zweryfikowanych i zatwierdzonych do rozliczenia świadczeń przez NFZ.

<sup>70</sup> baw.nfz.gov.pl

<sup>71</sup> Uzdrowisko przekazywało faktury do NFZ w dniu wystawienia tych faktur.

<sup>72</sup> Faktura za świadczenia rehabilitacji w trybie stacjonarym.

<sup>73</sup> Faktura za świadczenia rehabilitacji w trybie stacjonarym oraz fizjoterapii w warunkach ambulatoryjnych.

<sup>74</sup> Poniedziałek.

[4] za kwiecień 2022 r. – w dniu 10 maja 2022 r. (faktura nr 2022/DRU/050007 na kwotę 503,8 tys. zł).

Rozliczenia świadczeń rehabilitacji i fizjoterapii pocovidowej dokonano według stawek określonych przez Prezesa NFZ<sup>75</sup>. Należności wynikające z ww. faktur zostały przekazane przez NFZ w terminie siedmiu dni od dnia otrzymania tych dokumentów.

W kwestii przekazania do NFZ ze zwłoką faktury za czerwiec 2021 r. oraz jednej z faktur za luty 2022 r.<sup>76</sup> Prezes wyjaśnił, że pierwsze faktury za wykonane świadczenia z tytułu rehabilitacji pocovidowej w trybie stacjonarnym w okresie kwiecień - czerwiec 2021 r. były wystawione i przekazane do NFZ dopiero w lipcu 2021 r.<sup>77</sup> Sytuacja ta była spowodowana brakiem możliwości wcześniejszego rozliczenia tych świadczeń z uwagi na brak pełnej kompatybilności (dostosowania) programu informatycznego Kuracjusz Uzdrawiska w zakresie rozliczeń rehabilitacji pocovidowej z Portalem Świadczeniodawcy, udostępnionym przez NFZ. Rozliczenie tych świadczeń stało się możliwe dopiero z początkiem lipca 2021 r., po dostosowaniu programu Kuracjusz do systemu rozliczeniowego NFZ w Portalu Świadczeniodawcy. O początkowych problemach z rozliczeniem tych świadczeń Uzdrawisko na bieżąco (telefonicznie) informowało DOW NFZ. NFZ nigdy nie kwestionował terminu wystawionych faktur.

(akta kontroli: tom I, str. 238, 241, 245, 247)

Na przykładzie próby kontrolnej dokumentacji medycznej 39 pacjentów rehabilitacji pocovidowej w trybie stacjonarnym ustalono, że liczba osobodni tych świadczeń ujęta w rozliczeniu z NFZ oraz udzielone procedury medyczne sprawozdane do NFZ za czerwiec 2021 r. oraz luty, marzec i kwiecień 2021 r. odpowiadały zapisom ich dokumentacji medycznej.

(akta kontroli: tom I, str. 214-225)

W latach 2021–2022 wpłynęła jedna skarga pacjenta dotycząca realizacji przez Uzdrawisko świadczeń rehabilitacji pocovidowej. Skarga została skierowana do Ministra Zdrowia, a następnie przekazana do rozpatrzenia przez Uzdrawisko za pośrednictwem DOW NFZ w dniu 16 czerwca 2021 r. (data wpływu). Przeprowadzone postępowanie wyjaśniające przez kierownictwo Uzdrawiska oraz kontrola w dniu 15 czerwca 2021 r. przez PPIS w Jeleniej Górze w kwestii zarzutów zawartych w skardze, wykazały jej bezzasadność. Odpowiedzi zawierającej odniesienie się Uzdrawiska do zarzutów zawartych w skardze Spółka udzieliła do DOW NFZ w wymaganym terminie 14 dni.

Nie przeprowadzono innych kontroli wewnętrznych/zewnętrznych lub audytów obejmujących zagadnienia związane z udzielaniem świadczeń rehabilitacji pocovidowej.

(akta kontroli: tom I, str. 177-189)

Stwierdzone  
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości

<sup>75</sup> Zarządzenie Nr 134/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 lipca 2021 r. zmieniające zarządzenie w sprawie zasad oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 – Załącznik Nr 2 „Katalog produktów rozliczeniowych”.

<sup>76</sup> Dotyczy faktury nr 2022/DRU/030016 na kwotę 1,1 tys. zł przekazanej do NFZ w dniu 29 marca 2022 r.

<sup>77</sup> Tj. faktura Nr 2021/DR/070006 za kwiecień 2021 r. – w dniu 9 lipca 2021 r.; faktura Nr 2021/DRU/070011 za maj 2021 r. - w dniu 21 lipca 2021 r. oraz faktura Nr 2021/DRU/070015 za czerwiec 2021 r. – w dniu 22 lipca 2021 r.

#### OCENA CZĄSTKOWA

Najwyższa Izba Kontroli pozytywnie ocenia działalność Spółki w kontrolowanym obszarze. Uzdrowisko w pełnym zakresie wykonało objęte Programem świadczenia rehabilitacji pocovidowej oraz dokonało prawidłowego ich rozliczenia z NFZ. Występujące w początkowym okresie realizacji świadczeń opóźnienie w ich rozliczaniu z NFZ - spowodowane brakiem zgodności programu Kuracjusz z Portalem Świadczeniodawcy NFZ – nie miało istotnego wpływu na ich realizację.

#### IV. Uwagi i wnioski

W związku z niestwierdzeniem nieprawidłowości Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag ani wniosków.

#### V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia  
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK we Wrocławiu. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Wrocław,      października 2022 r.

Kontroler  
Zdzisław Błauciak  
Główny specjalista kontroli  
państwowej

Najwyższa Izba Kontroli  
Delegatura we Wrocławiu  
Dyrektor  
z up. Krzysztof Całka  
Wicedyrektor

.....  
*podpis*

.....  
*podpis*