

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
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7300.005.2018.WK-KŚ	23-01-2018 - 19-02-2018	INTERCARD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 31-514 KRAKÓW AL.PŁK.W.BELINY- PRAŻMOWSKIEGO 60	Realizacja umowy nr: 13-SZP03/1-12-03276-037 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne, w zakresach: 03.4100.130.02 - kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz 03.4100.030.02 - kardiologia - hospitalizacja w ramach, którego zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dokumentacja medyczna pod kątem potwierdzenia rozpoznania, będącego przyczyną hospitalizacji oraz trybu przyjęcia, ze szczególnym uwzględnieniem rozpoznania związanego z dusznicą; 2) Prawdopodobieństwo i zasadność sprawozdania wybranych świadczeń grupami E10, E11, E12, E13, E14, E20, E23, E24, E25, E26, E27; 3) Zasadność powtórných hospitalizacji oraz prawidłowość ich rozliczenia u tego samego pacjenta i tego samego świadczeniodawcy; 4) Spełnienie warunków wymaganych i dodatkowych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego; 5) Zasadność wykazanych do rozliczenia świadczeń, jako nielimitowanych z trybem przyjęcia przede wszystkim "nagły - inne przypadki" i "planowy - na podstawie skierowania". Miejsce udzielania świadczeń: Pińczów, ul. Armii Krajowej 22. Okres objęty kontrolą: 01.01.2016 r. - 31.12.2016 r.	1. Nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej zbiorczej - raportów lekarskich - w Oddziale Kardiologii/Oddziale Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego (występowały braki: oznaczenia komórki organizacyjnej, której raport dotyczy; numeru kolejnego wpisu; pieczętki lekarza dokonującego wpisu - dot. części raportów; części raportów; numeracji stron; chronologii i ogólnego uporządkowania). 2. Stwierdzenie nieprawidłowości polegających na: braku zgłoszenia do ŚwOW NFZ nieobecności personelu (absencje długoterminowe - od 14 dni do kilku miesięcy), braku zapewnienia w Oddziale Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego całodobowej opieki lekarskiej (dotyczyło 29 dni w okresie kontrolowanym).	1. Dokonać wpłaty nałożonej kary umownej; 2. Prawidłowo prowadzić dokumentację medyczną, zbiorczą, w szczególności raporty lekarskie, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem MZ w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania; 3. Aktualizować potencjał wykonawczy, konieczny do realizacji umowy, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązującym rozporządzeniu MZ w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz z zapisami zawartej umowy z OW NFZ; 4. Zapewnić całodobową opiekę lekarską w Oddziale Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, zgodnie z wymaganiami, dotyczącymi warunków dodatkowo wymaganych dla realizacji świadczeń: leczenie inwazyjne ostrych zespołów wieńcowych (OZW) oraz inwazyjnej diagnostyki kardiologicznej, zamieszczonych w obowiązującym rozporządzeniu MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz wymogami zawartymi w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne; przesłać skany dokumentów potwierdzających wykonanie zaleceń niefinansowych. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 122 592,62 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.006.2018.WK-KŚ	25-01-2018 - 08-02-2018	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE 28-200 STASZÓW UL. 11-GO LISTOPADA 78	Realizacja umowy nr: 13-SZP03/1-11-00200-014, w rodzaju: leczenie szpitalne, zakresie: 03.9995.002.02 - koszty świadczeń wynikające z rozporządzenia zmieniającego OWU leczenie szpitalne - oddziały szpitalne. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Zatrudnienie pielęgniarek i położnych; 2) Sposób podziału środków finansowych przekazanych przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. jedn. Dz.U. z 2016 r., poz. 1146 ze zm.); 3) Rozliczenie wyżej wymienionych środków przekazanych Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ. Okres objęty kontrolą: 01.01.2017 r. - 30.06.2017 r.	Przeznaczenie części środków, otrzymanych z NFZ na wzrost wynagrodzeń, na wypłatę nagród jubileuszowych (nieprawidłowość - dotyczyła jednego miesiąca z półrocza objętego kontrolą).	1. Dokonać korekty faktury za miesiąc czerwiec 2017 r. o kwotę 1407,61 zł; 2. Otrzymane dodatkowe środki na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne należy rozdysonować zgodnie z ich przeznaczeniem. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 70,38 zł; Wartość zakwestionowanych środków: 1 407,61 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 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 / link
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.011.2018.WK-KŚ	28-02-2018 - 21-03-2018	"CENTRUM DIALIZA" SP. Z O.O. 41-200 SOSNOWIEC UL. JABŁONIOWA 27	<p>Realizacja umowy nr 13-SZP03/8-17-02909-004 w rodzaju: leczenie szpitalne – świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w zakresach/profilach: 03.4500.030.02 - chirurgia ogólna – hospitalizacja, 03.4450.040.02 - położnictwo i ginekologia – hospitalizacja, 03.4401.030.02 - pediatria – hospitalizacja, 03.4000.030.02 - choroby wewnętrzne – hospitalizacja, 03.4421.040.02 - neonatologia - hospitalizacja, 02.0000.078.02 - badania endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroscopia, 02.0000.079.02 - badania endoskopowe przewodu pokarmowego – kolonoskopia, 02.7220.072.02 - badania tomografii komputerowej (TK), 02.1450.001.02 - świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii, 02.1500.001.02 - świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej, 02.1120.001.02 - świadczenia w zakresie leczenia chorób naczyń, 02.1100.001.02 - świadczenia w zakresie kardiologii, 02.1101.001.02 - świadczenia w zakresie kardiologii dziecięcej, 02.1020.001.02 - świadczenia w zakresie diabetologii, 02.1200.001.02 - świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii oraz nr 13-AOS02/1-15-02909-303 w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach: 02.1600.001.02 - świadczenia w zakresie okulistyki, 02.1610.001.02 - świadczenia w zakresie otolaryngologii w kontekście warunków wymaganych do realizacji świadczeń gwarantowanych dotyczących personelu medycznego oraz sprzętu.</p> <p>Zakres przedmiotowy kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dostępność do świadczeń medycznych w zakresie personelu; 2. Warunki wymagane dotyczące personelu; 3. Dostępność do badań i sprzętu. <p>Miejsce udzielania świadczeń: Opatów, ul. Szpitalna 4.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 1.01.2018 do 16.03.2018 z wyłączeniem chirurgii ogólnej oraz ginekologii i położnictwa gdzie okres kontroli jest od 25.01.2018 do 16.03.2018.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Brak zapewnienia wymaganej ilości etatów (lekarzy specjalistów) w zakresie chirurgii ogólnej - hospitalizacja, w zakresie położnictwa i ginekologii - hospitalizacja oraz w zakresie chorób wewnętrznych - hospitalizacja; 2. Brak zgłoszenia nieobecności lekarza, udzielającego świadczeń w Poradniach: Położniczo - Ginekologicznej oraz Kardiologicznej; 3. Niezgłoszenie przerwy w wykonywaniu świadczeń w zakresie badań endoskopowych przewodu pokarmowego (gastroskopia oraz kolonoskopia); 4. Brak zgłoszenia w załączniku nr 2 do umowy lekarza, udzielającego świadczeń w Pracowni TK. <p>Za stwierdzone naruszenia odstąpiono od nałożenia kary umownej - wydano zalecenia pokontrolne. Na ich wykonanie, wyznaczono termin 30 dni (od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego przez podmiot). Po jego upływie, przewidziano przeprowadzenie kontroli sprawdzającej. W przypadku braku realizacji zaleceń, przewidziano działania opisane w § 36 ust. 1 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. jedn. Dz. U. 2016 r., poz. 1146, ze zm.).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapewnić wymaganą ilość etatów (lekarzy specjalistów) w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Oddziale Położniczo – Ginekologicznym oraz Oddziale Chorób Wewnętrznych (potwierdzić realizację tego zalecenia); 2. Zapewnić ciągłość udzielania świadczeń w Pracowni Endoskopowej (potwierdzić realizację tego zalecenia); 3. Przekazywać na bieżąco informacje o każdej przerwie w udzielaniu świadczeń; 4. Dokonywać we wszystkich przypadkach, rzetelnego zgłoszenia w systemie eSEN, nieobecności personelu realizującego umowę; 5. Aktualizować, zgodnie z przepisami, potencjał wykonawczy, konieczny do realizacji umowy. <p>Skutki finansowe: brak.</p>
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7300.012.2018.WK-KŚ	01-03-2018 - 26-03-2018	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. SZYMANOWSKIEGO 11	<p>Realizacja umowy nr: 13-SZP03/1-11-00205-018 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne, w zakresach: 03.4100.130.02 - kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz 03.4100.030.02 - kardiologia - hospitalizacja w ramach którego zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27.</p> <p>Zakres przedmiotowy kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Dokumentacja medyczna pod kątem potwierdzenia rozpoznania, będącego przyczyną hospitalizacji oraz trybu przyjęcia, ze szczególnym uwzględnieniem rozpoznania związanego z dusznicą; 2) Prawdliwość i zasadność sprawozdania wybranych świadczeń grupami E10, E11, E12, E13, E14, E20, E23, E24, E25, E26, E27; 3) Zasadność powtórných hospitalizacji oraz prawidłowość ich rozliczenia u tego samego pacjenta i tego samego świadczeniodawcy; 4) Spełnienie warunków wymaganych i dodatkowych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego; 5) Zasadność wykazanych do rozliczenia świadczeń, jako nielimitowych z trybem przyjęcia przede wszystkim "nagły - inne przypadki" i "planowy - na podstawie skierowania". <p>Miejsce udzielania świadczeń: Ostrowiec Świętokrzyski, ul. Szymanowskiego 11.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.01.2016 r. - 31.12.2016 r.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Brak podpisu lekarza wykonującego zabieg, w części wpisów w Księdze Pracowni Hemodynamiki; 2. Błędne postawienie i wykazanie rozpoznania głównego, w konsekwencji czego, rozliczenie droższej grupy JGP; 3. W kilku przypadkach miało miejsce rozliczenie drugiej hospitalizacji pomimo faktu, że była ona spowodowana takimi samymi dolegliwościami i podobnym stanem fizykalnym, jak poprzednia (powinna być wykazana do rozliczenia jako jedno świadczenie); 4. Niezapewnienie całodobowej opieki lekarskiej w Oddziale Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego (nieobecności trwały od 15 min. do 2,5 godz., dotyczyły 90 dni na 366 w 2016 roku). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokonać korekty raportu statystycznego i rachunku (świadczenia zapłacone) wg załącznika do Wystąpienia pokontrolnego; 2. Dokonać wpłaty kary umownej; 3. Prawidłowo prowadzić dokumentację medyczną zbiorczą, w szczególności Księgę Pracowni Hemodynamiki, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem MZ w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania; 4. Prawidłowo kwalifikować udzielone świadczenia wg katalogu JGP, zgodnie z rozpoznaniem wynikającym z opisanego stanu przedmiotowego i podmiotowego pacjenta i wyników badań diagnostycznych; 5. Sprawozdawać świadczenia zgodnie z ich opisem, znajdującym się w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów, dochować należytej staranności w sprawozdawaniu rehospitalizacji - jako jedno świadczenie; 6. Zapewnić całodobową opiekę lekarską w OINK, zgodnie z wymaganiami zawartymi w obowiązującym Rozporządzeniu MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, stosownie do zakresu udzielanych świadczeń; W razie czasowych przesunięć do OINK-u, lekarzy pełniących dyżur na innych odcinkach/oddziałach podwykonawcy, zapewnić warunki wymagane odnośnie personelu medycznego w Pracowni Hemodynamiki oraz w Oddziale Kardiologicznym. <p>Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 124 601,57 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 11 804,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.</p>

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
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.013.2018.WK-KŚ	05-03-2018 - 14-03-2018	MEDICA LEKARZE: JOLANTA SEKOWSKA, MAŁGORZATA ŚCIBISZ-GOSTYŃSKA, DOROTA CZERCZAK-SOBCZYK SPÓŁKA PARTNERSKA 26-220 STĄPORKÓW UL. 1 MAJA 2A	Realizacja umowy nr 13-POZ01-16-01298-299 w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia lekarza POZ - 01.0010.094.01, pod kątem obowiązku wykonywania bilansu zdrowia. Zakres przedmiotowy kontroli: 1. Wykonywanie, sprawozdawanie i dokumentowanie bilansów zdrowia; 2. Prowadzenie dokumentacji medycznej; 3. Zatrudnienie i kwalifikacje personelu medycznego; 4. Sprzęt medyczny; 5. Informacje dla świadczeniobiorców. Okres objęty kontrolą: od 01.07.2017 r. do 14.03.2018 r.	Brak sprawozdawczości wykonanych świadczeń - bilansów zdrowia do ŚwOW NFZ w Kielcach (świadczeniodawca nie sprawozdał w okresie objętym kontrolą, żadnego wykonanego bilansu zdrowia).	1. Wykazywać w raportach statystycznych, przekazywanych do ŚwOW NFZ, faktycznie wykonane bilanse zdrowia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa; 2. Przesłać skany potwierdzające podjęte działania. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 6 082,45 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.014.2018.WK-KŚ	13-03-2018 - 23-03-2018	GABRIELA WARCHALEWSKA GABINET STOMATOLOGICZNY 26-006 RUDKI UL. STASZICA 1	Realizacja umowy nr: 13-STM07-17-00794-054 w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne - 07.0000.218.02 Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji; 3) Zatrudnienie i kwalifikacje personelu oraz wyposażenie gabinetu stomatologicznego; 4) Realizacja umowy pod kątem wymagań formalno-prawnych; 5) Podwykonawcy zgłoszeni w załączniku do umowy; 6) Realizacja umowy o podwykonawstwo, najbardziej istotnego do realizacji laboratoryjnego wykonywania prac protetycznych; 7) Prawidłowość prowadzenia i sprawozdawania kolejek oczekujących na świadczenia; 8) Kwalifikowanie, sprawozdawanie i dokumentowanie rozliczanych świadczeń; 9) Prowadzenie dokumentacji medycznej. Okres objęty kontrolą: pkt. 1,2,3 od 01.01.2018 r. do 23.03.2018 r.; pkt. 4,5,6,7 od 01.10.2017 r. do 23.03.2018 r.; pkt. 8,9 od 01.10.2017 r. do 31.12.2017 r.	1. W dniu rozpoczęcia kontroli odnotowano nieobecność personelu - lekarza dentystry, który powinien udzielać świadczeń, brak powiadomienia o tym fakcie OW NFZ. 2. Ustalono, że w czterech przypadkach, świadczeniodawca nie przesłał do OW NFZ, co najmniej raz w tygodniu, raportów dotyczących pierwszego wolnego terminu.	1. Przestrzegać zapisów § 9 ust. 5 zał. do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. jedn. Dz. U. z 2016 poz. 1146, ze zm.) - w przypadku braku możliwości udzielania świadczeń, którego nie można było wcześniej przewidzieć, każdorazowo powiadamiać OW NFZ o zaistniałym zdarzeniu; 2. Przekazywać, przynajmniej raz w tygodniu, do OW NFZ dane dotyczące „pierwszego wolnego terminu (PWT)” na udzielenie świadczeń, zgodnie z przepisami w tym zakresie, przedstawić do OW NFZ informację o przekazywaniu danych dotyczących PWT. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 1 969,59 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.015.2018.WK-KŚ	20-03-2018 - 30-03-2018	CENTRUM MEDYCZNE OPIEKUN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 60	Realizacja umowy nr: 13-REH05-16-04350-112 w rodzaju: rehabilitacja lecznicza w zakresie: rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym - 4.05.2300.022.02. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Kwalifikacja do rehabilitacji w ośrodku/oddziale dziennym, na podstawie kontroli skierowań; 2) Rozliczanie osobodni; 3) Zatrudnienie i kwalifikacje personelu medycznego; 4) Sprzęt medyczny; 5) Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów; 6) Prowadzenie, sprawozdawanie kolejek oczekujących na świadczenia; 7) Realizacja zapisów § 11 OWU. Okres objęty kontrolą: pkt 1,2,5 od 1.10.2017 r. do 31.12.2017 r., pkt 3,4, 6,7 od 1.01.2018 r. do 30.03.2018 r.	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak wydanych zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: brak.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.016.2018.WK-KŚ	20-03-2018 - 29-03-2018	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE 26-060 CHEJCINY UL. CZERWONA GÓRA 10	Realizacja umowy nr: 13-SZP03/1-11-00191-010, w rodzaju: leczenie szpitalne, zakresie: 03.9995.002.02 - koszty świadczeń wynikające z rozporządzenia zmieniającego OWU leczenie szpitalne - oddziały szpitalne. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Zatrudnienie pielęgniarek i położnych; 2) Sposób podziału środków finansowych przekazanych przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. jedn. Dz.U. z 2016 r., poz. 1146 ze zm.); 3) Rozliczenie wyżej wymienionych środków przekazanych Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2017 r. do 30.06.2017 r.	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak wydanych zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: brak.

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
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.017.2018.WK-KŚ	21-03-2018 - 28-03-2018	ZBIGNIEW PRĘGOWSKI SECURA-MED. 26-026 BRZEZINY UL. BAJKOWA 9	Realizacja umowy nr: 13-SOK11-11-02941-019 w rodzaju: świadczenia kontraktowane odrębnie w zakresie: 4.11.2150.04.202 - tlenoterapia domowa, w kontekście warunków wymaganych do realizacji świadczeń gwarantowanych dotyczących personelu medycznego oraz sprzętu. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń medycznych w zakresie personelu; 2) Warunki wymagane dotyczące personelu; 3) Terminowość zgłaszania do ŚWOW NFZ zmian do umowy; 4) Dostępność do badań i sprzętu. Miejsce udzielania świadczeń: Busko Zdrój ul. Partyzantów 60. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 28.03.2018 r.	Stwierdzono niezgodność załącznika nr 2 „Harmonogram-Zasoby” do umowy ze stanem faktycznym.	Dokonać zmian w zał. nr 2 „Harmonogram – Zasoby” do obowiązującej umowy, dotyczących personelu medycznego realizującego umowę, tak by wskazany potencjał wykonawczy, potwierdzał stan faktyczny (przesłać kopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, umów poświadczających zatrudnienie osób faktycznie realizujących świadczenia). Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 576,40 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.018.2018.WK-KŚ	03-04-2018 - 05-04-2018	MEDICA BADANIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 95-060 BRZEZINY UL. ŚW. ANNY 62	Realizacja umowy nr: 13-PRO10-17-04425-015 w rodzaju: profilaktyczne programy zdrowotne, w zakresie: program profilaktyki raka piersi - etap podstawowy - w pracowni mobilnej. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Weryfikacja mammobusów; 2) Weryfikacja elementu rankingowego - dostęp do mammobusu dla osób niepełnosprawnych. Okres objęty kontrolą: od 03.04.2018 r. do 05.04.2018 r.	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak wydanych zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: brak.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.019.2018.WK-KŚ	05-04-2018 - 16-04-2018	SIWEX PIOTR SITNIK 25-736 KIELCE UL. GRUNWALDZKA 26	Realizacja umowy nr: 13-ZSP12-17-03065-040 w rodzaju: zaopatrzenie w wyroby medyczne w zakresie: zaopatrzenie w środki pomocnicze z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej oraz zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Wyroby medyczne będące na stanie świadczeniodawcy w miejscach udzielania świadczeń; 2) Kwalifikacje i dostępność personelu medycznego. Miejsca udzielania świadczeń: Kielce, ul. Grunwaldzka 26, ul. Paderewskiego 4B/401, ul. Jana Pawła II 13, ul. Karczówkowska 45, ul. Artwińskiego 9, Skarżysko-Kamienna ul. 1 MAJA 65, Chęciny ul. Czerwona Góra 10. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 16.04.2018 r.	1. Niezapewnienie, co najmniej po jednym wyrobie medycznym (produkowanym seryjnie), z listy określonej w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (nieprawidłowość dot. 5 z 6 działających, skontrolowanych miejsc udzielania świadczeń). 2. Udzielanie świadczeń niezgodnie z harmonogramem, zawartym w załączniku nr 1 do umowy (nieprawidłowość dotyczyła 1 miejsca); 3. Niewykreślenie z załącznika nr 1 "Harmonogram - Zasoby" do umowy, zlikwidowanego miejsca udzielania świadczeń.	1. Uzupełnić brakujący asortyment w zakresie wyrobów medycznych (produkowanych seryjnie), w miejscach udzielania świadczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami; 2. Udzielać świadczeń zgodnie z harmonogramem zawartym w załączniku nr 1 "Harmonogram - Zasoby" do umowy; 3. Zgłaszać zmiany w załączniku nr 1 "Harmonogram - Zasoby" do umowy, dotyczące miejsc udzielania świadczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami, wykreślić zlikwidowane miejsce udzielania świadczeń; 4. Przesłać do OW NFZ dokumenty potwierdzające wykonanie zaleceń. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 9 045,50 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7300.020.2018.WK-KŚ	06-04-2018 - 19-04-2018	ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKA - SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH 25-371 KIELCE UL. PROSTA 30	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umowy nr: 13-SZP03/1-11-00193-011 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: 03.4450.260.02-poloźnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N01, N02, N03, N09, N11, N13, N20 wybranych grup JGP związanych z porodem. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Prawdliwość rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych poprzez porównanie zgodności danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej świadczeń sprawozdanych i rozliczonych grupami z katalogu JGP: a) N01 Poród (kod produktu:5.51.01.0013001); b) N02 Poród mnogi lub przedwczesny (kod produktu: 5.51.01.0013002); c) N03 Patologia ciąży lub płodu z porodem >5 dni (kod produktu: 5.51.01.0013003); d) N09 Ciężka patologia ciąży z porodem - diagnostyka rozszerzona, leczenie kompleksowe>6 dni (kod produktu: 5.51.01.0013009); e) N11 Ciężka patologia ciąży z porodem - diagnostyka rozszerzona, leczenie kompleksowe>10 dni z pw (kod produktu: 5.51.01.0013011); f) N13 Ciężka patologia ciąży zakończona porodem zabiegowym>3 dni (kod produktu: 5.51.01.0013037). 2) Prawdliwość i rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej objętej kontrolą zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak wydanych zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: brak.

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
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7300.021.2018.WK-KŚ	09-04-2018 - 25-04-2018	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH 25-736 KIELCE UL. GRUNWALDZKA 45	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umowy nr: 13-SZP03/1-11-00233-019 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: 03.4450.260.02-poloźnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziomu referencyjny - N01, N02, N03, N09, N11, N13, N20 wybranych grup JGP związanych z porodem. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Prawdliwość rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych poprzez porównanie zgodności danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej świadczeń sprawozdanych i rozliczonych grupami z katalogu JGP: a) N01 Poród (kod produktu:5.51.01.0013001); b) N02 Poród mnogi lub przedwczesny (kod produktu: 5.51.01.0013002); c) N03 Patologia ciąży lub płodu z porodem >5 dni (kod produktu: 5.51.01.0013003); d) N09 Ciężka patologia ciąży z porodem - diagnostyka rozszerzona, leczenie kompleksowe>6 dni (kod produktu: 5.51.01.0013009); e) N11 Ciężka patologia ciąży z porodem - diagnostyka rozszerzona, leczenie kompleksowe>10 dni z pw (kod produktu: 5.51.01.0013011); f) N13 Ciężka patologia ciąży zakończona porodem zabiegowym>3 dni (kod produktu: 5.51.01.0013037). 2) Prawdliwość i rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej objętej kontrolą zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.	Ustalono, że w 6 przypadkach zamiast, potwierdzonego wynikami badań, rozpoznania ICD-10, postawiono niewłaściwe rozpoznanie, co skutkowało nieprawidłowym rozliczeniem świadczeń wyżej punktowaną grupą JGP.	1. Dokonać korekty rachunku oraz raportu statystycznego, zgodnie z załącznikiem nr 1 do wystąpienia pokontrolnego; 2. Prawdliwość kwalifikować świadczenia do rozliczenia, w oparciu o faktyczne dane, wynikające z prawidłowo postawionego rozpoznania, według katalogu ICD-10. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 19 047,69 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 18 824,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.022.2018.WK-KŚ	09-04-2018 - 18-04-2018	BOGUSŁAW KARAŚ PRYWATNY GABINET STOMATOLOGICZNY 29-100 KONIECZNO UL. KONIECZNO 129 A	Realizacja umowy nr: 13-STM07-17-02530-164 w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne - 07.0000.218.02 Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji; 3) Zatrudnienie i kwalifikacje personelu oraz wyposażenie gabinetu stomatologicznego; 4) Realizacja umowy pod kątem wymagań formalno-prawnych; 5) Podwykonawcy zgłoszeni w załączniku do umowy; 6) Realizacja umowy o podwykonawstwo, najbardziej istotnego do realizacji laboratoryjnego wykonywania prac protetycznych; 7) Prawdliwość prowadzenia i sprawozdawania kolejek oczekujących na świadczenia; 8) Kwalifikowanie, sprawozdawanie i dokumentowanie rozliczanych świadczeń; 9) Prowadzenie dokumentacji medycznej. Okres objęty kontrolą: pkt. 1,2,3 od 01.01.2018 r. do 18.04.2018 r.; pkt. 4,5,6,7 od 01.10.2017 r. do 18.04.2018 r.; pkt. 8,9 od 01.10.2017 r. do 31.12.2017 r.	W miejscu udzielania świadczeń, brak było informacji określonych w § 11 ust. 4 pkt. 2 do 10 „OWU”, tj.: miejsc i godzin udzielania świadczeń przez podwykonawców, zasad zapisów na porady i wizyty, trybu składania skarg i wniosków, praw pacjenta, zasad potwierdzania prawa do świadczeń, adresu oraz numerów telefonów najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (pogotowia stomatologicznego), numerów telefonów alarmowych „112” i „999”, adresu i numeru bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta, adresu i numeru telefonu właściwej miejscowo komórki do spraw skarg i wniosków OW NFZ.	Przestrzegać zapisów § 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. jedn. Dz.U. 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.); tj.: umieścić na tablicy informacyjnej brakujące dane z w/w rozporządzenia (przesłać skan lub zdjęcie wywieszonych informacji). Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 597,76 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.023.2018.WK-KŚ	09-04-2018 - 27-04-2018	GABINET STOMATOLOGICZNY EWA BROŻEK 28-362 NAGŁOWICE UL. PARKOWA 2	Realizacja umowy nr: 13-STM07-17-03973-240 w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne - 07.0000.218.02 Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji; 3) Zatrudnienie i kwalifikacje personelu oraz wyposażenie gabinetu stomatologicznego; 4) Realizacja umowy pod kątem wymagań formalno-prawnych; 5) Podwykonawcy zgłoszeni w załączniku do umowy; 6) Realizacja umowy o podwykonawstwo, najbardziej istotnego do realizacji laboratoryjnego wykonywania prac protetycznych; 7) Prawdliwość prowadzenia i sprawozdawania kolejek oczekujących na świadczenia; 8) Kwalifikowanie, sprawozdawanie i dokumentowanie rozliczanych świadczeń; 9) Prowadzenie dokumentacji medycznej. Okres objęty kontrolą: pkt. 1,2,3 od 01.01.2018 r. do 18.04.2018 r.; pkt. 4,5,6,7 od 01.10.2017 r. do 18.04.2018 r.; pkt. 8,9 od 01.10.2017 r. do 31.12.2017 r.	1. Ustalono, że harmonogram pracy lekarza dentystry wywieszony dla pacjentów, był rozbieżny z harmonogramem zgłoszonym w załączniku nr 2 do umowy (tym samym stwierdzono udzielanie świadczeń niezgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy oraz brak dopełnienia obowiązku zgłoszenia do ŚwOW NFZ zmiany harmonogramu udzielania świadczeń). 2. W miejscu udzielania świadczeń, na tablicy ogłoszeń brakowało kompletu informacji dla pacjentów, określonych w § 11 ust. 4 obowiązujących OWU (niespełniony pkt od 2 do 10).	1. Przestrzegać zapisów § 11 oraz § 6 ust. 1, pkt 1 i 2 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz.U. 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.); 2. Umieścić na tablicy informacyjnej brakujące elementy, wymagane w § 11 OWU, w tym aktualny harmonogram udzielania świadczeń - zgodny z załącznikiem nr 2 do umowy; 3. Przesłać skan lub zdjęcie wywieszonych informacji. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 1 468,80 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 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 / link
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.024.2018.WK-KŚ	12-04-2018 - 23-04-2018	RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA 25-437 KIELCE OS. NA STOKU 63A	Realizacja umowy nr 13-POZ01-17-03820-282 w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia lekarza POZ 01.0010.094.01 pod kątem obowiązku wykonywania bilansu zdrowia. Zakres przedmiotowy kontroli: 1. Wykonywanie, sprawozdawanie i dokumentowanie bilansów zdrowia; 2. Prowadzenie dokumentacji medycznej; 3. Zatrudnienie i kwalifikacje personelu medycznego; 4. Sprzęt medyczny; 5. Informacje dla świadczeniobiorców. Miejsca udzielania świadczeń: Kielce, Os. Na Stoku 63A i Os. Na Stoku 116 - . Okres objęty kontrolą: pkt. 1-2 od 01.07.2017 r. do 31.12.2017 r.; pkt. 3-5 od 01.01.2018 r. do 23.04.2018 r.	Świadczeniodawca w raportach statystycznych nie wykazywał faktycznie wykonanych bilansów zdrowia, z właściwym dla tego świadczenia, kodem usługi szczegółowej.	1. Poprawnie wykazywać w raportach statystycznych, przekazywanych do ŚwOW NFZ, faktycznie wykonane bilanse zdrowia; 2. Przesłać do ŚwOW NFZ potwierdzenie dokonanych zmian w ww. zakresie. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 12 683,11 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7300.025.2018.WK-KŚ	24-04-2018 - 14-05-2018	SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 25-316 KIELCE UL. KOŚCIUSZKI 25	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umowy nr: 13-SZP03/1-11-02065-025 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: 4.03.4450.250.02-poloźnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N01, N02, N03, N20 wybranych grup JGP związanych z porodem. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Prawidłowość rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych poprzez porównanie zgodności danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej świadczeń sprawozdanych i rozliczonych grupami z katalogu JGP: a) N01 Poród (kod produktu:5.51.01.0013001); b) N02 Poród mnogi lub przedwczesny (kod produktu: 5.51.01.0013002); c) N03 Patologia ciąży lub płodu z porodem >5 dni (kod produktu: 5.51.01.0013003). 2) Prawidłowość i rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej objętej kontrolą zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.	Wykazane rozpoznania zasadnicze ICD10 nie miały potwierdzenia w kontrolowanej dokumentacji medycznej oraz prowadziły do rozliczenia droższej grupy JGP.	1. Dokonać korekty rachunku i raportu statystycznego, zgodnie z załącznikiem nr 1 do wystąpienia pokontrolnego; 2. Prawidłowo kwalifikować świadczenia do rozliczenia w oparciu o faktyczne dane, wynikające z prowadzonej dokumentacji medycznej i prawidłowo postawionego rozpoznania ICD-10. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 5 702,61 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 3 213,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.026.2018.WK-KŚ	25-04-2018 - 27-04-2018	PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. URZĘDNICZA 11 A	Realizacja umowy nr 13-REH05-18-03755-100 w rodzaju: rehabilitacja lecznicza, w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna - 05.1310.208.02 (ID 40224). Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji. Okres objęty kontrolą: od 25.04.2018 r. do 27.04.2018 r.	1. Ustalono udzielanie świadczeń niezgodnie z harmonogramem zgłoszonym w załączniku nr 2 "Harmonogram-zasoby" do umowy. 2. Stwierdzono brak następujących informacji dla pacjentów, zawartych w § 11 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz.U. 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.): imion i nazwisk osób kierujących pracą komórki organizacyjnej; imion i nazwisk osób udzielających świadczeń oraz godzin i miejsca ich udzielania; zasad zapisów na porady i wizyty; zasad potwierdzania prawa do świadczeń; o możliwości i sposobie zapisania się na listę oczekujących na udzielenie świadczenia.	1. Podjąć działania mające na celu przestrzeganie zapisów § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.), uzupełnić brakujące informacje dla pacjentów; 2. Przesłać skan lub zdjęcie wywieszonych informacji. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 927,00 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.027.2018.WK-KŚ	28-04-2018 - 08-05-2018	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PULS-MED" ANNA BOGUSZ, AGNIESZKA MUSIELAK SPÓŁKA JAWNA 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. 1 MAJA 55	Realizacja umowy nr 13-REH05-18-02116-116 w rodzaju: rehabilitacja lecznicza, w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna - 05.1310.208.02 (ID 40305). Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji. Okres objęty kontrolą: od 28.04.2018 r. do 08.05.2018 r.	Udzielanie świadczeń niezgodnie z załącznikiem nr 2 „Harmonogram-zasoby” do umowy (w dniu rozpoczęcia kontroli stwierdzono, że pracownia fizjoterapii była nieczynna, a zażden z fizjoterapeutów nie był obecny).	1. Przestrzegać rzeczywistego czasu pracy pracowni fizjoterapii, określonego w załączniku nr 2 do umowy; 2. Na bieżąco aktualizować zmiany w załączniku nr 2 do umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa; 3. Zgłaszać nieobecności personelu do ŚwOW NFZ, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa; 4. Przesłać do ŚwOW potwierdzenie dokonanych zmian w ww. zakresie. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 1 744,36 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7300.028.2018.WK-KŚ	08-05-2018 - 18-05-2018	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. SZPITALNA 1	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umowy nr: 13-SZP03/1-11-00107-003 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: 4.03.4450.250.02-poloźnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N01, N02, N03, N20 wybranych grup JGP związanych z porodem. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Prawidłowość rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych poprzez porównanie zgodności danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej świadczeń sprawozdanych i rozliczonych grupami z katalogu JGP: a) N01 Poród (kod produktu:5.51.01.0013001); b) N02 Poród mnogi lub przedwczesny (kod produktu: 5.51.01.0013002); c) N03 Patologia ciąży lub płodu z porodem >5 dni (kod produktu: 5.51.01.0013003). 2) Prawidłowość i rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej objętej kontrolą zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak wydanych zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: brak.

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
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7310.029.2018.WK-KŚ	09-05-2018 - 18-05-2018	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE 27-225 PAWŁÓW UL. PAWŁÓW 56 A	Realizacja umowy nr 13-POZ01-17-00052-035 w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia lekarza POZ 01.0010.094.01, pod kątem obowiązku wykonywania bilansu zdrowia. Zakres przedmiotowy kontroli: 1. Wykonywanie, sprawozdawanie i dokumentowanie bilansów zdrowia; 2. Prowadzenie dokumentacji medycznej; 3. Zatrudnienie i kwalifikacje personelu medycznego; 4. Sprzęt medyczny; 5. Informacje dla świadczeniobiorców. Miejsca udzielania świadczeń: Pawłów 56, Ambrożów 14, Radkowice 48, Szerzawy 71a, Grabków 24 A, Kalków 37 A. Okres objęty kontrolą: pkt 1-2 od 01.07.2017 r. do 31.12.2017 r., pkt 3-5 od 01.01.2018 r. do 18.05.2018 r.	Stwierdzono, że świadczeniodawca w raportach statystycznych nie wykazywał faktycznie wykonanych bilansów zdrowia, z właściwym dla tego świadczenia, kodem usługi szczegółowej.	1. Poprawnie wykazywać w raportach statystycznych, przekazywanych do ŚwOW NFZ, faktycznie wykonane bilanse zdrowia; 2. Przesłać do ŚwOW NFZ potwierdzenie dokonanych zmian w ww. zakresie. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 13 193,34 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.030.2018.WK-KŚ	10-05-2018 - 15-05-2018	LEKARZ DENTYSTA ANETA JEŻ-STACHNIAK 27-600 SANDOMIERZ UL. ZARZEKOWICE 21	Realizacja umów nr: 13-STM07-14-03975-306 oraz nr: 13-STM07-17-03975-216 w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych - 07.0000.218.02 Zakres przedmiotowy kontroli: 1. Kwalifikowanie, sprawozdawanie i dokumentowanie rozliczanych świadczeń; 2. Prowadzenie dokumentacji medycznej; 3. Dostępność do świadczeń; 4. Obowiązek określony w §11 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (informacje dla pacjentów). Miejsce udzielania świadczeń: Szydłów, Rynek 16. Okres objęty kontrolą: pkt 1-2 od 1.04.2017 r. do 30.06.2017 r., pkt 3-4 od 10.05.2018 r. do 18.05.2018 r.	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak wydanych zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: brak.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.032.2018.WK-KŚ	11-05-2018 - 18-05-2018	RODGUM - REHABILITACJA I ODNOWA BIOLOGICZNA MAGDALENA RODA-GUMULSKA 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI OS. SŁONECZNE 10	Realizacja umowy nr 13-REH05-18-03209-117 w rodzaju: rehabilitacja lecznicza, w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna - 05.1310.208.02 (ID 40224). Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji. Okres objęty kontrolą: od 11.05.2018 r. do 18.05.2018 r.	1. W dniu rozpoczęcia kontroli stwierdzono nieobecność specjalisty fizjoterapii, który zgodnie z załącznikiem nr 2 „Harmonogram - Zasoby” do umowy powinien udzielać świadczeń, brak powiadomienia NFZ o absencji pracownika. 2. Stwierdzono, że wewnątrz budynku, w miejscu ogólnie dostępnym, brak było następujących informacji dla pacjentów: zasad potwierdzania prawa do świadczeń, adresu oraz numerów telefonów najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, natomiast na zewnątrz budynku brakowało informacji o godzinach udzielania świadczeń, adresu oraz numerów telefonów najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz numerach telefonów alarmowych „112” i „999”. Ponadto na zewnątrz budynku, nie zamieszczono tablicy ze znakiem graficznym NFZ.	1. Przestrzegać zapisów § 6 ust. 2 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 poz. 1146 z późn. zm.) – w przypadku braku możliwości udzielania świadczeń, którego nie można było wcześniej przewidzieć, każdorazowo, niezwłocznie powiadamiać ŚwOW NFZ o zaistniałym zdarzeniu; 2. Uzpełnić, wewnątrz i na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia, brakujące informacje dla pacjentów, określone w § 11 załącznika do ww. rozporządzenia; 3. Przedstawić do ŚwOW NFZ zdjęcia potwierdzające zamieszczenie brakujących informacji dla pacjentów. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 820,50 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7300.033.2018.WK-KŚ	17-05-2018 - 30-05-2018	SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHINZLA 13	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umowy nr: 13-SZP03/1-11-00201-015 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie: 03.4450.250.02-poloźnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N01, N02, N03, N20, wybranych grup JGP związanych z porodem. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Prawidłowość rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych poprzez porównanie zgodności danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej świadczeń sprawozdanych i rozliczonych grupami z katalogu JGP: a) N01 Poród (kod produktu: 5.51.01.0013001); b) N02 Poród mnogi lub przedwczesny (kod produktu: 5.51.01.0013002); c) N03 Patologia ciąży lub płodu z porodem >5 dni (kod produktu: 5.51.01.0013003). 2) Prawidłowość i rzetelność prowadzenia dokumentacji medycznej objętej kontrolą zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.	1. Wykazane rozpoznania zasadnicze nie miały potwierdzenia w kontrolowanej dokumentacji medycznej (prowadziło to do rozliczenia droższych grup JGP). 2. Wykazane procedury medyczne inne, niż wynikające z dokumentacji medycznej.	1. Dokonać korekty rachunku i raportu statystycznego, zgodnie z załącznikiem nr 1 do wystąpienia pokontrolnego; 2. Prawidłowo kwalifikować świadczenia do rozliczenia w oparciu o faktyczne dane wynikające z prowadzonej dokumentacji medycznej i prawidłowo postawionego rozpoznania ICD-10. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 5 814,84 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 2 704,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 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 / link
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.034.2018.WK-KŚ	18-05-2018 - 23-05-2018	ELŻBIETA BESKA-MRÓZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " NASZA PRZYCHODNIA" 26-050 ZAGNAŃSK UL. SAMSONÓW 24	Realizacja umowy nr 13-REH05-18-02229-069 w rodzaju: rehabilitacja lecznicza, w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna - 05.1310.208.02. Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji; 3) Weryfikacja rozdzielności świadczeń komercyjnych oraz udzielanych w ramach ubezpieczenia. Miejsce udzielania świadczeń: Samsonów 24. Okres objęty kontrolą: 18.05.2018 r. do 23.05.2018 r.	1. Brak części informacji dla pacjentów, określonych w § 11 ust. 4 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j., Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.); 2. Brak informacji o godzinach udzielania świadczeń dla pacjentów przyjmowanych prywatnie.	1. Podjąć działania mające na celu przestrzeganie zapisów § 11 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j., Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.), w szczególności, w miejscu udzielania świadczeń, uzupełnić brakujące informacje dla świadczeniobiorców; 2. Zamieścić informację dla pacjentów o godzinach udzielania świadczeń prywatnie; 3. Przesłać skan lub zdjęcia wywieszonych informacji dla pacjentów. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 89,97 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.035.2018.WK-KŚ	21-05-2018 - 25-05-2018	KUCZYŃSKA MARZENA - OŚRODEK REHABILITACJI KOMPLEKSOWEJ I PROMOCJI ZDROWIA 26-035 RAKÓW UL. 400-LECIA RAKOWA 3	Realizacja umowy nr 13-REH05-12-01144-057 w rodzaju: rehabilitacja lecznicza, w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna - 05.1310.208.02 (ID 10386, 10383, 35696). Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji. Miejsca udzielania świadczeń: Baćkowice 101, Łagów ul. Słupska 3, Nowa Słupia ul. Świętokrzyska 53. Okres objęty kontrolą: od 21.05.2018 r. do 25.05.2018 r.	1. Ustalono, że wewnątrz budynku, w miejscach udzielania świadczeń (Łagów, Nowa Słupia), brak było części informacji dla pacjentów, określonych w § 11 ust. 4 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j., Dz. U. z 2016 r., poz. 1146); natomiast na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia (Nowa Słupia), brakowało informacji dla pacjentów, określonych w § 11 ust. 1 i 5 (godziny i miejsca udzielania świadczeń) załącznika do ww. rozporządzenia MZ. 2. Na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia (Nowa Słupia), nie zamieszczono znaku graficznego NFZ, określonego w § 11 ust. 2 załącznika do ww. rozporządzenia MZ.	1. Zamieścić wewnątrz budynku, w miejscach udzielania świadczeń, brakujące informacje, określone w § 11 ust. 4 pkt 1-12 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j., Dz.U. z 2016 r. poz. 1146); 2. Uzupełnić na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia, brakujące informacje, zgodnie z § 11 ust. 1, ust. 2 oraz ust. 5 załącznika do ww. rozporządzenia; 3. Przedstawić do OW NFZ zdjęcia poświadczające wywieszenie danych informacji. Skutki finansowe: Wartość kary umownej: 1 564,78 zł; Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,00 zł, - z tego świadczenia niezapłacone: 0,00 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7320.036.2018.WK-KŚ	24-05-2018 - 29-05-2018	ART-MED GABINET REHABILITACYJNY MARTA BŁASZKIEWICZ 28-300 JĘDRZEJÓW UL. 11 LISTOPADA 64	Realizacja umowy nr 13-REH05-18-03255-085 w rodzaju: rehabilitacja lecznicza, w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna - 05.1310.208.02 (ID 27138). Zakres przedmiotowy kontroli: 1) Dostępność do świadczeń; 2) Dostęp pacjenta do informacji. Okres objęty kontrolą: do 24.05.2018 r. do 29.05.2018 r.	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak wydanych zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: brak.