

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
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7300.1.006.2021	12.04.2021 19.07.2021	WIESŁAW ŁUKASKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LEKARZA RODZINNEGO DWORCOWA 6 67-407 SZLICHTYNGOWA	<b>Temat kontroli:</b> Jakość i dostępność do świadczeń fizjoterapii domowej <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2019 r. do 31.12.2019	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono spełnianie wymogów dotyczących personelu medycznego udzielającego świadczeń fizjoterapii domowej. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono prawidłowość kwalifikacji pacjentów do fizjoterapii domowej w ramach próby objętej kontrolą. 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono realizację, dokumentowanie i rozliczanie wybranych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Realizowanie umowy zawartej z LOW NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2. Prawidłowe kwalifikowanie pacjentów do fizjoterapii domowej - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 3. Prawidłowe i rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 4. Poprawienie jakości udzielanych świadczeń poprzez przestrzeganie czasów trwania poszczególnych zabiegów zgodnie z warunkami szacowanymi określonymi w załączniku nr 1m do zarządzeń REH - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 5. Dostosowanie harmonogramu czasu pracy fizjoterapeutów do faktycznego czasu udzielania świadczeń fizjoterapeutycznych - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 6. Prawidłowe i rzetelnie sprawozdawanie i przedstawianie do rozliczenia danych charakteryzujących świadczenia zdrowotne, zgodnie z wpisami w dokumentacjach medycznych - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 7. Złożenie korekt raportów statystycznych wyszczególnionych w załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego - termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nie należenie otrzymanych środków finansowych w wysokości 1 112,00 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 952,45 zł
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7300.1.007.2021	12.04.2021 19.07.2021	Centrum Medyczne PERINATEA sp. z o.o. ul. Bohaterów Getta 2 67-100 Nowa Sól.	<b>Temat kontroli:</b> Jakość i dostępność do świadczeń fizjoterapii domowej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2019 r. do 31.12.2019	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Prawidłowe i rzetelnie sprawozdawanie zrealizowanych produktów jednostkowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zawartą umową. Termin realizacji – bezwzględnie; 2. Prawidłowe i rzetelnie dokonywanie aktualizacji dotyczących potencjału wykonawczego dotyczącego zasobów kadrowych. Termin realizacji – bezwzględnie; 3. Dokonanie korekt raportów statystycznych zgodnie z uwagami zawartymi w wystąpieniu pokontrolnym – zał. nr 2 do wystąpienia pokontrolnego. Termin realizacji – w ciągu 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nie należenie otrzymanych środków finansowych w wysokości 648,00 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 1 094,47 zł	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Prawidłowe i rzetelnie sprawozdawanie zrealizowanych produktów jednostkowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zawartą umową. Termin realizacji – bezwzględnie; 2. Prawidłowe i rzetelnie dokonywanie aktualizacji dotyczących potencjału wykonawczego dotyczącego zasobów kadrowych. Termin realizacji – bezwzględnie; 3. Dokonanie korekt raportów statystycznych zgodnie z uwagami zawartymi w wystąpieniu pokontrolnym – zał. nr 2 do wystąpienia pokontrolnego. Termin realizacji – w ciągu 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nie należenie otrzymanych środków finansowych w wysokości 648,00 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 1 094,47 zł
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7320.008.2021	14.04.2021 06.08.2021	LLP Sp. z o.o. ul. Krawców 2A/3 66-100 Sulechów	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19 i rozliczanie produktów wprowadzonych w załączniku nr 2 do Zarządzenia Nr 42/2020/DŚOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 05.03.2021 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (z późn. zm.). <b>Okres objęty kontrolą:</b> 9.04.2021 r. do 11.04.2021	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono organizację i sposób udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 oraz ich dostępność w okresie objętym kontrolą.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 w zakresie szczepień populacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami, wytycznymi oraz komunikatami przeznaczonymi dla punktów szczepień - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie; 2. Sprawozdawanie danych dotyczących liczby szczepień i osób zaszczepionych zgodnie ze stanem faktycznym do Centrum e-Zdrowia oraz Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ celem rozliczenia - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie; 3. Planowanie i organizowanie realizacji szczepień przeciw Covid-19 oraz wzmocnienie nadzoru i mechanizmów kontrolnych zapewniających przeprowadzenie szczepień, zgodnie z obowiązującymi przepisami i wytycznymi (ze szczególnym uwzględnieniem rejestracji pacjentów na szczepienia) - termin realizacji zalecenia: na bieżąco; <b>Skutki Finansowe:</b> Łączne skutki finansowe kontrol mogą wynieść maksymalnie 33 526,75 zł (słownie: trzydzieści trzy tysiące pięćset dwadzieścia sześć zł, 75/100), a ich ostateczna wysokość zostanie określona w decyzji administracyjnej Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie nałożenia sankcji, o której mowa w art. 61a ust. 2 pkt 3 lit b ustawy o świadczeniach, polegającej na zwrocie nie więcej niż 50% środków publicznych przekazanych za okres objęty kontrolą, o której mowa w art. 61a ust. 2a, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla założeńi podatkowych.
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7320.009.2021	19.05.2021 30.07.2021	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji ul. Wawów 42 65-044 w Zielonej Górze Zielona Góra wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze ul. Wawów 42 65-044 Zielona Góra	<b>Temat Kontroli:</b> Realizacja Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19 i rozliczanie produktów wprowadzonych w załączniku nr 1 do Zarządzenia nr 187/2020/DŚOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25.11.2020 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (ze zm.). <b>Okres objęty kontrolą:</b> 31.12.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium rzetelności i celowości oceniono organizację i sposób udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 oraz ich dostępność w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 w zakresie szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami, wytycznymi oraz komunikatami
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7320.010.2021	14.06.2021 06.07.2021	Grażyna Czekalska ul. Wiejska 6 69-200 Sulejcin	<b>Temat Kontroli:</b> Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w wybranych zakresach świadczeń. <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zasadność sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresie: diabetologia – świadczenia pierwszorazowe. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono spełnienie warunków mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość realizacji świadczeń tj. zgodność personelu udzielającego świadczeń w zakresie diabetologia z warunkami wymaganymi do realizacji świadczeń oraz zgodność ww. personelu z załącznikiem nr 2 do umowy pn. „Harmonogram – zasoby”.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7320.011.2021	09.06.2021 03.08.2021	Prywatna Praktyka Lekarska Robert Górski ul. Stanisława Moniuszki 5d, lok. 40 65-409 Zielona Góra	<b>Temat Kontroli:</b> Realizacja Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19 i rozliczanie produktów wprowadzonych w załączniku nr 1 do Zarządzenia Nr 187/2020/DŚOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25.11.2020 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (ze zm.). <b>Okres objęty Kontrolą:</b> 16.02.2021-19.02.2021	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono organizację i sposób udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 oraz ich dostępność w okresie objętym kontrolą.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7320.012.2021	07.07.2021 23.07.2021	Ośrodek Profilaktyki i Pomocy Psychiatrycznej „Relacja” Renadiusz Petela, Michał Barszczewski S.J. ul. JASNA, nr 12 lok. 1U 65-470 Zielona Góra miejsce realizacji umowy w zakresie ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutyknej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny. ul. Kupiecka 17 67-100 Nowa Sól.	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy w zakresie spełnienia wymagań do udzielenia świadczeń w ośrodku środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutyknej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny. <b>okres objęty kontrolą:</b> według stanu - pełny miesiąc poprzedzający miesiąc rozpoczęcia kontroli, według stanu na dzień kontroli	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie oceniono personel udzielający świadczeń. 2. Pozytywnie oceniono organizację udzielania świadczeń.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
TKWK-IV	DK.TWK-IV.7320.013.2021	07.07.2021 02.08.2021	Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyzdrojach Poznańska 109 66-300 Międzyzdroje	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy w zakresie spełnienia wymagań do udzielenia świadczeń w zakresie świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych. <b>Okres objęty kontrolą:</b> według stanu - pełny miesiąc poprzedzający miesiąc rozpoczęcia kontroli, według stanu na dzień kontroli	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono personel udzielający świadczeń. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono warunki udzielania świadczeń.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> Nie wydano zaleceń pokontrolnych.

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/ink
TWK-IV	DK.TWK-IV.7320.015.2021	28.07.2021 05.08.2021	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim Sp. z o.o. Jana Dekerta 1 66-400 Gorzów Wielkopolski miejsce realizacji umowy w zakresie program lekowy - profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV ul. Walczaka 42 66-400 Gorzów Wielkopolski.	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy w zakresie spełnienia wymagań od udzielania świadczeń w ramach programu lekowego: profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV. <b>Okres objęty kontrolą:</b> według stanu - pełny miesiąc poprzedzający miesiąc rozpoczęcia kontroli, według stanu na dzień kontroli	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono organizację udzielania świadczeń. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono personel udzielający świadczeń. 3. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zapewnienie realizacji badań diagnostycznych.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> Nie wydano zaleceń pokontrolnych.
TWK-IV	DK.TWK-IV.7300.011.2020	01.10.2020 20.07.2021	Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli z siedzibą przy Chałubińskiego 7 67-100 Nowa Sól	<b>Temat kontroli:</b> Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.07.2019 r. - 31.12.2019	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie pod względem kryterium rzetelności, legalności i celowości, oceniono spełnienie warunków realizacji świadczeń medycznych zgodnie z zapisami prawa i bezpieczeństwo realizacji świadczeń pod względem kwalifikacji personelu zgłoszonego do realizacji umowy oraz sprzętu i aparatury medycznej. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium rzetelności, legalności i celowości, oceniono obszar realizacji i sprawozdawanie świadczeń opieki zdrowotnej, w tym wydanie wyniku badania.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Realizowanie umowy zawartej z LOW NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie; 2. Prawidłowe i rzetelne prowadzenie indywidualnej oraz zbiorczej dokumentacji medycznej - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie; 3. Prawidłowe i rzetelne sprawozdawanie i przedstawianie do rozliczenia danych charakteryzujących udzielone świadczenia zdrowotne, zgodnie z wpisami w dokumentacjach medycznych - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie; 4. Złożyć korekty raportów statystycznych do zakwestionowanych świadczeń - termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 802,00 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.004.2021	07.08.2021 02.07.2021	APTEKA GEMINI ul. Podgórna 43D, 65-213 Zielona Góra, prowadzona przez podmiot: GEMINI PHARM sp. z o.o. ul. Świętojańska 16, 61-368 Gdynia	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Realizacja z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonanie korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonanie korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrzeżenie przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 833,68 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 1 500,88 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.005.2021	01.07.2021 21.07.2021	APTEKA Asphyntka ul. Marsz. Józefa Piłsudskiego 66-400 Gorzów Wielkopolski	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Realizacja recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonanie korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonanie korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrzeżenie przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Przedstawianie do refundacji przez NFZ tylko recept spełniających wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 208,65 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.006.2021	21.07.2021 20.08.2021	Ziko Apteka ul. Lużycka 7 66-400 Gorzów Wielkopolski prowadzona przez podmiot: GWM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Na Skarpie 49D 66-400 Gorzów Wielkopolski	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pod względem kryterium legalności i rzetelności pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Wykonanie korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonanie korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrzeżenie przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Podczas realizacji recept dla uprawnionych inwalidów, odnotowywanie na jej rewersie kompletnego numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia (numer/rok) i jej rodzaj – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 5. Przedstawianie do refundacji przez NFZ tylko recept spełniających wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 6. Prawidłowe wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 91,10 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 93,42 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.008.2021	21.07.2021 25.08.2021	APTEKA ul. Gdańska 17 66-620 Gubin	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność danych przekazanych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Wykonanie korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonanie korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrzeżenie przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Podczas realizacji recept dla uprawnionych inwalidów, odnotowywanie na jej rewersie kompletnego numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia (numer/rok) i jej rodzaj – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 5. Przedstawianie do refundacji przez NFZ tylko recept spełniających wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 6. Prawidłowe wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości 6 209,64 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 2 766,19 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7321.001.2021	01.08.2021 25.08.2021	Centrum Medyczne HUBERT Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Puku Flechoty 30 64-100 Leszno, wykonujące działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Centrum Medyczne HUBERT ul. Cicha 7 67-400 Wschowa	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja leków refundowanych o wąskich wskazaniach refundacyjnych. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2016 r. do 31.12.2020	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono prawidłowość ordynacji przez lekarzy leków refundowanych objętych wąskimi wskazaniami refundacyjnymi. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność danych przekazanych o obrocie z ordynacją lekarską i udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Ordynowanie leków refundowanych może następować wyłącznie w przypadkach zgodnych z zakresami refundacji, określonymi w obowiązujących obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu chorób oraz wykazu leków i wyrobów medycznych, które ze względu na te choroby są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością i musi znajdować uzasadnienie w dokumentacji medycznej. Termin realizacji – niezwłocznie. 2. Indywidualną dokumentację medyczną pacjentów prowadzić w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa. Termin realizacji – niezwłocznie. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 92 428,45 zł.

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/ink
TWK-IV	DK.TWK-IV.7321.002.2021	04.06.2021 25.08.2021	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEX-MED" Sp. z o.o. w Dychowie, 66-627 Dychów 68/10	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja leków refundowanych o wąskich wskazaniach refundacyjnych. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2016 do 31.12.2020	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono prawidłowości ordynacji przez lekarzy leków refundowanych objętych wąskimi wskazaniami refundacyjnymi. 2. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono prawidłowość dokumentowania czynności związanych z ordynacją lekarską i udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Ordynowanie leków refundowanych może następować wyłącznie w przypadkach zgodnych z zakresami refundacji, określonymi w obowiązujących obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu chorób oraz wykazu leków i wyrobów medycznych, które ze względu na te choroby są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością i musi znajdować uzasadnienie w dokumentacji medycznej. Termin realizacji – bezzwłocznie. 2. Indywidualną dokumentację medyczną pacjentów prowadzić w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa. Termin realizacji – bezzwłocznie. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 119 213,91 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7320.016.2021	31.08.2021 24.09.2021	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim Sp. z o.o., Jana Dekerta 1 66-400 Gorzów Wielkopolski,	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy w zakresie spełnienia wymagań do udzielania świadczeń w ramach programu lekowego Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi. <b>Okres objęty kontrolą:</b> według stanu - pełny miesiąc poprzedzający miesiąc rozpoczęcia kontroli, według stanu na dzień kontroli	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono organizację udzielania świadczeń – okres objęty kontrolą; według stanu na dzień kontroli – obszar I. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono personel udzielający świadczeń (kwalifikacje i wymiar czasu pracy) – okres objęty kontrolą; według stanu w pełnym miesiącu poprzedzającym miesiąc rozpoczęcia kontroli. 3. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zapewnienie realizacji badań diagnostycznych – okres objęty kontrolą; według stanu na dzień kontroli	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Nie wydano zaleceń pokontrolnych.