

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
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7320.2.2020	24.10.2020 r. - 12.01.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku, ul. K. Wielkiego 4, 38-600 Lesko	Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w kontekście odmowy przyjęcia pacjentki z nasilającą się dusznością (rozp. J18.9 Zapalenie płuc, nieokreślone; J96.Ostra niewydolność oddechowa) przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku w dniu: 22.10.2020r.	W kontrolowanej działalności Podmiotu kontrolowanego stwierdzono nieprawidłowości polegające na dwukrotnej odmowie przyjęcia przywiezionej przez ZRM typu S Pacjentki w stanie nagłym w dniu 22.10.2020 r. ok. godz. 1:31 oraz ok. godz. 2:31, pomimo wskazań medycznych uzasadniających przyjęcie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym SP ZOZ w Lesku oraz pomimo istotnego pogorszenia się stanu zdrowia zakwalifikowanego jako krytyczny. Ponadto Podmiot kontrolowany nie dokonał alokacji hospitalizowanych pacjentów w sposób umożliwiający przyjęcie Pacjentki z Oddziałów Szpitala w sposób zapewniający standard bezpieczeństwa epidemicznego, podczas gdy analiza stanu poszczególnych Oddziałów wykazała, że ilość zarówno wolnych łóżek, jak również respiratorów była wystarczająca do podjęcia takich działań, bądź ewentualnie nie podjął działań skutkujących zapewnieniem transportu pacjentki do innego podmiotu leczniczego.	1. Niezwłocznie udzielać świadczeń zdrowotnych osobom, które potrzebują natychmiastowego ich udzielenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, w szczególności przywiezione przez zespoły ratownictwa medycznego, jeżeli jest to niezbędne w celu udzielenia tych świadczeń dokonywać alokacji pacjentów w oddziałach szpitalnych, a w przypadku braku możliwości udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej określonych w umowie, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy lub w związku z wystąpieniem siły wyższej, zapewnić pacjentom w stanie nagłym, udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przez innego świadczeniodawcę, zgodnie z: art. 19 ust. 1 albo ust. 3 ustawy o świadczeniach, art. 15 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, § 2 ust. 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, § 8 ust. 1. Ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, 2. Przestrzegać prawa pacjenta do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, zgodnie z: art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w związku z § 3 ust. 3 OWU. skutki finansowe: 35 721,60 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7320.3.2020	02.11.2020 r. - 15.01.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok	Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne – świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w kontekście odmowy przyjęcia pacjenta z podejrzeniem COVID 19. okres objęty kontrolą: 25.10.2020r.	Kontrola nr DK-TWK-IX-DRK.7320.3.2020 dotyczyła odmowy przyjęcia dwóch pacjentek przywiezionych przez Zespoły Ratownictwa Medycznego do SOR Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku. Okres kontroli obejmował 22.10.2020 r. oraz 25.10.2020 r. W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, iż odmowy przyjęcia Pacjentek do SOR SPZOZ w Sanoku były bezpodstawne. Pacjentki były w stanie bezpośredniego zagrożenia życia. Jednej z tych pacjentek lekarz dyżurny dwukrotnie odmówił przyjęcia. Po drugiej odmowie u Pacjentki doszło do nagłego zatrzymania krążenia (NZK). NZK miało miejsce w ambulansie Zespołu Ratownictwa Medycznego, na podjeździe do SOR, czyli na terenie SPZOZ w Sanoku. Dopiero po wystąpieniu NZK Pacjentka została przyjęta do SOR SPZOZ w Sanoku, gdzie po kilkudziesięciu minutach zmarła.	1. Niezwłocznie udzielać świadczeń zdrowotnych osobom, które potrzebują natychmiastowego ich udzielenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, w szczególności przywiezione przez zespoły ratownictwa medycznego, jeżeli jest to niezbędne w celu udzielenia tych świadczeń dokonywać alokacji pacjentów w oddziałach szpitalnych, a w przypadku braku możliwości udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej określonych w umowie, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy lub w związku z wystąpieniem siły wyższej, zapewnić pacjentom w stanie nagłym, udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przez innego świadczeniodawcę, zgodnie z: art. 19 ust. 1 albo ust. 3 ustawy o świadczeniach, art. 15 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, § 2 ust. 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, § 8 ust. 1. Ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. 2. Przestrzegać prawa pacjenta do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w związku z § 3 ust. 3 OWU. 3. Przestrzegać przepisów § 12 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego z dnia 27 czerwca 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1213) odnoszących się do minimalnych zasobów kadrowych SOR, dotyczących personelu lekarskiego. skutki finansowe: 115 657,48 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7320.5.2020	27.11.2020 r. - 12.03.2021 r.	NZOZ "Justynka" Justyna Drzał-Grabiec ul. Obrońców Pokoju 7, 36-100 Kolbuszowa	Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza i w zakresie fizjoterapii domowej oraz fizjoterapii domowej dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności. okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2020 r. do 30 września 2020 r.	Przekazywane w raportach statystycznych dane są niezgodne ze stanem rzeczywistym, co stoi w sprzeczności z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. 2016 poz. 192, z późn. zm.)	1. Przekazywanie w raportach statystycznych danych zgodnych ze stanem rzeczywistym – na bieżąco. 2. Dokonanie korekty sprawozdania finansowego i rzeczowego (sprawozdania zamknięte) w zakresie umowy nr 0903087605202001 za okres od 01.01.2020 r. do 30.09.2020 r. na kwotę 27 223 zł (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy dwieście dwadzieścia trzy złote) zgodnie z informacjami zawartymi w załączniku nr 2 do niniejszego Wystąpienia - w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty. 3. Dokonanie korekty sprawozdania rzeczowego (sprawozdania otwarte) w zakresie umowy nr 0903087605202001 za okres od 01.01.2020 r. do 30.09.2020 r. na kwotę 4011 zł (słownie: cztery tysiące jedenaście złotych) zgodnie z informacjami zawartymi w zbiorczym zestawieniu w załączniku nr 2 do niniejszego Wystąpienia - w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. skutki finansowe: 78 103,58 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7310.7.2020	03.12.2020 r. - 20.01.2021 r.	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy im. Matki Teresy z Kalkuty w ŻoŹyni, ul. Górska 8, 37-110 ŻoŹynia	Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. - 30.06.2019 r.	1. Niezgodności wymiaru czasu pracy psychologa i fizjoterapeuty ustalonego podczas kontroli z wymaganym w obowiązujących przepisach czasem pracy. Niewystarczająca liczba godzin pracy. 2. Niezgodności danych zawartych w załączniku nr 2 do umowy - harmonogram zasoby ze stanem faktycznym stwierdzonym w podcaście kontroli - nie zgłoszenie zmian personelu ww. załączniku. Udzielaniu świadczeń przez lekarzy nieposiadających wymaganych kwalifikacji określonych w obowiązujących przepisach. W kontrolowanej działalności na podstawie wpisów lekarzy stwierdzono nieprawidłowości polegające na realizacji przez lekarzy badania pacjentów mniej niż 2 razy w tygodniu.	1. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w ramach kontrolowanego zakresu przez personel lekarski, zgłoszony do umowy i pozytywnie zweryfikowany przez POW NFZ – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie po otrzymaniu niniejszego wystąpienia pokontrolnego. 2. Zgłosić zmiany - zgodnie ze stanem faktycznym, dotyczące personelu realizującego świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno - opiekuńczym w ramach kontrolowanej umowy do załącznika nr 2 „Harmonogram 4 – zasoby” – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie po otrzymaniu niniejszego wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrzegać terminów i zasad zgłaszania zmian do umowy w zakresie personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym w § 6 ust. 2-4 Ogólnych warunków umów – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie po otrzymaniu niniejszego wystąpienia pokontrolnego. 4. Udzielać świadczeń przez personel lekarski posiadający kwalifikacje wymagane do udzielania świadczeń w warunkach stacjonarnych w zakładzie opiekuńczym dla dorosłych zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1658, z późn. zm.) - termin realizacji zalecenia: w trybie natychmiastowym. 5. Zabezpieczyć w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczy im. Matki Teresy z Kalkuty w ŻoŹyni etaty: psychologa i fizjoterapeuty w ilości wymaganej, określonej pod pozycją lp. 1 litera A w załączniku nr 4 Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1658, z późn. zm.) - termin realizacji zalecenia: w trybie natychmiastowym. 6. Dopaścić gabinet rehabilitacji w drabinki i materace - sprzęt wymagany dla zakładów opiekuńczych dla dorosłych, określony pod pozycją lp. 1 litera A w załączniku nr 4 Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie po otrzymaniu niniejszego wystąpienia pokontrolnego. 7. Realizować i dokumentować świadczenia w zakresie obejmującym badanie pacjentów przez lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej załącznikiem nr 4 w załączniku nr 4 Warunki realizacji zalecenia: niezwłocznie po otrzymaniu niniejszego wystąpienia pokontrolnego. 8. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w danym okresie przepisami prawa, obecnie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2020 r., poz. 666). - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie po otrzymaniu niniejszego wystąpienia pokontrolnego. skutki finansowe: 9 447,97 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7310.8.2020	21.12.2020 r. - 23.02.2021 r.	LUX MED Spółka z o.o., ul. Postępu 21 C, 02-676 Warszawa	Realizacja umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia udzielane w dentobusie. Okres objęty kontrolą: 01.07.2019 r. - 30.11.2019 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości	Przestrzeganie zapisów obowiązującego Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2020, poz. 666) § 10 pkt 4 lit. e oraz § 38 ust.4 pkt. 5.

TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7310.9.2020	01.12.2020 r. - 29.01.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Optomed" Wojciech Szymański, ul. Jana Pawła II 9, 39-120 Sędziszów Młp.	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna leczenie uzależnień w wybranych zakresach świadczeń. Okres objęty kontrolą: 01.08.2019 r. - 29.01.2021 r.	Świadczeniodawca w okresie objętym kontrolą: od 01.08.2019 r. do 31.12. 2019 oraz w dniach kontroli w zakresie kwalifikacji i tygodniowego czasu pracy nie spełnia warunków wymaganych w zakresie kwalifikacji personelu określonych załącznikiem nr 6 lp.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia, W kontrolowanym okresie 01.08.2019 r. do 31.12.2019 r. udzielano świadczeń niezgodnie z harmonogramem określonym załącznikiem nr 2 do umowy nr 0903058604201901. Świadczeniodawca nie udzielał wszystkich świadczeń gwarantowanych określonych dla poradni zdrowia psychicznego załącznikiem nr 6 lp. 1 do cytowanego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Świadczeniodawca nie umieścił wymaganych informacji dla świadczeniobiorców wynikających z § 11 ust. 4 pkt.1, 3, 4, 10, 10a, 11 ogólnych warunków umów - rozporządzenie Ministra Zdrowia z 8 września 2015 r.	1. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do dolożenia wszelkich starań by personel udzielający świadczeń w zakresie „świadczenia psychiatryczne nr 6 lp.1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie 4 świadczeń gwarantowanych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. 2. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem podanym załącznikiem nr 2 do umowy, ponadto wszelkie zmiany harmonogramu należy dokonać w trybie określonym § 6 ust 2-4 ogólnych warunków umów. 3. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do ustalania terminów realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem podanym załącznikiem nr 2 do umowy oraz przestrzegania zapisów art.19 a ust. 1, ust.2 i ust.6 ustawy o świadczeniach. 4. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do kompleksowego udzielania świadczeń w zakresie „świadczenia ambulatoryjne psychiatryczne”, które szczegółowo zostały określone załącznikiem nr 6 lp.1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. 5. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z postanowieniami § 37 aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. 6. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do przestrzegania zapisów określonych § 11 ust. 4 pkt.1, 3, 4, 10, 10a, 11 ogólnych warunków umów i na bieżąco będzie aktualizował informacje dla pacjentów. Skutki finansowe: 2 122,03 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7310.10.2020	01.12.2020 r. - 29.01.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień, ul. Wolności 44, 39-300 Mielec	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna leczenie uzależnień w wybranych zakresach świadczeń. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.01.2020 r.	1. Świadczeniodawca nie wywiązał się w terminie z obowiązku powiadamiania o zaistniałych zmianach w czasie wymaganym przepisami i przy pomocy dedykowanych serwisów informatycznych, co jest naruszeniem postanowień § 6 ust 2-3 ogólnych warunków umów, w związku z § 10 OWU. Świadczeniodawca nie zapewnił w należyty sposób świadczeniobiorcom świadczeń gwarantowanych wynikających z § 7 pkt 3, 4, 6 rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych5 w zakresie świadczenia codziennej terapii uzależnienia od alkoholu. Dokumentacja indywidualna w zakresie przyjęcia do leczenia, przebiegu leczenia oraz wypisu zawiera nieprawidłowości opisane powyżej co jest naruszeniem postanowień § 8, §14-17 i § 20 rozporządzenia w sprawie dokumentacji medycznej6 2. Nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji zbiorczej co jest naruszeniem postanowień § 29, § 30, § 31 cytowanego rozporządzenia w sprawie dokumentacji medycznej. Świadczeniodawca nie wywiązał się z podania danych wynikających z §11 ust.4 pkt 6,10,10a,11 oraz §11 ust.5 OWU.	1. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem podanym załącznikiem nr 2 do umowy, ponadto wszelkie zmiany harmonogramu należy dokonać w trybie określonym § 6 ust 2-3 ogólnych warunków umów, w związku z § 10 OWU termin realizacji zalecenia – w trybie określonym przepisami obowiązującymi w okresie stanu epidemii. 2. Zakazuje się ordynowania i podawania leków przez osoby nieuprawnione jakim jest certyfikowany specjalista terapii uzależnień, ponadto Świadczeniodawca jest zobowiązany do zapoznania się z odpowiednimi przepisami w zakresie podawania i przechowywania leków w dziennym oddziale leczenia uzależnień oraz przeszkolenie pracowników w/w zakresie realizujących świadczenia w oddziale terapii uzależnień od alkoholu. 3. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do rzetelnego dokumentowania udzielonych świadczeń i prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z postanowieniami aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania2, w kontrolowanym zakresie. 4. Zobowiązuję się Świadczeniodawcę do przestrzegania zapisów postanowień wynikających z § 7 pkt 3, 4 i 6 rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych3 w zakresie „świadczenia codziennej terapii uzależnienia od alkoholu” (kod produktu 04.2712.020.02). 5. Świadczeniodawca będzie przestrzegał zapisów określonych § 11 ust. 4, pkt 6, 10, 10a, 11 oraz §11 ust. 5 OWU ogólnych warunków umów i na bieżąco będzie podawał informacje dla pacjentów. Skutki finansowe: 1 690,77 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7310.11.2020	30.12.2020 r. - 12.02.2021 r.	AVEE-MED, 36-047 Niechobrz 972	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w zakresie: pielęgnacyjnoopiekuńczego/opiekuńczo-leczniczym. Okres objęty kontrolą: od 01.04.2019 r. do 30.06.2019 r.	Zawartą umowę z POW NFZ w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, badań mikrobiologicznych, RTG oraz usług transportu medycznego świadczeniodawca realizuje przy udziale podwykonawcy. 1) Personel Świadczeniodawca zapewnia całodobową opiekę pielęgniarską podopiecznym ZOL. Czas pracy oraz kwalifikacje lekarzy i pielęgniarek są zgodne z wytycznymi rozporządzenia MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej 2) Warunki lokalowe W związku ze stanem epidemii wywołanej przez wirus SARS-CoV-2, nie było możliwe dokonanie oględzin warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt w AVEE-med Sp. z o.o. prowadzącym Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Niechobrz. Postępowanie kontrolne zostało przeprowadzone za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zwanej e-kontrolą. Na podstawie pisemnego oświadczenia złożonego przez świadczeniodawcę ustalono, że Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Niechobrzu liczy 51 łóżek. Obiekt dostosowany jest do użytku osób niepełnosprawnych, posiada 18 sal chorych w tym 9 sal z węzłem sanitarnym, wymagany gabinet do prowadzenia psychoterapii, gabinet lekarski, gabinet pielęgniarsko - zabiegowy, gabinet rehabilitacyjny, gabinet terapii zajęciowej, sala dziennego pobytu, kaplica, patio. Węzeł sanitarny obejmuje dodatkowo pokój kąpielowy oraz łazienki (damska i męska) z udogodnieniami dla osób niepełnosprawnych. Świadczeniodawca wskazuje w oświadczeniu, że sprzęt wymagany umową zawartą z Funduszem i obowiązującymi w tym zakresie przepisami, przy pomocy którego udziela świadczeń pacjentom, znajduje się w miejscu udzielania przez niego świadczeń. 3) Rozliczanie świadczeń W zakresie poprawności realizacji, kwalifikacji i zasadności wykazanych do rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej nie stwierdzono nieprawidłowości. 4) Dokumentacja W zakresie zgodności dokumentacji medycznej objętej kontrolą z obowiązującymi przepisami dotyczącymi sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej nie stwierdzono nieprawidłowości.	Przestrzegać wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1658, z późn. zm.) w zakresie kwalifikacji osób udzielających świadczeń.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7310.12.2020	22.12.2020 r. - 26.02.2021 r.	REHA-DOM, ul. Dmowskiego 2/25, 37-450 Stalowa Wola	Realizacja umów o udzielanie świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie: fizjoterapia domowa 05.1310.209.02 wraz z zakresem skojarzonym: fizjoterapia domowa dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności 05.1310.509.02. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2019 r. do 31.12.2019 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości	Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie art. 61s ust. 2 pkt. 2 ustawy o świadczeniach, nie przedstawia zaleceń pokontrolnych.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7320.1.2021	08.02.2021 r. - 10.03.2021 r.	Szpital Specjalistyczny "Ortovita", Rondo Im. Jana Pawła II 181, 35-113 Rzeszów	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie ortopedia i traumatologia narządów ruchu – zespół chirurgii jednego dnia. Okres objętym kontrolą: styczeń - kwiecień 2018 r., oraz wg stanu na dzień kontroli.	Personel udzielał świadczeń niezgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy harmonogram – zasoby.	Bieżące zgłaszanie, zgodne ze stanem faktycznym zmian w harmonogramie dotyczących osób udzielających świadczeń z zastrzeżeniem § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie OWU o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 696). Skutki finansowe: 833,91 zł.

TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7320.2.2021	22.02.2021 r. - 25.03.2021 r.	Meniscus Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o., ul. Poniatowskiego 4, 35-026 Rzeszów	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: ortopedia i traumatologia narządu ruchu – zespół chirurgii jednego dnia. Okres objęty kontrolą: styczeń – marzec 2019 r., oraz wg stanu na dzień kontroli.	<p>W okresie objętym kontrolą zawartą umowę z POW NFZ w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, histopatologicznych cytologicznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, USG oraz RTG świadczeniodawca realizował na podstawie umów zawartych z podwykonawcami.</p> <p>1) Personel Stwierdzono niezgodność w zakresie personelu wykazanego przez świadczeniodawcę w wykazie sporządzonym przez świadczeniodawcę na potrzeby kontroli, a wykazem personelu wykazanym w załączniku do umowy Harmonogram zasoby. Niezgodności harmonogramu nie powodują następstw dla kontrolowanej działalności w aspekcie finansowym i dostępności do świadczeń a świadczenia udzielane zgodnie z planem rzeczowo-finansowym.</p> <p>2) Warunki lokalowe W związku ze stanem epidemii wywołanej przez wirus SARS-CoV-2, nie było możliwe dokonanie oględzin warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt w miejscu udzielania świadczeń przez NZOZ „Meniscus”. Postępowanie kontrolne zostało przeprowadzone za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zwanej e-kontrolą. Na podstawie pisemnego oświadczenia złożonego przez świadczeniodawcę obrazowano pomieszczenia zakładu: Obszar przyjęć, Oddział łóżkowy, Pokój lekarski, Blok operacyjny. Świadczeniodawca oświadcza, że pomieszczenia spełniają wymogi konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu – zespół jednego dnia. W zakresie sprawności sprzętu, przy pomocy którego udzielane są świadczenia pacjentom, świadczeniodawca przedstawił paszporty techniczne, które potwierdzają dokonywanie badań poprawności jego funkcjonowania, kalibracji i legalizacji.</p> <p>3) Rozliczanie świadczeń W zakresie prawidłowości kwalifikacji, dokumentowania i rozliczania świadczeń – nie stwierdzono nieprawidłowości.</p> <p>4) Dokumentacja W zakresie poprawności prowadzenia dokumentacji medycznej stwierdzono, że nie jest zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069 ze zm.).</p>	1. Dostosowanie dokumentacji medycznej do obowiązujących w tym zakresie przepisów tj. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2020.poz.66 z późn. zm.) - niezwłocznie. 2. Bieżące zgłaszanie zmian w harmonogramie dotyczących osób udzielających świadczeń z zastrzeżeniem § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie OWU o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 696). skutki finansowe: 1285,93 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-SZPK.7320.1.2021	24.02.2021 r. - 31.03.2021 r.	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w zakresie: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym. Okres objęty kontrolą: 29/30.11.2020 r. i 01/02.12.2020 r.	<p>W okresie objętym kontrolą zawartą umowę z POW NFZ w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych, histopatologicznych cytologicznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, USG oraz RTG świadczeniodawca realizował na podstawie umów zawartych z podwykonawcami.</p> <p>1) Personel Stwierdzono niezgodność w zakresie personelu wykazanego przez świadczeniodawcę w wykazie sporządzonym przez świadczeniodawcę na potrzeby kontroli, a wykazem personelu wykazanym w załączniku do umowy Harmonogram zasoby. Niezgodności harmonogramu nie powodują następstw dla kontrolowanej działalności w aspekcie finansowym i dostępności do świadczeń a świadczenia udzielane zgodnie z planem rzeczowo-finansowym.</p> <p>2) Warunki lokalowe W związku ze stanem epidemii wywołanej przez wirus SARS-CoV-2, nie było możliwe dokonanie oględzin warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt w miejscu udzielania świadczeń przez NZOZ „Meniscus”. Postępowanie kontrolne zostało przeprowadzone za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zwanej e-kontrolą. Na podstawie pisemnego oświadczenia złożonego przez świadczeniodawcę obrazowano pomieszczenia zakładu: Obszar przyjęć, Oddział łóżkowy, Pokój lekarski, Blok operacyjny. Świadczeniodawca oświadcza, że pomieszczenia spełniają wymogi konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu – zespół jednego dnia. W zakresie sprawności sprzętu, przy pomocy którego udzielane są świadczenia pacjentom, świadczeniodawca przedstawił paszporty techniczne, które potwierdzają dokonywanie badań poprawności jego funkcjonowania, kalibracji i legalizacji.</p> <p>3) Rozliczanie świadczeń W zakresie prawidłowości kwalifikacji, dokumentowania i rozliczania świadczeń – nie stwierdzono nieprawidłowości.</p> <p>4) Dokumentacja W zakresie poprawności prowadzenia dokumentacji medycznej stwierdzono, że nie jest zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069 ze zm.).</p>	1. Niezwłocznie udzielać świadczeń zdrowotnych osobom, które potrzebują natychmiastowego ich udzielenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, w szczególności przywiezione przez zespoły ratownictwa medycznego, jeżeli jest to niezbędne w celu udzielenia tych świadczeń dokonywać alokacji pacjentów w oddziałach szpitalnych, a w przypadku braku możliwości udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej określonych w umowie, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy lub w związku z wystąpieniem siły wyższej, zapewnić pacjentom w stanie nagłym, udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przez innego świadczeniodawcę, zgodnie z: - art. 19 ust. 1 oraz ust. 3 ustawy o świadczeniach, - art. 15 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, - art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy o PRM, - § 2 ust. 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia o SOR, - § 8 ust. 1 OWU. 2. Przestrzegać prawa pacjenta do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, zgodnie z art. 7 ust. 1 o prawach pacjenta w związku z § 3 ust. 3 OWU. 3. Dokonywać oceny stanu zdrowia pacjenta przywołanego przez ZRM, zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2. Skutki finansowe: 19 547,33 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7311.1.2020	30.09.2020 r. - 18.02.2021 r.	Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasle, 38-200 Jasło ul. Adama Mickiewicza 4	Ordynacja leków zawierających fentanyl refundowanych ze środków publicznych. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. do 31.08.2020 r.	<p>W kontrolowanej działalności stwierdzono nieprawidłowości polegające na braku zasadności ordynacji leku: 1. Wystawianiu recept w ilości przekraczającej 90 dni stosowania. 2. Zawyżonej liczby recept wystawionych jednorazowo. 3. Ordynacji leku niezgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, w tym wskazaniami rejestracyjnymi polegającej na przepisywaniu zwyżonej ilości opakowań leku co w konsekwencji prowadziło do przekroczenia maksymalnej dopuszczalnej dobowej dawki wg ChPL.</p>	1. Należy przestrzegać zasad przepisywania środków odurzających grupy I-N. 2. Należy przepisywać leki zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego. 3. Należy przestrzegać zgodności danych zamieszczonych na receptach z prowadzonymi wpisami w historii choroby. 4. Należy rzetelnie prowadzić indywidualną dokumentację medyczną, w tym rzetelnie dokumentować informacje dotyczące ordynowanych pacjentom leków refundowanych. Skutki finansowe: 713 910,35 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-DRK.7311.2.2020	23.12.2020 r. - 10.03.2021 r.	Praktyka Lekarska Medyk Jolanta Jaroń Halina Mudrecka Barbara Głęb, 39-400 Tarnobrzeg, ul. 1 Maja 11	Ordynacja leków zawierających fentanyl refundowanych ze środków publicznych. Okres objęty kontrolą: 01.01.2017 t. do 31.12.2019 r.	<p>1. Nieprawidłowości które stwierdzono w zakresie kontrolowanego obszaru to ilość zaordynowanych opakowań produktu leczniczego. Biorąc pod uwagę ilość i odstęp czasowy ordynacji produktów leczniczych stwierdzono przekroczenie dobowej dawki poszczególnych produktów leczniczych substancją czynną Fentanylum w równych postaciach handlowych. 2. Nieprawidłowości, które stwierdzono w opisywanym obszarze: brak wpisu wizyty w dacie wystawienia recepty (szczegółowe dane w załączniku nr 3 do Wystąpienia Pokontrolnego), brak oświadczeń Pacjenta zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. 3. Biorąc pod uwagę rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania art. 10 stwierdzono w przypadku 6 wizyt (łącznie 7 recept), które nie znalazły swojego odzwierciedlenia w dokumentacji medycznej. Brak wpisu leku w dokumentacji indywidualnej w dacie wystawienia recepty.</p>	1. Przestrzegać zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania Dz.U. 2020.666 z późn.zm. 2. Przestrzegać zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020r. poz. 320, z późn.zm), w szczególności § 5 załącznika, zgodnie z którym: świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych świadczeniobiorcom, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z aktualnym stanem wiedzy medycznej. 3. Przestrzegać zapisów w szczególności dotyczących dawkowania zgodnych z Charakterystyką Produktu Leczniczego; 4. Przestrzegać zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje (Dz.U. z 2015r. poz. 1889 ze zm.). Skutki finansowe: 132 058,58 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX.7322.1.2020	15.10.2020 r. - 24.02.2021 r.	Apteka PHU Jadwiga Szarek i Tadeusz Śliwiński Spółka Jawna, 37-500 Jarosław, Osiedle Kombatanów 20	Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Okres objęty kontrolą: 30.05.2018 r. do 15.05.2019 r.	<p>1. W taksacji recept zrealizowanych w kontrolowanym okresie przez Aptekę stwierdzono rozbieżności, które dotyczą różnego, wadliwego oznaczenia nazwy i adresu zarówno właściciela apteki, jak i samej apteki, niezgodnych z obecną nazwą. Na receptach w różnych okresach refundacyjnych widnieją różne podmioty jako prowadzące Aptekę w Jarosławiu, ul. Kombatanów 20, z których nie każdy posiada umocowania prawnego do prowadzenia apteki. Zmiany podmiotowe w spółce nie spowodowały sukcesji uprawnień wynikających z zezwolenia Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Rzeszowie na prowadzenie apteki. 2. Sprawozdano dane niezgodne ze stanem faktycznym co stanowi naruszenie art. 43.1 pkt.2 w związku z § 5.3 pkt. 3 Umowy zawartej z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Rzeszowie na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. 3. Naruszenie art. 99.1 ustawy Prawo farmaceutyczne.</p>	1. Zaleca się zwrot nienależnie wypłaconej refundacji w terminie określonym w wezwaniu do zapłaty dołączonym do Wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonanie korekty zakwestionowanych pozycji w formie pliku xml przesłanego za pomocą portalu NFZ wg wzoru obowiązującego. Skutki finansowe: 835 290,60 zł.

TWK IX	DK-TWK-IX-SZPK.7312.2.2020	16.10.2020 r. - 08.01.2021 r.	Apteka Farmacja 24, ul. Rzemieślnicza 2, 39-200 Dębica	Realizacja umów na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptekach zgodnie z przyjętym kryterium wyboru. Okres objęty kontrolą: 01.01.2015 r. do 30.09.2019 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości	Zaleca się postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie realizacji umowy nr 0920125813201201 z dnia 13.11.2012r. Brak skutków finansowych.
TWK IX	DK-TWK-IX-SZPK.7312.3.2020	30.10.2020 r. - 29.01.2021 r.	Apteka Cef@rm 36,6, ul. Dworcowa 2, 38-700 Ustrzyki Dolne	Realizacja umów na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptekach zgodnie z przyjętym kryterium wyboru. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. do 30.09.2019 r.	Na receptę nr 020901000004913847387 zrealizowanej w kontrolowanej Aptece w dniu 10.05.2019 roku stwierdzono brak podpisu osoby uprawnionej potwierdzającego prawidłowość wystawienia recepty pod względem formalnym. Stanowi to naruszenie art. 96a ust.1 pkt 3 Ustawy Prawo farmaceutyczne.	1. Zaleca się postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie realizacji umowy. 2. Należy dokonać zwrotu kwoty nienależnie wypłaconej refundacji w wysokości 454,56 zł oraz odsetek w wysokości ustawowej liczonych od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. 3. Kwota nałożonej kary w wysokości 85,18 zł nie podlega windykacji. 4. Wzywa się do wykonania korekty zakwestionowanych pozycji w formie pliku xml przesłanego za pomocą portalu NFZ wg obowiązującego wzoru. Skutki finansowe: 454.56 zł.
TWK IX	DK-TWK-IX-SZPK.7312.4.2020	18.12.2020 r. - 26.02.2021 r.	Apteka Gemini, ul. Gen. L. Okulickiego 16c, 37-450 Stalowa Wola	Realizacja umów na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptekach zgodnie z przyjętym kryterium wyboru. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. do 30.08.2019 r.	Na receptę nr 020901000003372787285 zrealizowanej w kontrolowanej Aptece w dniu 16.07.2019 roku stwierdzono brak numeru telefonu kontaktowego. Stanowi to naruszenie art. 96a ust.1 pkt 2 lit. c Ustawy Prawo farmaceutyczne.	1. Zaleca się postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie realizacji umowy. 2. Należy dokonać zwrotu kwoty nienależnie wypłaconej refundacji w wysokości 308,52 zł oraz odsetek w wysokości ustawowej liczonych od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. 3. Kwota nałożonej kary w wysokości 60,87 zł nie podlega windykacji. 4. Wzywa się do wykonania korekty zakwestionowanych pozycji w formie pliku xml przesłanego za pomocą portalu NFZ wg obowiązującego wzoru. Skutki finansowe: 308,52 zł.