

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

Zgodnie ze wzorem wg załącznika do zarządzenia Nr 129/2017/DK Prezesa NFZ z dnia 21 grudnia 2017 r.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.153.2017. WKR-DRK	2017-09-20 2017-10-27	MARIA MALINOWSKA 11-200 Bartoszyce, ul. Nowowiejskiego 23	Sprawdzenie spełniania warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (tekst jednolity z 2016, Dz.U. poz 357, ze zmianami) oraz zarządzeniu Nr 62/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ze zmianami, w nowym miejscu udzielania świadczeń: 11-200 Bartoszyce, ul. Nowowiejskiego 23. Okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli.	1) Pozytywnie oceniono dokumenty formalno-prawne dotyczące kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymaganych warunków, określonych w obowiązujących przepisach prawa w zakresie personelu lekarskiego i jego kwalifikacji oraz dostępności badań i procedur medycznych. 3) Pozytywnie oceniono umieszczenie na zewnątrz i wewnątrz budynku wymaganych informacji dla świadczeniobiorców.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.156.2017. WKR-DRK	2017-09-19 2017-09-26	SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 37	Prawidłowość realizacji świadczeń w latach 2016-2017 z zakresu pakietu onkologicznego pod względem spełniania wymogów określonych w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz leczenia szpitalnego. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono dokumenty formalno-prawne dotyczące kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymaganych warunków, określonych w obowiązujących przepisach prawa (w tym w załączniku nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2016, poz. 694, z późn. zm.). 3) Nie oceniono pozytywnie rozbieżności pomiędzy faktycznym składem wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego a wykazanym w załączniku do umowy. 4) Nie oceniono pozytywnie rozbieżności pomiędzy faktycznymi podwykonawcami a wykazanymi w załączniku do umowy.	1) Dołożyć staranności, aby zgłaszać dyrektorowi W-M OW NFZ zmiany w harmonogramie i aktualizować dane o swoim potencjale w zakresie osób udzielających świadczeń, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej; 2) Dołożyć należytej staranności, aby zgłaszać Dyrektorowi W-M OW NFZ fakt podjęcia współpracy z nowym podwykonawcą, najpóźniej w dniu wejścia w życie zmiany do umowy. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.157.2017. WKR-DRK	2017-09-21 2017-10-11	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY W ELBLĄGU 82-300 Elbląg, ul. Królewiecka 146	Sprawdzenie prawidłowości realizacji w 2016 r. świadczeń opieki zdrowotnej w poradni okulistycznej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.	1) Pozytywnie oceniono dokumenty formalno-prawne dotyczące kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono umieszczenie wymaganych informacji dla świadczeniobiorców. 3) Pozytywnie oceniono wygląd pomieszczeń i ich wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, atesty oraz przeglądy techniczne. 4) Pozytywnie oceniono kwalifikacje personelu medycznego i dostępność do świadczeń. 5) Pozytywnie oceniono dostępność do badań i procedur medycznych. 6) Pozytywnie oceniono prowadzenie list oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej i ich ocenianie. 7) Pozytywnie oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej. 8) Pozytywnie oceniono ustalenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek. 9) Pozytywnie oceniono sprawozdawanie i rozliczenie świadczeń opieki zdrowotnej.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.159.2017. WKR-DRK	2017-09-22 2017-10-17	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78	Realizacja procedur w ramach diagnostyki wstępnej DiLO w 2016 roku. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016 12-31	1) Pozytywnie oceniono: • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • spełnianie warunków realizacji świadczeń w ramach diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego; 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono prawidłowość realizacji i rozliczania świadczeń w zakresie diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego.	1) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 2) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 62/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ze zmianami, oraz spowodować, aby dane przekazywane w raporcie statystycznym były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, w szczególności w odniesieniu do sprawozdawanych procedur medycznych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.163.2017. WKR-DRK	2017-09-21 2017-10-27	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MALARKIEWICZ I SPÓŁKA" SPÓŁKA JAWNA 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78A	Ocena spełniania deklarowanych przez świadczeniodawców warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym lub uzupełnionym. Okres objęty kontrolą: od 2017-09-28 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono: • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • warunki lokalowe oraz zapewnienie wymaganego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 2) Pozytywnie z uchybieniem oceniono spełnienie wymogu zapewnienia personelu niezbędnego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.	Przestrzegać zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie personelu udzielającego świadczeń. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.164.2017. WKR-DRK	2017-09-21 2017-10-27	MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY 10-045 Olsztyn, ul. Niepodległości 44	Ocena spełniania deklarowanych przez świadczeniodawców warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym lub uzupełnionym. Okres objęty kontrolą: od 2017-09-28 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, warunki lokalowe oraz zapewnienie wymaganego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, zapewnienie personelu niezbędnego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.165.2017. WKR-DRK	2017-09-22 2017-10-25	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W DOBRYM MIEŚCIE 11-040 Dobre Miasto, ul. Grunwaldzka 10B	Ocena spełniania deklarowanych przez świadczeniodawców warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym lub uzupełnionym. Okres poddany kontroli: od 2017-09-22 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, warunki lokalowe oraz zapewnienie wymaganego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, zapewnienie personelu niezbędnego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.167.2017. WKR-DRK	2017-09-26 2017-10-26	GOLDMEDICA Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością 19-500 Gołdap, ul. Słoneczna 7	Ocena spełniania deklarowanych przez świadczeniodawców warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym lub uzupełnionym. Okres poddany kontroli: od 2017-09-26 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, warunki lokalowe oraz zapewnienie wymaganego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, zapewnienie personelu niezbędnego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 2) Jako uchybienie potraktowano brak w umowie z podwykonawcą zastrzeżenia o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podmiotu biorącego udział w udzielaniu świadczeń „w zakresie wynikającym z umowy, na zasadach określonych w ustawie”.	Wprowadzić do treści umów o świadczenie usług transportu zastrzeżenie wynikające z § 7 ust. 4 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.168.2017. WKR-DRK	2017-09-26 2017-10-26	MAZURSKIE CENTRUM ZDROWIA SZPITAL POWIATOWY W WĘGORZEWIE PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ 11-600 Węgorzewo, ul. 3 Maja 17	Ocena spełniania deklarowanych przez świadczeniodawców warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym lub uzupełnionym. Okres poddany kontroli: od 2017-09-26 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • warunki lokalowe oraz zapewnienie wymaganego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, • zapewnienie personelu niezbędnego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.169.2017. WKR-DRK	2017-09-21 2017-10-26	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18	Ocena spełniania deklarowanych przez świadczeniodawców warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym lub uzupełnionym. Okres poddany kontroli: od 2017-09-28 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • warunki lokalowe oraz zapewnienie wymaganego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, • zapewnienie personelu niezbędnego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.

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
<p>Warminsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7300.181.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-10-11 2017-11-02</p>	<p>MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY 10-045 Olsztyn, ul. Niepodległości 44</p>	<p>Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie okulistyki.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono: - spełnianie wymogów prawa w zakresie posiadania sprzętu i aparatury medycznej, zapewnienia realizacji badań oraz posiadania gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, bloku operacyjnego, - posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności, - zapewnienie wymaganej liczby personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje.</p> <p>2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</p> <p>3) Negatywnie oceniono sposób rozliczenia świadczeń podlegających kontroli.</p>	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur i korekty raportów statystycznych wg przedstawionego wzoru; 2) Przestrzegać zapisów umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz § 10 ust. 1 zarządzenia Nr 71/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, ze zmianami, jak również § 4 ust. 6 zarządzenia Nr 69/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 10 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, ze zmianami, w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych; 3) Zobowiązać personel medyczny do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokumentowania opisów badania podmiotowego, przedmiotowego, wskazywania trybu odzwierciedlającego stan faktyczny, załączania do historii choroby protokołów operacyjnych. Ponadto spowodować, aby dane zawarte w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego były tożsame z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej; 4) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 71/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, ze zmianami, oraz zarządzenia Nr 69/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 10 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, ze zmianami, szczególnie w zakresie prawidłowego kwalifikowania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej do właściwej grupy JGP. Dołożyć należytej staranności, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były tożsame z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej i rzetelnie odzwierciedlały wykonane procedury medyczne.</p> <p>Skutki finansowe: 167 918,41 zł - zakwestionowane świadczenia</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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.190.2017. WKR-DRK	2017-10-23 2017-11-07	GMINNE CENTRUM ZDROWIA ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLSZTYNKU 11-015 Olsztynek, ul. Chopina 11	Sprawdzenie spełniania przez świadczeniodawcę warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz.U. poz. 86, z późn.zm.) oraz zarządzeniu Nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: podstawowej opieki zdrowotnej, ze zmianami, w nowych miejscach udzielania świadczeń w zakresie pielęgniarki szkolnej: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Noblistów Polskich, 11-015 Olsztynek, ul Górna 5, Szkoła Podstawowa nr 2 im. Rotmistrza Witolda Pileckiego w Olsztyнку, 11-015 Olsztynek, ul. Ostródzka 2, Zespół Szkół w Olsztyńku, 11-015 Olsztynek, ul. Zamkowa 6. Okres poddany kontroli: od 2017-10-23 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono dokumenty formalno-prawne dotyczące kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze, - kwalifikacji personelu medycznego realizującego świadczenia. 3) Nie oceniono pozytywnie faktu nieumieszczenia wszystkich wymaganych informacji do wiadomości świadczeniobiorców, do podania których podmiot jest zobowiązany.	1) Spowodować, aby w nowych miejscach udzielania świadczeń zostały zamieszczone wszystkie informacje, do podania których podmiot zobowiązany jest przepisami § 11 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Nie było skutków finansowych
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.158.2017. WKR-DRK	2017-09-20 2017-10-24	ELŻBIETA STANISŁAWA TWAROWSKA 19-300 Elk, ul. Kajki 12	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy, w szczególności prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej w latach 2016-2017 roku w świadczeniach ogólnostomatologicznych - laboratoryjne wykonawstwo protez. Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono dokumenty formalno-prawne dotyczące kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną, - podania do wiadomości świadczeniobiorców wymaganych informacji, - prowadzenia dokumentacji medycznej, - sprawozdawania danych dotyczących udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej, - prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.162.2017. WKR-DRK	2017-09-21 2017-10-20	"SZPITAL GIŻYCKI" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością w Restrukturyzacji 11-500 Giżycko, ul. Warszawska 41	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych pacjentowi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, opisanych w doniesieniach medialnych. Okres poddany kontroli: od 2017-09-01 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono: - postępowanie personelu medycznego udzielającego pomocy pacjentowi w okresie objętym kontrolą, - indywidualną dokumentację medyczną pacjenta, prowadzoną zgodnie z obowiązującymi wymogami	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.166.2017. WKR-DRK	2017-09-22 2017-10-26	SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35	Ocena spełniania deklarowanych przez świadczeniodawców warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie podstawowym lub uzupełnionym. Okres poddany kontroli: od 2017-09-22 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">• warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności,• warunki lokalowe oraz zapewnienie wymaganego sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,• zapewnienie personelu niezbędnego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.200.2017. WKR-DRK	2017-11-06 2017-11-15	PRO-MED URSZULA STANKIEWICZ, KRZYSZTOF STANKIEWICZ SPÓŁKA JAWNA 82-300 Elbląg, ul. Sukiennicza 21	Sprawdzenie warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz kwalifikacji personelu medycznego w ramach realizacji umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w nowym miejscu udzielania świadczeń w zakresie dermatologii i wenerologii: 82-300 Elbląg, Al. Jana Pawła II 3B. Okres poddany kontroli: od 2017-11-06 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono dokumenty formalno-prawne dotyczące kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną, - kwalifikacji personelu medycznego realizującego świadczenia, - dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, - dostępności do badań i procedur medycznych.. 3) Nie oceniono pozytywnie faktu niezgłoszenia przerwy w zatrudnieniu pielęgniarki. 4) Nie oceniono pozytywnie faktu niezgłoszenia w wykazie podwykonawców podwykonawcy zapewniającego dostęp do badań.	1) Dołożyć wszelkiej staranności, aby zmiany w harmonogramie, dotyczące w szczególności personelu, zgłaszane były najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie, albo w przypadkach losowych, niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia; 2) Dołożyć wszelkiej staranności, aby fakt nawiązania lub rozwiązania współpracy z podwykonawcą zgłaszać najpóźniej w dniu wejścia w życie zmiany, odpowiednio do wymagań wynikających z postanowień zawartej umowy. Nie było skutków finansowych.

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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7320.208.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-11-09 2017-11-13</p>	<p>LEKARZE DENTYŚCI ALICJA FIJAŁKOWSKA- PANCECHOWSKA I DOMINIKA PANCECHOWSKA- OLSZEWSKA SPÓŁKA PARTNERSKA</p> <p>11-200 Bartoszyce, ul. Boh. Warszawy 85</p>	<p>Ocena warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz kwalifikacji personelu medycznego w ramach realizacji umowy w rodzaju leczenia stomatologiczne w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych w nowym miejscu udzielania świadczeń: 14-521 Lelkowo 23.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2017-11-09 do dnia kontroli..</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną, - kwalifikacji personelu medycznego realizującego świadczenia i dostępności do świadczeń, - podanie do wiadomości świadczeniobiorców wymaganych informacji, - zawarcia umowy o podwykonawstwo w zakresie RTG i prac protetycznych..</p>	<p>Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Nie było skutków finansowych.</p>
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7310.172.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-09-26 2017-11-06</p>	<p>MIROŚLAWA ZOFIA PIECHOTA, TERESA PUKAS, TERESA WEDLE, ALICJA OTTOMAŃSKA "PULS" S.C. PIELEGNIARSTWO ŚRODOWISKOWO- RODZINNE 11-500 Giżycko, ul. Wodociągowa 17</p>	<p>Sprawdzenie rozliczania świadczeń w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej z uwzględnieniem sposobu kwalifikacji pacjentów w oparciu o skalę Barthel oraz z uwzględnieniem poziomu satysfakcji pacjentów w 2016 r. Ocena prawidłowości zasadności kwalifikacji pacjenta do świadczeń udzielanych przez pielęgniarstwo opieki długoterminową domową.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 - do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono fakt posiadania przez Świadczeniodawcę aktualnych dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie przez Świadczeniodawcę wymaganych warunków do realizacji świadczeń, w tym warunków lokalowych. 3) Pozytywnie oceniono zgodność personelu pielęgniarstwa udzielającego świadczeń w latach 2016 – 2017 z harmonogramem pracy, stanowiącym załącznik nr 2 „<i>Harmonogram-zasoby</i>” do umowy nr 14-00-00798-14/005/14/01/SPO. 4) Pozytywnie z uchybieniami oceniono działania Świadczeniodawcy w zakresie spełniania kryteriów dotyczących kwalifikacji pacjentów objętych PODD. 5) Pozytywnie z uchybieniami oceniono sposób prowadzenia i przechowywania przez Świadczeniodawcę zbiorczej i indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów objętych PODD. 6) Pozytywnie z uchybieniami oceniono rozliczenie świadczeń objętych kontrolą.</p>	<p>1) Prowadzić zbiorczą i indywidualną dokumentację medyczną pacjentów objętych pielęgniarstwem długoterminową zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Dokumentować w indywidualnej dokumentacji medycznej informacje dotyczące warunków zamieszkania świadczeniobiorców; 2) Dokonywać weryfikacji danych sprawozdawanych do W-M OW NFZ, celem wyeliminowania niezgodności pomiędzy raportami statystycznymi, a prowadzoną indywidualną dokumentacją medyczną pacjentów objętych opieką długoterminową, w zakresie wizyt pielęgniarstwa, zrealizowanych procedur medycznych według ICD-9 oraz osobodni faktycznie wykonanych; 3) Dokonać korekty raportu statystycznego wg przedstawionych danych; 4) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty, z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej, wraz z korektą faktury.</p> <p>Skutki finansowe: 105,28 zł – zakwestionowane świadczenia.</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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.211.2017. WKR-DRK	2017-11-09 2017-11-21	MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY 10-045 Olsztyn, ul. Niepodległości 44	Ocena spełniania przez świadczeniodawcę warunków koniecznych - w zakresie personelu lekarskiego i pielęgniarskiego - do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym w ramach podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres poddany kontroli: od 2017-10-01 - do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • zapewnienie w sposób ciągły, w każdy dzień tygodnia, obsady lekarsko-pielęgniarskiej niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.212.2017. WKR-DRK	2017-11-09 2017-11-21	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18A	Ocena spełniania przez świadczeniodawcę warunków koniecznych - w zakresie personelu lekarskiego i pielęgniarskiego - do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym w ramach podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres poddany kontroli: od 2017-10-01 - do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • zapewnienie w sposób ciągły, w każdy dzień tygodnia, obsady lekarsko-pielęgniarskiej niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. 	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.213.2017. WKR-DRK	2017-11-10 2017-12-01	BARBARA PISARZOWSKA 10-691 Olsztyn, ul. Gębika 10 B	Ocena warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz kwalifikacji personelu medycznego w nowym miejscu udzielania świadczeń w rodzaju leczenie stomatologiczne z zakresu świadczeń ogólnostomatologicznych. Okres poddany kontroli: od 2017-11-10 - do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • spełnianie przez Świadczeniodawcę w nowym miejscu udzielania świadczeń niezbędnych do realizacji umowy warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych, 	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.209.2017. WKR-DRK	2017-11-09 2017-11-27	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MALARKIEWICZ I SPÓŁKA" SPÓŁKA JAWNA 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78A	Ocena spełniania przez świadczeniodawcę warunków koniecznych do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym, w tym w nowym miejscu udzielania świadczeń: Olsztyn, ul. Sybiraków 36. Okres poddany kontroli: od 2017-11-09 - do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">• spełnianie przez Świadczeniodawcę w nowym miejscu udzielania świadczeń niezbędnych do realizacji umowy warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych,• warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności,• zapewnienie w sposób ciągły, w każdy dzień tygodnia, obsady lekarsko-pielęgniarskiej niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.171.2017. WKR-DRK	2017-09-25 2017-11-06	KRYSZYNA KONSTANTYNOWICZ-BIEGAŃSKA 14-140 Miłomłyn, ul Kościelna 26	Sprawdzenie prawidłowości realizacji profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży w 2016 r. Okres poddany kontroli: od 2016-01-01- do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">• warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności z uchybieniem polegającym na zgłoszenia miejsca udzielania świadczeń w CEIDG• spełnianie przez Świadczeniodawcę w miejscu udzielania świadczeń niezbędnych do realizacji umowy warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych,• wykazywanie w raportach statystycznych faktycznie wykonanych świadczeń zdrowotnych (poza 1 przypadkiem). 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.	1) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania; 2) Dokonać zgłoszenia miejsca udzielania świadczeń w Ostródzie, ul. Olsztyńska 7 w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej; 3) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania opłaconego świadczenia opieki zdrowotnej, wraz z korektą faktury; 4) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych. Skutki finansowe: 26,40 zł - zakwestionowane świadczenia. 149,25 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.195.2017. WKR-DRK	2017-10-25 2017-11-15	"PULS-MED" SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA SZLESINGER, ELŻBIETA KUDYK, RENATA WITTA, ANNA ELMERYCH, AGNIESZKA BIERNACKA, ELŻBIETA TOKARSKA 14-200 Hawa, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych pacjentce w gabinecie POZ w dniu 7 września 2017 r., opisanych w wiadomości redakcyjnej załączonej do pisma Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie. Okres poddany kontroli: od 2017-09-07 do 2017-09-30	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">• warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności,• sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.178.2017. WKR-DRK	2017-09-29 2017-10-31	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W PISZU 12-200 Pisz, ul. Sienkiewicza 2	Rozliczanie świadczeń w ramach oddziałów zabiegowych z relatywnie wysokim odsetkiem grup zachowawczych, w oddziale chirurgii ogólnej, w 2016 roku. Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do 2016-12-31	1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceno rozliczenie świadczeń objętych kontrolą. 3) Pozytywnie z uchybieniami oceniono strukturę wykonywanych świadczeń zdrowotnych w oddziale chirurgicznym ogólnym.	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur i korektą raportów statystycznych; 2) Przestrzegać wymogów art. 58 ustawy z dnia 24 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; 3) Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowano do grup JGP. Skutki finansowe: 5 512,00 zł - zakwestionowane świadczenia; 3 162,91 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.174.2017. WKR-DRK	2017-09-27 2017-11-17	JOLANTA CZARNOCKA 11-200 Bartoszyce, ul. Bema 35	Sprawdzenie prawidłowości realizacji profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży w 2016 r. Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">• warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności,• spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń niezbędnych do realizacji umowy warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych,• pozytywnie z uchybieniami oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym list oczekujących.	1) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami przepisów § 7 ust. 1, § 8 ust. 1, § 10 ust.1 pkt 5 lit. a, b rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, ze szczególnym uwzględnieniem dokumentowania wywiadu lekarskiego i oświadczeń pacjentów o stanie zdrowia, a także wpisu rozpoznania choroby wg kodu ICD10; 2) W prowadzonej liście oczekujących uzupełniać wszystkie dane wymagane przez art. 20 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; 3) Wykonane świadczenia stomatologiczne, które zostały wykazane w raportach statystycznych, opisywać w sposób kompletny i nie pozostawiający wątpliwości czy zostały faktycznie wykonane. Nie było skutków finansowych.

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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7320.198.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-10-27 2017-11-14</p>	<p>GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK MEDYCYNY SZKOLNEJ "VITA" S.C. ANNA CISKA, WIESŁAWA IDZIKOWSKA, KRYSTYNA DANUTA JÓZEFOWICZ, MELANIA ANIELA TAWKIN, BARBARA PAWŁOWSKA, JOLANTA IRENA BARTNIKOWSKA- SPÓŁKA CYWILNA</p> <p>10-437 Olsztyn, ul. Dworcowa 48/43</p>	<p>Sprawdzenie spełniania przez świadczeniodawcę warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz.U. poz. 86, z późn. zm.) oraz zarządzeniu Nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: podstawowej opieki zdrowotnej, ze zmianami, w nowych miejscach udzielania świadczeń w zakresie pielęgniarstwa szkolnej: 10-437 Olsztyn, ul. Dworcowa 60A i 10-457 Olsztyn, ul. Wyszyńskiego 11.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2017-10-27 do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnienia wymogów w zakresie: - kwalifikacji pielęgniarki szkolnej, - warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze, - podanie do wiadomości świadczeniobiorców wszystkich informacji wymaganych przepisami.</p>	<p>Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Nie było skutków finansowych.</p>
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7320.207.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-11-09 2017-11-14</p>	<p>INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA ZOFIA TUCHOWSKA</p> <p>10-448 Olsztyn, ul. Głowackiego 4B/1</p>	<p>Sprawdzenie spełniania przez świadczeniodawcę warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz.U. poz. 86, z późn. zm.) oraz zarządzeniu Nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: podstawowej opieki zdrowotnej, ze zmianami, w nowym miejscu udzielania świadczeń w zakresie pielęgniarstwa szkolnej: 10-509 Olsztyn, ul. Mickiewicza 10.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2017-11-09 do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnienia wymogów w zakresie: - kwalifikacji pielęgniarki szkolnej, - warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze, - podanie do wiadomości świadczeniobiorców wszystkich informacji wymaganych przepisami. Budynek, w którym udzielane są świadczenia nie został oznaczony znakiem graficznym Funduszu, jak też brak na zewnątrz budynku informacji o godzinach udzielania świadczeń, o posiadanych udogodnieniach dla osób niepełnosprawnych, adresów i numerów telefonów najbliższego miejsca, w których udzielane są świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, numerów telefonów alarmowych „112” i „999”. Powodem takiego stanu jest brak zgody właściciela budynku na umieszczenie takich informacji.</p>	<p>1) Dążyć do umieszczenia na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia, wszystkich informacji wymaganych przepisami; 2) Uzupełnić zestaw przeciwwstrząsowy o brakujący do wstrzykiwań lek Glucosum 20%.</p> <p>Nie było skutków finansowych.</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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.176.2017. WKR-DRK	2017-09-29 2017-11-21	SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35	Prawidłowość realizacji i rozliczania świadczeń w programie leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanej z wiekiem (AMD) w 2016 r. Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - warunków szczegółowych udzielania świadczeń z zakresu programu leczenia objętego kontrolą, - kwalifikowania pacjentów do programu zgodnie z obowiązującymi kryteriami. 3) Pozytywnie z uchybieniami oceniono: - monitorowanie leczenia w programie, - sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń wykonanych w ramach programu, - sprawozdawanie i rozliczanie, - prowadzenie dokumentacji medycznej, - rozbieżności w zakresie personelu wykazanego do realizacji umowy, a faktycznie wykonującego świadczenia.	1) Dołożyć należytej staranności, aby zmiany w harmonogramie, dotyczące w szczególności osób personelu, zgłaszane były najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie, albo w przypadkach losowych, niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia; 2) Spowodować, aby program leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanej z wiekiem (AMD) realizowany był zgodnie z warunkami określonymi w aktualnie obowiązującym obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w szczególności w zakresie monitorowania leczenia i terminów podawania leku; 3) Spowodować, aby dokumentacja medyczna była prowadzona w sposób wymagany przez rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, zwłaszcza w odniesieniu do opatrywania wpisów w dokumentacji medycznej oznaczeniem osoby dokonującej tego wpisu. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.196.2017. WKR-DRK	2017-10-25 2017-11-16	POWIATOWY SZPITAL IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W IŁAWIE 14-200 Hawa, ul. Gen. Andersa 3	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych pacjentce w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, opisanych w wiadomości redakcyjnej załączonej do pisma Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie. Okres poddany kontroli: od 2017-09-01 do 2017-09-30	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">• warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności,• spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń niezbędnych do realizacji umowy warunków kadrowych,• pozytywnie z uchybieniami oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym zbiorczej• prowadzenie działań związanych z leczeniem pacjentki	1) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, szczególnie w zakresie dotyczącym rzetelnego dokumentowania udzielonych świadczeń zdrowotnych oraz sposobu prowadzenia dokumentacji zbiorczej. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.182.2017. WKR-DRK	2017-10-13 2017-11-30	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, ul. Grunwaldzka 3A	Sprawdzenie spełniania warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz zarządzeniu Nr 130/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 16 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką, ze zmianami, w nowym miejscu udzielania świadczeń: 13-306 Kurzętnik, ul. Łąkowa 10. Okres poddany kontroli: od 2017-10-13 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - liczby i kwalifikacji personelu, - warunków lokalowych i wyposażenie w sprzęt, aparaturę medyczną, - harmonogramu pracy i organizacji udzielania świadczeń, - podanie do wiadomości świadczeniobiorców wymaganych informacji.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.160.2017. WKR-DRK	2017-09-20 2017-11-28	PROFMEDICUS Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78	Sprawdzenie spełniania warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (tekst jednolity z 2016, Dz.U. poz 357, z późn. zm.) oraz zarządzeniu Nr 62/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ze zmianami, w nowym miejscu udzielania świadczeń: 11-500 Giżycko, ul. Suwalska 3A. Okres poddany kontroli: od 2017-09-20 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - liczby i kwalifikacji personelu lekarskiego i pielęgniarskiego,, - dostępności badań i procedur medycznych, - wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, - podania do wiadomości świadczeniobiorców wymaganych informacji.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.230.2017. WKR-DRK	2017-12-08 2017-12-18	CARITAS ARCHIDIECEZJI WARMIŃSKIEJ 10-125 Olsztyn, ul. Grunwaldzka 45	Sprawdzenie spełniania przez świadczeniodawcę warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz.U. poz. 86, z późn. zm.) oraz zarządzeniu Nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: podstawowej opieki zdrowotnej, ze zmianami, w nowym miejscu udzielania świadczeń w zakresie pielęgniarstwa szkolnego: 14-521 Lelkowo. Okres poddany kontroli: od 2017-12-08 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono spełnianie wymogów w zakresie: - kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń, - wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną i produkty lecznicze, - podania do wiadomości świadczeniobiorców wymaganych informacji.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.199.2017. WKR-DRK	2017-11-02 2017-11-28	108 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W EŁKU 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych pacjentowi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, opisanych w piśmie Koordynatora Oddziału Klinicznego Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego. Okres poddany kontroli: od 2017-08-01 do 2017-08-31	1) Pozytywnie oceniono sposób udzielenia świadczeń zdrowotnych wskazanemu pacjentowi w okresie objętym kontrolą. 2) Pozytywnie oceniono zgodność personelu udzielającego świadczeń z wykazanym w załączniku do umowy. 3) Pozytywnie z uchybieniami oceniono prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej.	1) Spowodować, aby indywidualna dokumentacja medyczna była prowadzona zgodnie z zasadami dobrej i ogólnie przyjętej praktyki lekarskiej oraz zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Nie było skutków finansowych.

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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7320.219.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-11-30 2017-12-19</p>	<p>ART MEDICAL PORADNIA STOMATOLOGICZNA KARINA STELMASZCZYK- WDOWIAK 13-200 Działdowo, ul. Nidzicka 38/3</p>	<p>Ocena warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz kwalifikacji personelu medycznego w nowym miejscu udzielania świadczeń w rodzaju leczenie stomatologiczne z zakresu świadczeń ogólnostomatologicznych, w nowym miejscu udzielania świadczeń: 13-200 Działdowo, ul. Nidzicka 38/3.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2017-11-30 do dnia kontroli.</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • spełnianie przez Świadczeniodawcę w nowym miejscu udzielania świadczeń niezbędnych do realizacji umowy warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych, 	<p>Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Nie było skutków finansowych.</p>
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7310.175.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-09-29 2017-12-19</p>	<p>CENTRUM DIAGNOSTYKI I MIKROCHIRURGII OKA – LENS DR N. MED. SŁAWOMIR ZALEWSKI 10-424 Olsztyn, ul. Budowlana 3</p>	<p>Prawidłowość realizacji i rozliczenia świadczeń w programie leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia płamki związanego z wiekiem (AMD) w 2016 r.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Pozytywnie oceniono spełnianie warunków szczegółowych wymaganych przy udzielaniu świadczeń w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> - organizacji udzielania świadczeń, - sprzętu i aparatury medycznej, - zapewnienia realizacji badań, - zapewnienia wymaganej liczby personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje, posiadania dokumentów formalno-prawnych. 2) Pozytywnie oceniono kwalifikację i włączanie pacjentów do programu. 3) Pozytywnie oceniono leczenie i monitorowanie leczenia pacjentów. 4) Pozytywnie z uchybieniem oceniono działania Świadczeniodawcy polegające na braku aktualizacji potencjału przewidzianego do realizacji przedmiotowej umowy. 5) Pozytywnie z uchybieniami, oceniono sposób dokumentowania udzielonych świadczeń. 6) Pozytywnie z nieprawidłowością oceniono jednoczesowe rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu zdrowotne (lekowe) i w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 7) Pozytywnie oceniono rozliczanie faktur zakupowych leków stosowanych w programie lekowym. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami § 15 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. W sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, ze szczególnym uwzględnieniem dokumentowania opisów wykonanych badań, dawki podanego leku, wpisu danych operatora wykonującego zabieg; 2) Spowodować, aby nie występowały rozbieżności pomiędzy danymi zawartymi w dokumentacji medycznej w wersji papierowej, a udokumentowanymi w systemie elektronicznym, zgodnie z przepisem § 83 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania; 3) Dokonywać na bieżąco aktualizacji personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w programie lekowym,; 4) Przestrzegać przepisu § 25 ust. 4 zarządzenia Nr 125/2017/DGL Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2017 r. s w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowe i nie rozliczać udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu lekowego, ze świadczeniami w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna; 5) Dokonać zwrotu nienależnie pobranych środków finansowych, z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej rozliczonych w ramach umowy AOS; 6) Dokonać korekty świadczeń sprawozdanych w ramach umowy AOS, w zakresie okulistyki wg przedstawionych danych. <p>Skutki finansowe: 311,25 zł - zakwestionowane świadczenia.</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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7310.177.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-09-29 2017-11-28</p>	<p>KALINA ZALESKA-KORZIUK 14-400 Pasłęk, Plac Grunwaldzki 8/73</p>	<p>Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy, w szczególności prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej w 2016 roku w świadczeniach ogólnostomatologicznych – laboratoryjne wykonawstwo protez.</p> <p>Okres poddany kontroli: 2016-01-01 do dnia kontroli.</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • spełnianie przez Świadczeniodawcę w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń niezbędnych do realizacji umowy warunków lokalowych, sprzętowych i kadrowych, • pozytywnie z uchybieniami oceniono prowadzenie dokumentacji medycznej. • Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sposób prowadzenia list oczekujących. 	<p>1) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, ze szczególnym uwzględnieniem przepisów § 7 ust. 1, § 8 ust. 1, § 10 ust. 1 pkt 5 lit. b;</p> <p>2) Dokonać weryfikacji prowadzonej listy oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego; o jej wynikach poinformować WM OW NFZ;</p> <p>3) Prowadzić listy oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego rozdzielnie, tj. dla świadczeń protetycznych oraz w ramach poradni ogólnostomatologicznej - jeżeli zachodzi taka potrzeba. Dokonywać skreślenia z listy oczekujących pacjentów, którym zostało udzielone świadczenie zdrowotne, a w przypadku procedur protetycznych z dniem rozpoczęcia udzielania świadczenia, tj. w dniu pobrania wycisków, zgodnie z postanowieniami art. 20 ustawy o świadczeniach oraz wymogami załącznika nr 9 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych.</p> <p>Skutki finansowe: 647,53 zł - kara umowna.</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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.180.2017. WKR-DRK	2017-10-12 2017-12-07	SZPITAL PSYCHIATRYCZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĘGORZEWIE 11-600 Węgorzewo, ul. Bema 24	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w 2017 r. w zakresie liczby i kwalifikacji personelu lekarskiego oraz jego dostępności w miejscach udzielania świadczeń: 11-600 Węgorzewo, ul. Gen. J. Bema 24; 11-500 Giżycko, ul. Boh. Westerplatte 4; 11-500 Giżycko, ul. Warszawska 41A; 12-200 Pisz, ul. Klementowskiego 8; 11-604. Rudziszki 5. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono posiadanie dokumentów formalno-prawnych dotyczących kontrolowanej działalności. 2) Pozytywnie oceniono: - kwalifikacje personelu lekarskiego udzielającego świadczeń, - harmonogramy pracy komórek udzielających świadczeń w trybie ambulatoryjnym i ich zgodność z załącznikiem do umowy, - umieszczenie informacji o osobach kierujących działalnością poszczególnych komórek organizacyjnych, - umieszczenie harmonogramu pracy lekarzy w ZOL, - dostępność do świadczeń udzielanych przez lekarzy w zakładzie opiekuńczo-leczniczym psychiatrycznym w Rudziszkach. 3) Pozytywnie nie oceniono harmonogramu przyjęć w miejscu udzielania świadczeń dziennych w Węgorzewie. 4) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono dostępność personelu lekarskiego w poszczególnych miejscach udzielania świadczeń. 5) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sposób organizacji pracy izby przyjęć i dostępność do świadczeń udzielanych przez lekarzy.	1) Realizować umowę zawartą z WM OW NFZ zgodnie z jej postanowieniami, ze szczególnym uwzględnieniem warunków realizacji świadczeń, tj. czasu pracy personelu lekarskiego i jego dostępności w poszczególnych miejscach udzielania świadczeń; 2) Dostosować liczbę personelu medycznego z wymaganymi kwalifikacjami do wymogów obowiązujących przepisów prawa; 3) W trakcie realizacji umowy na bieżąco, zgodnie ze stanem faktycznym, aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy; 4) Spowodować, aby personel medyczny nie udzielał świadczeń jednocześnie w kilku miejscach udzielania świadczeń; 5) Rozważyć możliwość zmian organizacyjnych w procesie potwierdzania obecności lekarzy we wszystkich miejscach udzielania świadczeń, w taki sposób, aby w czasie wykazanym do udzielania poszczególnych świadczeń, można było potwierdzić zapewnienie dostępności do świadczeń świadczeniobiorcom korzystającym z usług w podmiocie; 6) Udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami "dobrej praktyki lekarskiej", mając na względzie jakość udzielanych świadczeń. Skutki finansowe: 12 822,06 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.197.2017. WKR-DRK	2017-10-27 2017-11-28	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18	Sprawdzenie prawidłowości wystawiania i dokumentowania zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne wystawionych w latach 2014 – 2017 w poradni ortopedycznej i oddziałach szpitalnych. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2017-07-31	1) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono postępowanie Świadczeniodawcy związane z wystawianiem zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne. 2) Pozytywnie z uchybieniami oceniono sposób prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej. 3) Pozytywnie oceniono: • sposób prowadzenia sprawozdawczości, • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności.	1) Przestrzegać przepisów ustawy o świadczeniach, zwłaszcza postanowień art. 35 dotyczących zapewnienia pacjentom w trakcie hospitalizacji bezpłatnych wyrobów medycznych; 2) Dołożyć należytej staranności, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a w szczególności by zawierała informacje o zleconych wyrobach medycznych; 3) Dbać o to, by dane przekazywane do OW NFZ w raportach statystycznych były zgodne z informacjami zawartymi w dokumentacji medycznej. Skutki finansowe: 3 994,83 zł - kara umowna.

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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7320.210.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-11-09 2017-11-21</p>	<p>WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18</p>	<p>Ocena spełniania przez świadczeniodawcę warunków koniecznych - w zakresie personelu lekarskiego i pielęgniarskiego - do realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym w ramach podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2017-10-01 do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono sposób realizacji umowy – odsyłanie pacjentów do innych podmiotów realizujących nocną i świąteczną opiekę zdrowotną z uwagi na niezapewnienie przez kontrolowanego Świadczeniodawcę pełnej obsady lekarsko-pielęgniarskiej.</p> <p>2) Pozytywnie oceniono warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności.</p>	<p>1) Dbać o zapewnienie w sposób ciągły, przez wszystkie dni tygodnia, obsady lekarsko-pielęgniarskiej zgodnie z wymogami przewidzianymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.</p> <p>Skutki finansowe: 2 565,33 zł – kara umowna.</p>
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7300.214.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-11-22 2017-12-21</p>	<p>MIEJSKI SZPITAL ZESPOŁONY 10-045 Olsztyn, ul. Niepodległości 44</p>	<p>Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono: - spełnianie wymogów prawa w zakresie posiadania sprzętu i aparatury medycznej, - posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności, - zapewnienie wymaganej liczby personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje.</p> <p>2) Negatywnie oceniono sposób rozliczenia świadczeń podlegających kontroli.</p>	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty wraz z korektą faktur i raportów statystycznych; 2) Zobowiązać personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, w szczególności dokumentowania czasu trwania leczenia nerkozastępczego, opisu badania przedmiotowego zawierającego m.in. ciężar ciała pacjenta (przybliżoną masę) oraz opisu wykonywanych procedur i czynności medycznych, w tym również wielokrotności ich wykonywania (np. opatrunków); 3) Przestrzegać wymogów obowiązujących przepisów prawa w zakresie rzetelnego sprawozdawania i rozliczania świadczeń, jak też przekazywania w raportach statystycznych danych tożsamych z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej. Rzetelnie prowadzić codzienną ocenę stanu pacjenta dla potrzeb określenia punktacji w skali TISS-28 i spowodować, aby dane zawarte w karcie punktacji TISS-28 były tożsame z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej.</p> <p>Skutki finansowe: 98 787,08 zł - zakwestionowane świadczenia, 1 909,08 zł - kara umowna.</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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.215.2017. WKR-DRK	2017-11-23 2017-12-20	POWIATOWY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTRÓDZIE - SPÓŁKA AKCYJNA 14-100 Ostróda, ul. Jagiełły 1	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	1) Pozytywnie oceniono: - spełnianie wymogów prawa w zakresie posiadania sprzętu i aparatury medycznej, - posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności, - zapewnienie wymaganego personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje, - zapewnienie dostępu do badań i procedur medycznych, - potwierdzenie w dokumentacji medycznej procedur i interwencji medycznych ujętych w punktacji TISS-28 i przeprowadzanie jej codziennie. 2) Pozytywnie z uchybieniami oceniono: - brak w załączniku do umowy aktualnego wykazu sprzętu w oddziale, 2) Negatywnie oceniono: - rozbieżności pomiędzy liczbą zabiegów „Ciągłego leczenia nerkozastępczego” sprawozdanych i udokumentowanych, - brak potwierdzenia w dokumentacji jednej bądź licznych procedur i interwencji medycznych ujętych w punktacji TISS-28, - niesprawozdawanie procedur i interwencji medycznych faktycznie wykonanych i nieuwzględnianie ich w dokonywanej ocenie stanu pacjenta .	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korekta faktur i raportów statystycznych; 2) Zobowiązać personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów prawa, w szczególności w zakresie dokumentowania czasu trwania leczenia nerkozastępczego oraz opisu wykonywanych procedur i czynności medycznych; 3) Przestrzegać wymogów przepisów prawa w zakresie rzetelnego sprawozdawania i rozliczania świadczeń, jak też przekazywania w raportach statystycznych danych tożsamy z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej. Rzetelnie przeprowadzać codzienną ocenę stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb określenia punktacji w skali TISS-28 i spowodować, aby dane zawarte w karcie punktacji TISS-28 były tożsame z opisami zawartymi w dokumentacji medycznej; 4) Aktualizować dane dotyczące potencjału wykonawczego przewidzianego do realizacji umowy, w tym posiadanego sprzętu i aparatury medycznej, przestrzegając zapisów zawartej umowy. Skutki finansowe: 61 994,92 zł - zakwestionowane świadczenia, 994,30 zł - kara umowna.

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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7300.217.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-11-30 2017-12-21</p>	<p>WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18</p>	<p>Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii</p> <p>Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, • spełnianie przez Świadczeniodawcę wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016, Dz. U. poz. 694, późn. zm.), • wymóg prowadzenia u każdego pacjenta karty punktacji stanu pacjenta w skali TISS – 28; <p>2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hospitalizacje objęte kontrolą, mając na uwadze przyczynę pobytu w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, • sposób sprawozdawania i rozliczenia świadczeń zdrowotnych podlegających kontroli, • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej. 	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korekta faktur i raportów statystycznych;</p> <p>2) Spowodować, aby rozliczenie leczenia nerkozastępczego było zgodne z obowiązującymi w tym zakresie prawa, jak również ze stanowiskiem Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Konsultanta Krajowego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii;</p> <p>3) Przestrzegać obowiązujących wymogów przepisów prawa w zakresie rzetelnego sprawozdawania i rozliczania świadczeń, jak też przekazywania w raportach statystycznych danych zgodnych z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, rzetelnie przeprowadzać codzienną ocenę stanu pacjenta dla potrzeb określenia punktacji w skali TISS-28 i spowodować, aby dane zawarte w karcie punktacji TISS- 28 miały potwierdzenie w dokumentacji medycznej;</p> <p>4) Spowodować, aby w każdym przypadku hospitalizacji były sporządzane i dołączane do dokumentacji medycznej karty informacyjne leczenia szpitalnego.</p> <p>Skutki finansowe: 69 889,56 zł - zakwestionowane świadczenia; 10 541,46 zł - kara umowna.</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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7300.221.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-12-07 2018-01-11</p>	<p>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W PISZU 12-200 Pisz, ul. Sienkiewicza 2</p>	<p>Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do dnia kontroli.</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono: - posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności, - liczbę i kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń, - wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, - zapewnienia realizacji badań laboratoryjnych i endoskopowych, - wyodrębnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej, 2) Pozytywnie z uchybieniami oceniono: - brak kapnografii na trzech stanowiskach intensywnej terapii, - funkcjonowanie jednego pionu dyżurnego lekarskiego. 3) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: - sposób rozliczenia świadczeń objętych kontrolą (brak potwierdzenia w dokumentacji procedur medycznych).</p>	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korekta faktur i raportów statystycznych; 2) Przestrzegać obowiązujących wymogów przepisów prawa w zakresie rzetelnego sprawozdawania i rozliczania świadczeń, jak też przekazywania w raportach statystycznych danych zgodnych z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, rzetelnie przeprowadzać codzienną ocenę stanu pacjenta dla potrzeb określenia punktacji w skali TISS-28 i spowodować, aby dane zawarte w karcie punktacji TISS- 28 miały potwierdzenie w dokumentacji medycznej; 3) Zapewnić wyodrębnioną całodobową opiekę lekarską w OAiT- lekarz specjalista anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii w e wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji); 4) Dopuszący trzy stanowiska intensywnej terapii w kapnografię, zgodnie z wymogami załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Skutki finansowe: 5 540,90 zł - zakwestionowane świadczenia.</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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7310.232.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-12-14 2018-01-22</p>	<p>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DZIAŁDOWIE 13-200 Działdowo, ul. Leśna 1</p>	<p>Rozliczanie świadczeń w ramach oddziałów zabiegowych z relatywnie wysokim odsetkiem grup zachowawczych, w oddziale chirurgii ogólnej, w 2016 roku Okres poddany kontroli: od 2016-01-01 do 2016-12-31</p>	<p>1) Negatywnie oceniono zakwalifikowanie 17 pacjentów (na 20 pacjentów poddanych kontroli), co stanowiło 85% przypadków podlegających kontroli, do hospitalizacji w oddziale szpitalnym. 2) Pozytywnie z uchybieniami oceniono sposób prowadzenia przez Świadczeniodawcę dokumentacji medycznej. 3) Pozytywnie oceniono fakt spełniania przez Świadczeniodawcę wymogów formalno-prawnych związanych z prowadzoną działalnością.</p>	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur i korektą raportów statystycznych; 2) Przestrzegać przepisów art. 58 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych rzetelnie kwalifikując pacjentów do hospitalizacji jedynie w takich przypadkach, gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w trybie ambulatoryjnym; 3) Sprawić, aby dokumentacja medyczna była prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i aby zawierała udokumentowane zlecenia lekarskie; 4) Spowodować, aby dane przekazywane w raporcie statystycznym były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikować do grup JGP; 5) Z wykorzystaniem przedstawionych wyników kontroli, dokonać weryfikacji pozostałych świadczeń zdrowotnych rozliczonych grupą JGP: F07; F16, F16E, F16F, F46 w 2016 roku, w tym w szczególności wykazanych procedur o kodzie: 44.13-Gastroskopia - inna, 44.14 - Endoskopowa biopsja żołądka, 44.162 Gastroskopia diagnostyczna z biopsją, 44.161 Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym. Wyniki weryfikacji przedstawić do W-M OW NFZ. Skutki finansowe: 3 789,16 zł - kara umowna.</p>
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7301.189.2017. WKR-DRK</p>	<p>2017-10-20 2017-11-14</p>	<p>JAROSŁAW WOŹNIAK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MAX-MED. 11-500 Giżycko, ul. Topolowa 7</p>	<p>Ordynacja wybranych leków dla pacjentów z uprawnieniami IB, ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz Okres objęty kontrolą: 2014-01-01 do 2015-12-31</p>	<p>1) Pozytywnie oceniono warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności; 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, • ordynowanie leków objętych kontrolą.</p>	<p>1) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z wymogami określonymi w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, ze szczególnym zwróceniem uwagi na dokumentowanie badania podmiotowego i przedmiotowego, jak też rozpoznać chorób potwierdzających wskazania medyczne do ordynowania leków refundowanych; 2) Przy ordynowaniu leków, w szczególności objętych kontrolą, w przypadku decyzji o przedłużeniu leczenia, kierować się zasadami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego, odnoszącymi się też do osób w podeszłym wieku, tj. decyzję o przedłużeniu leczenia podejmować po ponownej ocenie stanu pacjenta i skuteczności zastosowanego leczenia. Ocenę wspierać konsultacjami lekarzy specjalistów, mając na uwadze schorzenia mogące być przyczyną leczonej choroby, w tym przypadku bezsenności. Skutki finansowe: 1 646,53 zł - kara umowna.</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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7301.191.2017. WKR-DRK	2017-10-24 2017-11-07	CENTRUM DIAGNOSTYKI I MIKROCHIRURGII OKA - LENS DR N. MED. SŁAWOMIR ZALEWSKI 10-424 Olsztyn, ul. Budowlana 3	Ordynacja wybranych leków dla pacjentów z uprawnieniami IB, ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz Okres objęty kontrolą: 2014-01-01 do 2015-12-31	3) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności,sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; 4) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono ordynowanie leku objętego kontrolą.	1) Wystawiać recepty lekarskie zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7301.192.2017. WKR-DRK	2017-10-24 2017-11-07	Osoba uprawniona	Ordynacja wybranych leków dla pacjentów z uprawnieniami IB, ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: 2014-01-01 do 2015-12-31	1) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none">warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności,sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; 2) Pozytywnie z uchybieniem oceniono ordynowanie leku objętego kontrolą.	1) Rzetelnie dokumentować fakt wystawienia recepty na lek refundowany i adekwatnie do daty jego podania. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7301.193.2017. WKR-DRK	2017-10-24 2017-11-07	Osoba uprawniona	Ordynacja wybranych leków dla pacjentów z uprawnieniami IB, ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2015-12-31	1) Pozytywnie oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; 2) Pozytywnie z uchybieniem oceniono warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności; 3) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono ordynowanie leku objętego kontrolą.	1) Dokonać aktualizacji danych w zakresie rodzaju prowadzonej działalności leczniczej oraz miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych, zarówno w księdze rejestrowej prowadzonej przez W-M Izbę Lekarską w Olsztynie oraz w Warmińsko-Mazurskim OW NFZ w Olsztynie; 2) Wystawiać recepty lekarskie zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7301.194.2017. WKR-DRK	2017-10-24 2017-11-07	Osoba uprawniona	Ordynacja wybranych leków dla pacjentów z uprawnieniami IB, ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2015-12-31	1) Pozytywnie oceniono warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, 2) Pozytywnie z uchybieniem oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; 3) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono ordynowanie leku objętego kontrolą.	1) Wystawiać recepty lekarskie zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich; 2) Prowadzić dokumentację medyczną pacjenta w sposób określony przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokumentowania wystawianych recept lekarskich oraz uprawnień dodatkowych pacjentów, na podstawie których ordynowane leki mogą być wydawane bezpłatnie. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.161.2017. WKR-DRK	2017-09-27 2017-11-08	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ I MEDYCZYNY PRACY "PANACEUM" S.C. ANNA OSŁOWSKA, MACIEJ NIEWIŃSKI 13-100 NIDZICA, UL. TRAUGUTTA 13	Ordynacja recept przez osoby uprawnione, z uwzględnieniem liczby recept dla jednego pacjenta, liczby recept i wartości refundacji w 2016 roku. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31	1) Pozytywnie oceniono warunki formalno-prawne prowadzonej w kontrolowanym zakresie działalności, 2) Pozytywnie oceniono kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych, 3) Pozytywnie z uchybieniami oceniono sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; 4) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono ordynowanie leków objętych kontrolą.	1) Przestrzegać zakresu wskazań medycznych do ordynowania leków refundowanych określonych w obowiązujących obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych; 2) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokumentowania udzielonych porad, dokonywania opisów dotyczących udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, podawania ilości zaordynowanego leku i sposobu jego dawkowania, a także rozpoznać chorób wg ICD10, związanych z ordynacją leków. Skutki finansowe: 859,94 zł - zakwestionowana ordynacja leków.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.155.2017. WKR-DRK	2017-09-22 2017-11-22	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W OLSZTYNIE 10-082 OLSZTYN, UL. WARSZAWSKA 30	Ordynacja recept na leki recepturowe o wysokich kosztach refundacji w 2016 roku. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31	1) Pozytywnie oceniono warunki formalno-prawne prowadzonej działalności w kontrolowanym zakresie; 2) Negatywnie oceniono ordynowanie leków recepturowych objętych kontrolą;	1) Ordynować leki zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych; 2) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokumentowania wszystkich udzielonych porad lekarskich, w tym odnoszących się do wszystkich ordynowanych leków oraz wskazań refundacyjnych do ordynowania leków recepturowych za odpłatnością ryczałtową. Skutki finansowe: 20 039,86 zł - zakwestionowana ordynacja leków; 636,55 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.170.2017. WKR-DRK	2017-09-25 2017-11-09	STURLIS I PIASECKI - LEKARZE - SPÓŁKA PARTNERSKA 11-100 PILNIK, PILNIK 14	Ordynacja leków zawierających liczbę substancji czynnych powyżej 5 na jednego pacjenta w 2016 r. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31	1) Pozytywnie oceniono: - warunki formalno-prawne prowadzonej działalności w kontrolowanym zakresie, - uprawnienia lekarza do ordynowania leków, - prawidłowość wystawienia recept. 2) Negatywnie oceniono: - sposób prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej, w tym brak adnotacji o posiadanych uprawnieniach.	1) Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobów jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokumentowania porady, w trakcie której wystawiono receptę, w tym na lek refundowany, dokumentowania w opisach porad rozpoznania choroby/problemu zdrowotnego/ urazu, ordynowanego leku oraz szczególnych uprawnień pacjenta do świadczeń opieki zdrowotnej. Skutki finansowe: 3 346,15 zł - kara umowna.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7301.183.2017. WKR-DRK	2017-10-20 2017-11-06	SYLWIA DEPTULSKA 14-00 OSTRÓDA, UL. CZARNIECKIEGO 26A/1	Ordynacja wybranych leków dla pacjentów z uprawnieniami IB, ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2015-12-31	1) Pozytywnie oceniono: - warunki formalno-prawne prowadzonej działalności w kontrolowanym zakresie, - uprawnienia lekarza do ordynowania leków, - prawidłowość wystawienia recept, - potwierdzenie w dokumentacji medycznej wskazań do ordynowania leków refundowanych, - sposób prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.173.2017. WKR-SKA	2017-09-29 2017-10-12	"DOZ APTEKA DBAM O ZDROWIE - APTEKA PANACEUM" 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE, UL. MICKIEWICZA 11B	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacja wybranych recept na leki z listy zagrożonej wywozem z terytorium RP w dużych ilościach. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w 2016 r.	1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. 2) Na pozytywną ocenę z nieprawidłowościami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 2) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 3) Dokonać korekty przekazanego nieprawidłowego NPWZ; 4) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanej recepty, według przedstawionych danych; 5) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 154,73 zł - zakwestionowana refundacja; 138,96 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.185.2017. WKR-SKA	2017-10-18 2017-11-03	APTEKA "GRUNWALDZKA" 11-700 MRĄGOWO, UL. GRUNWALDZKA 1C	Realizacja recept wystawionych na wybrane leki dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w 2016 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości.	Nie przedstawiono zaleceń pokontrolnych. Nie było skutków finansowych.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.188.2017. WKR-SKA	2017-10-26 2017-11-14	"APTEKA PRZY RYNKU" 82-300 ELBLĄG, UL. PŁK. DĄBKA 79	Realizacja recept wystawionych na wybrane leki dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w latach 2015-2016.	1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. 2) Na pozytywną ocenę z nieprawidłowościami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 2) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi na zrealizowanych receptach; 3) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 4) Dokonać korekt nieprawidłowo przekazanych dat wystawienia recept; 5) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia wypłacenia refundacji do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 344,80 zł - zakwestionowana refundacja; 338,00 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.184.2017. WKR-SKA	2017-10-18 2017-11-14	Apteka 11-500 GIŻYCKO, UL. WODOCIĄGOWA 17	Realizacja recept wystawionych na wybrane leki dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w latach 2015-2016.	1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. 2) Na pozytywną ocenę z nieprawidłowościami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 2) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 3) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego wg przedstawionych danych; 4) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia wypłacenia refundacji do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 41,00 zł - zakwestionowana refundacja; 138,10 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.186.2017. WKR-SKA	2017-10-19 2017-11-17	APTEKA "POD WIERZBĄ" 10-561 OLSZTYN, UL. ŻOŁNIERSKA 19	Realizacja recept wystawionych na wybrane leki dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w latach 2015-2016	1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji.	1) Realizować recepty na leki, których zakup został udokumentowany; 2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 3) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 259,78 zł - zakwestionowana refundacja; 1 580,41 zł - kara umowna.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.187.2017. WKR-SKA	2017-10-19 2017-11-17	APTEKA "ARNIKA" 14-260 LUBAWA, UL. RYNEK 20	Realizacja recept wystawionych na wybrane leki dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w latach 2015-2016	1) Na pozytywną ocenę z nieprawidłowościami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 2) Dokonać korekty przekazanej nieprawidłowej daty wystawienia recepty, zgodnie z przedstawionymi danymi. Skutki finansowe: 55,25 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.179.2017. WKR-SKA	2017-10-04 2017-11-15	APTEKA "CENTRUM" 14-500 BRANIEWO, UL. KOŚCIUSZKI 14	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych oraz wyceny wybranych leków Okres poddany kontroli: Wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 15 września 2017 r	1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. 2) Na pozytywną ocenę z nieprawidłowościami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana oraz realizować recepty na leki, których zakup został udokumentowany; 2) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo dat wystawienia recept; 4) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 5) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 349,09 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.202.2017. WKR-SKA	2017-11-08 2017-11-22	APTEKA "OMEGA" 11-500 GIŻYCKO, UL. OLSZTYŃSKA 5A	Terminowość przekazywania przez aptekę komunikatów elektronicznych, na podstawie których tworzone jest zestawienie zbiorcze i wypłacana refundacja. Okres poddany kontroli: od 1 stycznia 2016 r. do 31 października 2017 r	1) Na ocenę pozytywną, ze względu na kryterium rzetelności i legalności, nie zasługuje fakt przekazania po terminie komunikatu elektronicznego	Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Skutki finansowe: 200,00 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.203.2017. WKR-SKA	2017-11-08 2017-11-22	APTEKA "PARKOWA" 11-500 GIŻYCKO, UL. WARSZAWSKA 29	Terminowość przekazywania przez aptekę komunikatów elektronicznych, na podstawie których tworzone jest zestawienie zbiorcze i wypłacana refundacja Okres poddany kontroli: od 1 stycznia 2016 r. do 31 października 2017 r	1) Na ocenę pozytywną, ze względu na kryterium rzetelności i legalności, nie zasługuje fakt przekazania po terminie komunikatu elektronicznego.	Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Skutki finansowe: 200,00 zł - kara umowna.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.204.2017. WKR-SKA	2017-11-08 2017-11-22	PUNKT APTECZNY 11-500 WILKASY, UL. OLSZTYŃSKA 48	Terminowość przekazywania przez aptekę komunikatów elektronicznych, na podstawie których tworzone jest zestawienie zbiorcze i wypłacana refundacja Okres poddany kontroli: od 1 stycznia 2016 r. do 31 października 2017 r.	1) Na ocenę pozytywną, ze względu na kryterium rzetelności i legalności, nie zasługuje fakt przekazania po terminie komunikatu elektronicznego.	Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Skutki finansowe: 200,00 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.205.2017. WKR-SKA	2017-11-08 2017-11-22	APTEKA POD MODRZEWIEM 11-612 KRUKLANKI, UL. DWORCOWA 2	Terminowość przekazywania przez aptekę komunikatów elektronicznych, na podstawie których tworzone jest zestawienie zbiorcze i wypłacana refundacja. Okres poddany kontroli: od 1 stycznia 2016 r. do 31 października 2017 r.	1) Na ocenę pozytywną, ze względu na kryterium rzetelności i legalności, nie zasługuje fakt przekazania po terminie komunikatu elektronicznego.	Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Skutki finansowe: 200,00 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.206.2017. WKR-SKA	2017-11-08 2017-11-22	APTEKA "NOWA" 11-500 GIŻYCKO, UL. WODOCIĄGOWA 15A	Terminowość przekazywania przez aptekę komunikatów elektronicznych, na podstawie których tworzone jest zestawienie zbiorcze i wypłacana refundacja Okres poddany kontroli: od 1 stycznia 2016 r. do 31 października 2017 r.	1) Na ocenę pozytywną, ze względu na kryterium rzetelności i legalności, nie zasługuje fakt przekazania po terminie komunikatu elektronicznego.	Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Skutki finansowe: 200,00 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.216.2017. WKR-SKA	2017-11-27 2017-12-06	APTEKA GEMINI 19-300 ELK, UL. ARMII KRAJOWEJ 19	Terminowość przekazywania informacji o zmianach na stanowisku kierownika apteki Okres poddany kontroli: 14 lutego 2017 r. do 15 listopada 2017 r.	1) Na ocenę pozytywną z nieprawidłowością, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje nieterminowe przekazanie informacji o zmianie ewidencji osób zatrudnionych w aptece na stanowisku kierownika apteki.	Terminowo przekazywać informacje o zmianach w ewidencji personelu apteki. Skutki finansowe: 200,00 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.225.2017. WKR-SKA	2017-12-07 2018-01-10	HIBISKUS 10-437 OLSZTYN, UL. DWORCOWA 28B	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji wybranych recept refundowanych na alergoidy pyłków roślin Okres poddany kontroli: 2016 r.	1) Na pozytywną ocenę z uchybieniami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 2) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych. Skutki finansowe: 57,30 zł - kara umowna.

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
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.218.2017. WKR-SKA	2017-12-01 2018-01-10	APTEKA "MELISA" 10-461 OLSZTYN, UL. PANA TADEUSZA 6	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych. Okres poddany kontroli: 16-31 sierpnia 2015 r.; 1-15 maja 2016 r.	1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. 2) Na pozytywną ocenę z nieprawidłowościami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych. 3) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności, nie zasługuje wydanie leku z wykazu „A” przez technika farmacji.	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 2) Realizować recepty zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami; 3) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 4) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo numerów PESEL, uprawnień dodatkowych, daty wystawienia recept; 5) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 6) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi, wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 78,73 zł - zakwestionowana refundacja; 1 719,05 zł - kara umowna.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.22.2017. WKR-SKA	2017-12-18 2018-01-17	APTEKA SADOWA 82-300 ELBLĄG, UL. GRUNWALDZKA 115	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacja wybranych recept wraz z fakturami zakupu wybranych leków Okres poddany kontroli: 2014-2015.	1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. 2) Na pozytywną ocenę z uchybieniami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 2) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych; 4) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 5) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi, wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 1 049,02 zł - zakwestionowana refundacja; 644,13 zł - kara umowna.

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
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7312.227.2017. WKR-SKA</p>	<p>2017-12-14 2018-01-19</p>	<p>APTEKA NOWA 10-583 OLSZTYN, UL. DĄBROWSZCZAKÓW 1</p>	<p>Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacja wybranych recept na bezpłatne leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne dla pacjentów po 75 roku życia w 2016 roku. Okres poddany kontroli: 2016 r.</p>	<p>1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. 2) Na pozytywną ocenę z uchybieniami, ze względu na kryterium rzetelności, zasługuje sprawozdanie danych w raportach statystycznych. 3) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności, nie zasługuje wydanie leku z wykazu „A” przez technika farmacji.</p>	<p>1) Spowodować, aby recepty były realizowane przez personel posiadający wymagane kwalifikacje; 2) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 3) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 4) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 5) Dokonać korekty nieprawidłowo przekazanych danych; 6) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia wypłacenia refundacji do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 8,22 zł - zakwestionowana refundacja; 394,07 zł - kara umowna.</p>
<p>Warmińsko-Mazurski OW NFZ</p>	<p>14.7312.229.2017. WKR-SKA</p>	<p>2017-12-18 2018-01-18</p>	<p>APTEKA DOM LEKÓW 82-300 ELBLĄG, UL. TEATRALNA 29</p>	<p>Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacja wybranych recept wraz z fakturami zakupu wybranych leków. Okres poddany kontroli: 2016 r.</p>	<p>1) Na pozytywną ocenę, ze względu na kryterium legalności i rzetelności, nie zasługuje nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji.</p>	<p>1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 2) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie zakwestionowanej recepty; 3) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: 190,56 zł - zakwestionowana refundacja; 52,08 zł - kara umowna.</p>