

## 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 / link
Terenowy Wydział Kontroli XIII	DK.TWK-XIII.7311.003.2020	2020-09-10 - 2020-12-28	PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ul. Białe Zagłębie 32, 26-052 Nowiny	Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze ordynacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, objętych refundacją uwzględniając bezpieczeństwo pacjenta. Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy numer 13-POZ01-17-00027-018 z dnia 05.02.2018 roku (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym), w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie: świadczenia położnej POZ (kod zakresu 4.01.0034.010.01), z uwzględnieniem bezpieczeństwa pacjentów, w ramach próby objętej kontrolą, w następujących obszarach: 1. Prawidłowość wystawienia recept przez pielęgniarki i położne, zgodnie z przepisami prawa, okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 roku do 31.12.2018 roku; 2. Prawidłowość prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej, okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 roku do 31.12.2018 roku.	Brak wskazań refundacyjnych potwierdzających uprawnienie do otrzymania leków; Ordynacja leków refundowanych w ilości przekraczającej 120 dni stosowania; Brak znaku „X” lub 100% przy preskrypcji leków poza wskazaniami; Odpłatność niezgodna z uprawnieniami pacjenta; podpisanie recepty przez osobę inną, niż uprawniona do jej wystawienia (widniejąca na wydruku recepty); nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej (brak informacji o rozpoznaniu choroby lub problemu zdrowotnego, brak wpisu informacji o dawkowaniu zoordynowanych leków).	Podjęć działania mające na celu ordynację refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych zgodnie ze wskazaniami refundacyjnymi zawartymi w Obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, zwanych dalej „Obwieszczeniami MZ” oraz dokumentowanie wystąpienia wskazań refundacyjnych w dokumentacji medycznej pacjentów, w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego – na bieżąco. Podjęć działania mające na celu prawidłową preskrypcję recept refundowanych, zgodnie z przepisami prawa. Podjęć działania mające na celu prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa. W przypadku zmiany adresu zamieszkania pacjenta umieszczać w indywidualnej dokumentacji medycznej informację na ten temat wraz z datą zmiany.  Skutki finansowe: - wysokość kary umownej: 887,22 zł; - nienależna refundacja: 534,53 zł.