

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 | 14.7300.236.2017. WKR-DRK | od 2017-12-27 do 2018-03-07 | WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 OLSZTYN UL. ŻÓLNIERSKA 18 | Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz w zakresach kardiologia - hospitalizacja i kardiologia - hospitalizacja planowa, w ramach których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31. | Pozytywnie oceniono: • spełnienie wymogów formalno-prawnych, związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy; • zapewnienie w Oddziale Kardiologicznym, Pracowni Kardiologii Inwazyjnej oraz Pracowni Elektrofizjologii i Elektroterapii realizacji świadczeń zdrowotnych, przez wykwalifikowany personel medyczny; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób dokumentowania udzielonych świadczeń zdrowotnych; • ustalenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych; • sytuację polegającą na występowaniu rozbieżności w zakresie personelu medycznego, pomiędzy faktycznie udzielającym świadczeń zdrowotnych, a wykazanym w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” w 2016 r.; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • rozbieżności pomiędzy raportem statystycznym i dokumentacją medyczną w zakresie wykazywania trybu przyjęcia i wypisu pacjenta oraz wykonanych i sprawozdanych procedur medycznych; • brak kompletnego, całodobowego zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach OINK przez lekarzy. | 1) Przewieźć dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami przepisów § 5, § 8 ust. 1, § 10 ust. 1. pkt 3 i 5 lit. a oraz § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U., poz. 2069); 2) Rzetelnie przekazywać dane do raportu statystycznego, ze szczególnym uwzględnieniem trybu przyjęcia i wypisu pacjenta, jak również udokumentowanych procedur medycznych, tak aby odzwierciedlały faktycznie zrealizowane świadczenia opieki zdrowotnej; 3) Wyodrębnić dyżur lekarski w ramach OINK, zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 4 pkt 7 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 2295, z późn. zm.). 5) Weryfikować wykaz personelu medycznego, który został określony w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” w oparciu o faktyczne zatrudnienie. Zmian dokonywać na bieżąco. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 11 128,00 zł - Wartość należonych kar: 28 973,45 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7300.003.2018. WKR-DRK | od 2018-01-11 do 2018-03-19 | WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 146 | Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz w zakresach kardiologia - hospitalizacja i kardiologia - hospitalizacja planowa, w ramach których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych i dodatkowych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. z 2016, Dz. U. poz. 694, z późn. zm.); Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie procedury medycznej, która nie została faktycznie wykonana; • sprawozdanie rozpoznania głównego, które nie było faktycznie główną przyczyną hospitalizacji; • sprawozdanie trybu przyjęcia i/lub wypisu niezgodnego ze stanem faktycznym; • brak zgłoszenia osób faktycznie udzielających świadczeń w wykazie personelu, stanowiącym załącznik nr 2 Harmonogram-zasoby do zawartej umowy. | 1) Dokonać zwrotu kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń zdrowotnych; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych i faktur, wg przedstawionych danych; 3) Spowodować, aby sprawozdawany kod trybu przyjęcia / wypisu pacjenta, któremu udzielono świadczenia zdrowotnego w przypadku pobytu w oddziale szpitalnym, odpowiadał faktycznemu trybowi; 4) Dolożyć staranności, aby realizować zawartą umowę zgodnie z jej zapisami, szczególnie w zakresie aktualizacji zmian w potencjale wykonawczym w zakresie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i udzielania ich wyłącznie przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy Harmonogram-zasoby. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 13 520,00 zł - Wartość należonych kar: 0,00 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.007.2018. WKR-SKA | od 2018-02-02 do 2018-03-27 | APTEKA NOWA - APTEGRO24.PL 10-686 OLSZTYN UL. BURSIEGO 1 | Realizacja umowy 14-00-04190-15-01. Sprawdzenie obecności recept, na podstawie których została wypłacona refundacja. Ocena prawidłowości realizacji recept pod względem formalno-prawnym. Ocena prawidłowości sprawozdawania danych w raportach statystycznych. Ocena zgodności liczby wydanych leków z dowodami zakupu. Okres objęty kontrolą: 1-15 sierpnia 2016 r.; 16-31 grudnia 2017 r. oraz wybrane recepty zrealizowane na Leflunomidum w latach 2016-2017. | Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Negatywnie oceniono: • nieprawidłową realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji; • wydanie leków z wykazu A przez technika farmacji. | 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 korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie zakwestionowanych recept; 4) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 5) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych (data wystawienia recepty, numer NPWZ, numer PESEL); 6) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi, wyliczonymi od dnia w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 311,80 zł - Wartość kar umownych: 3 121,01 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.010.2018. WKR-DRK | od 2018-02-05 do 2018-04-09 | ACTIVMED ŚWIDZIŃSKA ALEKSANDROWICZ SPÓŁKA JAWNA 10-683 OLSZTYN UL. AUGUSTOWSKA 10 | Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w zakresie zgodności wydanych wyrobów medycznych z danymi zawartymi w zleceniach realizowanych w latach 2014 - 2017. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2017-07-31. | Pozytywnie oceniono: • sposób sprawozdawania danych o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej; • obsługę pacjentów związaną z wydawaniem dokumentów niezbędnych do użytkowania wyrobów medycznych; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób realizacji zleceń (stwierdzono przypadki udzielania świadczeń poza miejscem wskazanym w umowie oraz wydawania wyrobów medycznych osobom niewymienionym we wniosku bez przedstawienia upoważnienia). | 1) Dokonać korekty raportów statystycznych, według przedstawionych danych; 2) Dokonać zwrotu nienależnie wypłaconych środków finansowych i faktur; 3) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na warunki Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne, wszystkie zlecenia realizowane były w miejscu udzielania świadczeń wskazanym w umowie oraz by egzekwowano wymóg przedstawiania upoważnienia przed wydaniem wyrobu medycznego osobie niewymienionej w zleceniu. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 144,00 zł - Wartość należonych kar: 759,03 zł |

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 | 14.7320.012.2018. WKR-DRK | od 2018-02-08 do 2018-03-13 | GMINNE CENTRUM ZDROWIA ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLSZTYNKU 11-015 OLSZTYNEK UL. CHOPINA 11 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do 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 realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • spełnienie warunków wymaganych w zakresie: a) posiadanie przez personel medyczny wymaganych kwalifikacji, b) zapewnienie jednego zespołu lekarsko-pielęgniarskiego, c) udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez personel medyczny zgłoszony do realizacji umowy zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy „Harmonogram zasoby”, d) udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny zgodnie z grafikami dyżurów, e) zapewnienie rejestracji rozmów telefonicznych z możliwością archiwizacji nagrań, f) zapewnienie dostępności do świadczeń w godzinach funkcjonowania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zgodnie z przepisami zawartymi w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej z dnia 28 czerwca 2017 r. (Dz.U. poz. 1300); • zapewnienie pojazdu do realizacji świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny w zakresie porady lekarskiej oraz wizyty pielęgniarskiej, udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • dokumentowanie udzielonych świadczeń. | 1) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069), w szczególności w § 46 ust. 1, jak również w § 10 ust. 2 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.014.2018. WKR-DRK | od 2018-02-12 do 2018-04-18 | WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 OLSZTYN UL. ŻOLNIERSKA 18 | Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie organizacji i funkcjonowania oddziału klinicznego chirurgii urazowo-ortopedycznej i chirurgii kręgosłupa, realizacji i rozliczania świadczeń oraz przestrzegania postanowień art. 20 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 1938, z późn. zm.) w odniesieniu do wymienionego oddziału, w latach 2016 - 2018.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: • sposób uregulowania zasad funkcjonowania Oddziału Klinicznego Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej; • sposób sprawozdawania danych o udzielonych świadczeniach; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. | 1) Dołożyć należytej staranności, aby listy oczekujących prowadzone były prawidłowo oraz zgodnie z kryteriami medycznymi, w sposób niebudzący wątpliwości, co do poszanowania zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nałożonych kar: 4 902,13 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.015.2018. WKR-DRK | od 2018-02-16 do 2018-03-19 | WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 146 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do 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, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017, poz. 1300); • zapewnienie obsady pielęgniarskiej i lekarskiej we wszystkie dni tygodnia na podstawie przedstawionych zespołowi kontrolnemu grafików pracy/dyżurów lekarskich oraz pielęgniarskich; • prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu, i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069); Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • brak zgłoszenia zmian w wykazie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej. | 1) Aktualizować dane dotyczące personelu medycznego w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej zgodnie z wymogami § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz § 2 ust. 9 zawartej umowy Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7310.016.2018. WKR-DRK | od 2018-02-14 do 2018-04-05 | WARMIŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE PÓLTORZYCKI SPÓŁKA JAWNA 11-010 BARCZEWO RAMSOWO 64 | Realizacja i rozliczanie świadczeń w zakresie otolaryngologii - procedura ICD-9 o kodzie: 98.11 Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę aktualnych dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • spełnianie wymogów w zakresie poradni otolaryngologicznej; • udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel lekarski, zgodnie z zadeklarowanym w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do umowy czasie oraz miejscu; Negatywnie oceniono: • udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel lekarski, zgodnie z zadeklarowanym w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do umowy czasie oraz miejscu; • brak w indywidualnej dokumentacji medycznej skierowań lekarskich do poradni otolaryngologicznej w przypadku pacjentów, którym wykonano świadczenia objęte kontrolą. | 1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 3) Spowodować, aby rozpoznania zasadnicze stawiane były zgodnie z zasadami Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta i odzwierciedlały stan kliniczny pacjenta; 4) 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, w szczególności spowodować, aby dane przekazywane w raporcie statystycznym były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane do określonych grup ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych; 5) Przestrzegać przepisów art. 57 ustawy o świadczeniach w zakresie dotyczącym zasad udzielania świadczeń na podstawie skierowania. Ponadto, w przypadku kontynuacji podjętego leczenia pacjenta skierowanego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, rozważyć możliwość odnotowywania adnotacji o tym fakcie w prowadzonej dokumentacji medycznej, jak również decyzji o jego zakończeniu. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 9 219,60 zł - Wartość nałożonych kar: 88,22 zł |

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 | 14.7320.017.2018. WKR-DRK | od 2018-02-14 do 2018-03-27 | MAZURSKIE CENTRUM ZDROWIA SZPITAL POWIATOWY W WĘGORZEWIE PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ 11-600 WĘGORZEWO UL. 3 MAJA 17 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców, w zakresie uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania; • fakt zgłoszenia przez Świadczeniodawcę do realizacji umowy personelu medycznego posiadającego kwalifikacje wymagane zapisami określonymi w załączniku 5 do rozporządzenia 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.); • organizację udzielania świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • działania podmiotu mające na celu zapewnienie rejestracji rozmów telefonicznych z możliwością archiwizacji nagrań; • działania mające na celu ustalenie minimalnych normy zatrudnienia, wg sposobu określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcą; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób dokumentowania udzielonych świadczeń w dokumentacji zbiorczej; • brak zgłoszenia zmian w wykazie personelu, który udzielał świadczeń w ramach zastępstwa. | 1) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie odnotowywania wpisu godziny zgłoszenia pacjentów w zbiorczej dokumentacji medycznej, prowadzonej w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; 2) W trakcie realizacji umowy, na bieżąco, zgodnie ze stanem faktycznym, aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.018.2018. WKR-DRK | od 2018-02-13 do 2018-03-30 | "PRO-MEDICA" W ELKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 19-300 ELK UL. BARANKI 24 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców, w zakresie podstawowym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej zgodnie z załącznikiem do rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r.; • zapewnienie dwóch zespołów lekarsko-pielęgniarskich; • zapewnienie obsady pielęgniarskiej oraz lekarskiej we wszystkie dni tygodnia; • zgodność danych personelu dokonującego wpisów w dokumentacji medycznej z danymi występującymi w grafikach pracy; • posiadanie systemu rejestrującego rozmowy telefoniczne z zapewnieniem archiwizacji nagrań; • zapewnienie środka transportu do realizacji świadczeń wyjazdowych; • że w kontrolowanym okresie nie zgłaszano skarg na funkcjonowanie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • prowadzenie dokumentacji medycznej; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie do NFZ niewszystkich faktycznie zrealizowanych w kontrolowanym okresie świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. | 1) Dolożyć starań, aby w raporcie statystycznym przekazywanym do OW NFZ rzetelnie sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne, zgodnie z przepisami § 11 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa NFZ z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7322.021.2018. WKR-SKA | od 2018-02-23 do 2018-03-27 | APTEKA DYŻURNA 14-500 BRANIEWO UL. GDAŃSKA 32 | Realizacja umowy 14-00-03900-13-01 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawianych przez osobę uprawnioną, zgodnie z art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji, zwanych dalej komunikatem elektronicznym. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 r. do 15 stycznia 2018 r.. | Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • przekazywanie w kontrolowanym okresie komunikatów elektronicznych. Nieprawidłowością jest przekazanie po terminie, określonym w art. 45 ust. 6 pkt 1 i 2 ustawy o refundacji, dwóch komunikatów elektronicznych. | 1) Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji leków. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 400,00 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.024.2018. WKR-SKA | od 2018-03-14 do 2018-04-05 | APTEKA "HIBISKUS" 11-300 BISKUPIEC PLAC WOLNOŚCI 6/2 | Realizacja umowy 14-00-01720-12-02, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: 16-30 kwietnia 2016 r. oraz 1-15 października 2016. | Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Negatywnie oceniono: • nieprawidłową realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji; • wydanie leków z wykazu "A" przez technika farmacji. | 1) Spowodować, aby recepty realizowane były przez personel posiadający wymagane kwalifikacje; 2) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 3) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 4) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących daty wystawienia recept; 5) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 6) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji, wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia wypłacenia refundacji do dnia jej zwrotu Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 739,72 zł - Wartość kar umownych: 2 298,34 zł |

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 | 14.7320.026.2018. WKR-DRK | od 2018-02-28 do 2018-03-19 | SZPITAL MIEJSKI W MORAĞU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 14-300 MORAĞ UL. DĄBROWSKIEGO 16 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do 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, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017, poz. 1300); • realizację umowy w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przez osoby zgłoszone do realizacji umowy zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram-zasoby; • zapewnienie obsady pielęgniarskiej i lekarskiej we wszystkie dni tygodnia na podstawie przedstawionych zespołowi kontrolnemu grafików pracy/dyżurów lekarskich i pielęgniarskich; • prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069). | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7310.027.2018. WKR-DRK | od 2018-02-27 do 2018-03-20 | NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE UL. GRUNWALDZKA 3A | Realizacja i rozliczanie świadczeń w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do dnia kontroli. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności, tj. m.in.: wpisu do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego, wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych w zakresie liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, określonych w treści załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 465); • spełnianie warunków lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie, które odpowiadają warunkom wymagany określonym w treści załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 465); • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej oraz rozliczanie świadczeń; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego. | 1) Dolożyć starań, aby prowadzona lista oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego zawierała wszystkie dane, określone w art. 20 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 1938, z późn.zm.), w tym numer PESEL świadczeniobiorcy, bądź numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość oraz rozpoznanie choroby/problemu zdrowotnego lub powód przyjęcia. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.028.2018. WKR-DRK | od 2018-03-05 do 2018-04-06 | NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MALARKIEWICZ I SPÓŁKA" SPÓŁKA JAWNA 10-357 OLSZTYN UL. JAGIELLOŃSKA 78 A | Sprawdzenie dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. w zakresie podstawowym lub uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spełnienie warunków wymaganych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych przez podwykonawcę, tj. Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, w zakresie uzupełnionym w okresie listopad-grudzień 2017 r.; • spełnienie warunków wymaganych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w warunkach ambulatoryjnych, w zakresie uzupełnionym w okresie listopad-grudzień 2017 r.; • sposób prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej przez podwykonawcę, tj. Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie, w zakresie dokumentowania udzielanych świadczeń w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy; • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przekazywanie danych do W-M OW NFZ w Olsztynie o udzielonych świadczeniach zdrowotnych; • działania Świadczeniodawcy związane z aktualizacją potencjału przewidzianego do realizacji przedmiotowej umowy; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej. | 1) Spowodować, aby personel medyczny prowadził dokumentację medyczną zgodnie z przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069), jak i zarządzeniu Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie oznaczenia osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w zbiorczej dokumentacji medycznej, prowadzonej w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; 2) Udzielone świadczenia zdrowotne rzetelnie sprawozdawać do Oddziału Funduszu, przestrzegając przepisów zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz zapisów umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej; 3) Na bieżąco dokonywać aktualizacji personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, wykazanego w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do zawartej umowy, przestrzegając przepisów § 9 ust. 3 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7310.029.2018. WKR-DRK | od 2018-03-01 do 2018-04-27 | POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W BRANIEWIE 14-300 BRANIEWO UL. MONIUSZKI 13 | Realizacja i rozliczanie świadczeń grupą M16 Zagrożające lub dokonane poronienie, zakończenie ciąży 6umarmar, F46 Choroby jamy brzusznej, w zakresie położnictwo i ginekologia - hospitalizacja.. Okres objęty kontrolą: od 2016-10-01 do dnia kontroli. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dokumenty formalno-prawne; • zgodność pomiędzy podwykonawcami faktycznie współpracującymi ze Świadczeniodawcą, a podmiotami wymienionymi w załączniku nr 3 Wykaz podwykonawców do umowy z NFZ; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w kontrolowanym zakresie; • udzielanie świadczeń w kontrolowanym zakresie bez okresu oczekiwania; • ustalenie i wprowadzenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych; • organizację żywienia pacjentów; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dokumentację medyczną; • sprawozdanie procedur medycznych faktycznie niewykonanych; • sprawozdanie rozpoznania głównego niezgodnego z faktyczną przyczyną zasadniczą hospitalizacji. | 1) Dokonać zwrotu kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń zdrowotnych; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych i faktur, wg przedstawionych danych; 3) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była w sposób spełniający wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, szczególnie w zakresie podpisu lekarza pod wywiadem lekarskim i badaniem przedmiotowym przy przyjęciu pacjenta do szpitala, a w sytuacji dokonywania skreśleń, z podaniem przyczyny błędu oraz daty i danych osoby dokonującej zmiany; 4) Spowodować, aby rozpoznania główne oraz procedury medyczne sprawozdawane były zgodnie z zarządzeniem Nr 119/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie określenia warunków i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 1 612,00 zł - Wartość nałożonych kar: 0,00 zł |

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 | 14.7320.030.2018. WKR-DRK | od 2018-02-28 do 2018-03-23 | POWIATOWY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTRÓDZIE - SPÓŁKA AKCYJNA 14-100 OSTRÓDA UL. JAGIELLY 1 | Sprawdzenie wykorzystania przez Świadczeniodawcę środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń ratowników medycznych, będących członkami zespołów ratownictwa medycznego, w okresie od 1 lipca 2017 r. do 31 grudnia 2017 r. w przeliczeniu na etat lub równoważnik etatu. Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • spełnienie wymogów formalno-prawnych, związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy, tj.: wpisu do księgi rejestrowej, wpisu do KRS.; • zgłaszanie zmian przez Świadczeniodawcę, związanych ze zmianą potencjału przewidzianego do realizacji umowy w rodzaju ratownictwo medyczne.; • przekazanie dodatkowej kwoty ratownikom medycznym, będącym członkami zespołów ratownictwa medycznego, przeznaczonej na wzrost miesięcznego wynagrodzenia brutto. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7310.031.2018. WKR-DRK | od 2018-03-01 do 2018-03-29 | RENATA ZGIEP NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIA RODZINNA" 12-114 ROZOZI UL. RYNEK 11 | Sprawdzenie zgodności harmonogramu pracy, stanowiącego załącznik do umowy, z faktyczną dostępnością personelu w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (świadczenia lekarza POZ; świadczenia pielęgniarstwa POZ; świadczenia położnej POZ). Okres objęty kontrolą: od 2018-01-01 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • sposób i zasady rejestracji świadczeniobiorców.; • wykonywanie przez lekarza badań bilansowych 2 i 4-latkom.; • warunki lokalowe w podmiocie.; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • fakt zgłoszenia przez Świadczeniodawcę do realizacji umowy personelu medycznego posiadającego kwalifikacje wymagane przepisami art. 6, 7 i 8 Ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. poz. 2217). Uchybieniem był brak zgłoszenia zmian w szczegółowym harmonogramie przekazanym w wersji elektronicznej do Oddziału Funduszu.; • fakt umieszczenia w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń informacji wymaganych przepisami § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146). W trakcie kontroli Świadczeniodawca uzupełnił braki w informacjach, jednak uchybieniem jest brak informacji o posiadanych udogodnieniach dla osób niepełnosprawnych. Świadczeniodawca nie posiada umieszczonego w miejscu logo SZYBKA TERAPIA ONKOLOGICZNA.; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania.; • spełnienie, w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń, wymaganych warunków do realizacji świadczeń lekarza poz, pielęgniarstwa poz oraz położnej poz 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); • dostępność do świadczeń lekarza poz. Nieprawidłowości stwierdzono w dostępie do świadczeń realizowanych w punkcie szczepień oraz realizacji świadczeń w gabinecie zabiegowym przez personel bez odpowiednich kwalifikacji.; Negatywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • zatrudnienie jako pielęgniarstwa praktyki, realizującej świadczenia w gabinecie zabiegowym, położnej. | 1) Realizować zawartą umowę zgodnie z jej postanowieniami, szczególnie w zakresie dostępności do świadczeń lekarza poz, także poprzez zapewnienie personelu posiadającego odpowiednie kwalifikacje do realizacji poszczególnych świadczeń gwarantowanych; 2) Zatrudnić osobę do realizacji świadczeń w gabinecie zabiegowym z kwalifikacjami umożliwiającymi udzielanie świadczeń gwarantowanych z zakresu lekarza poz całej populacji objętej opieką. Spowodować, aby personel medyczny udzielał świadczeń gwarantowanych zgodnie z zakresem świadczeń, do jakich został wykazany w umowie; 3) Aktualizować na bieżąco dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy; 4) Dostosować zapisy regulaminu organizacyjnego do obowiązujących przepisów prawa oraz zapisów zawartych w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego; 5) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania; 6) Udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami "dobrej praktyki lekarskiej i pielęgniarstwa", mając cały czas na uwadze jakość udzielanych świadczeń. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nałożonych kar: 1 339,88 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7310.032.2018. WKR-DRK | od 2018-03-13 do 2018-03-30 | "SZPITAL GIZYCKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W RESTRUKTURYZACJI 11-500 GIZYCKO UL. WARSZAWSKA 41 | Rozliczanie hospitalizacji wykonanych na wyższym poziomie referencyjnym niż poziom referencyjny świadczeniodawcy na podstawie wniosku o indywidualne rozliczenie (położnictwo i ginekologia - hospitalizacja) oraz sprawdzenie zasadności skargi złożonej na działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych.; • prawidłowe rozliczenie świadczeń zdrowotnych.; • spełnienie warunków szczegółowych wymaganych dla oddziału ginekologiczno-położniczego.; • sposób ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.; • organizacja żywienia pacjentów w szpitalu.; Negatywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • postępowanie lekarza dyżurnego szpitalnego oddziału ratunkowego. | 1) Spowodować, aby przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej przestrzegać przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, a w szczególności art. 4, który stanowi: lekarz ma obowiązek wykonywać zawód zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.033.2018. WKR-DRK | od 2018-03-02 do 2018-03-27 | GOLDMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 19-500 GOLDA UL. SŁONECZNA 7 | Sprawdzenie warunków, o których była mowa w doniesieniach medialnych (niska temperatura) panujących w pomieszczeniach, w których realizowane są świadczenia zdrowotne. Okres objęty kontrolą: od 2018-01-01 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania.; • podjęte przez Świadczeniodawcę działania mające na celu zapobieganie niekorzystnemu oddziaływaniu niskiej temperatury na pacjentów korzystających ze świadczeń medycznych w „GoldMedica” sp. z o.o.; • warunki dotyczące temperatury panującej w pomieszczeniach oddziału dziecięcego.; • fakt, iż przedstawiona w doniesieniach medialnych łazienka, w której stwierdzono bardzo niską temperaturę jest pomieszczeniem wyłączonym z użytkowania, ze względu na awarię sieci grzewczej. Podjęte działania związane z termomodernizacją budynków szpitalnych w Goldapi – budynku głównego szpitala wraz z adaptacją poddasza na potrzeby oddziału pediatrycznego, mogą utrudniać codzienne funkcjonowanie, szczególnie w niekorzystnych warunkach atmosferycznych, jednakże pozytywnie ocenia działania mające na celu poprawę warunków pobytu w pomieszczeniach wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |

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 | 14.7320.034.2018. WKR-DRK | od 2018-03-13 do 2018-03-27 | ELMED SZCZYTNO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 12-100 SZCZYTNO UL. GNIEŹNIENSKA 2 | 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 122/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 grudnia 2017 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 położnej POZ, mieszczącym się pod adresem: 12-200 Orzyny 32. Okres objęty kontrolą: od 2018-03-13 do dnia kontroli. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą prowadzonej działalności, tj.: wpisu do rejestru podmiotów leczniczych, wpisu do KRS, polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego, umowy najmu lokalu; kwalifikacje personelu medycznego, który będzie udzielał świadczenia w nowym miejscu ich udzielania; spełnienie warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze pomieszczeń Świadczeniodawcy, wymaganych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych położnej POZ; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> przekazanie do wiadomości pacjentów informacji wymaganych 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 (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), oprócz informacji na temat posiadanych udogodnień dla osób niepełnosprawnych. | <p>1) Poinformować Warmińsko-Mazurski OW NFZ o umieszczeniu, w nowym miejscu udzielania świadczeń, brakującej informacji zgodnej z § 11 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), tj. na temat posiadanych udogodnień dla osób niepełnosprawnych.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p> |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7310.035.2018. WKR-DRK | od 2018-03-12 do 2018-03-29 | "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA STOMATOLOGICZNA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 10-561 OLSZTYN UL. ŻOŁNIERSKA 18 | Sprawdzenie prawidłowości realizacji i rozliczenia świadczeń protetycznych (świadczenia ogólnostomatologiczne oraz świadczenia protetyki stomatologicznej). Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do dnia kontroli. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> udzielenie przez Świadczeniodawcę świadczeń zdrowotnych w warunkach zgodnych z wymogami określonymi w załączniku nr 1 i 7 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 193, z późn. zm.); udzielenie świadczeń stomatologicznych przez lekarzy dentyistów, posiadających kwalifikacje wymagane przez przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 193, z późn. zm.); spełnienie wymogów formalno-prawnych, związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym listy oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, zwanej dalej „listą oczekujących”; fakt niekompletnego dokumentowania udzielonych i wykazanych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych, jak również rozbieżności w zakresie daty ich udzielania; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> działanie Świadczeniodawcy w zakresie udzielania świadczeń stomatologicznych i wykazywania ich w raporcie statystycznym. | <p>1) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;</p> <p>2) Przekazywać dane do raportu statystycznego, zgodnie z faktycznie udzielonymi i udokumentowanymi świadczeniami zdrowotnymi, ze szczególnym uwzględnieniem daty ich udzielania;</p> <p>3) Zweryfikować dane na liście oczekujących w poradni protetycznej. O wynikach weryfikacji poinformować OW NFZ;</p> <p>4) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty, z tytułu zakwestionowania opłaconych świadczeń opieki zdrowotnej, wraz z korektą faktur i raportu statystycznego.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Wartość nienależnie przekaz. środków: 26,40 zł Wartość nałożonych kar: 0,00 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7301.036.2018. WKR-DRK | od 2018-03-15 do 2018-04-09 | WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO 10-561 OLSZTYN UL. ŻOŁNIERSKA 18A | Ordynacja recept na paski diagnostyczne. Okres objęty kontrolą: od 2015-01-01 do 2017-06-30. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> spełnienie wymogów formalno-prawnych, związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy, tj.: wpisu do księgi rejestrowej, wpisu do KRS, posiadanie przez lekarzy udzielających świadczeń w poradni cukrzycowej aktualnego prawa wykonywania zawodu; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> wystawianie recept na paski testowe do pomiaru stężenia glukozy, przez lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych u Świadczeniodawcy; prowadzenie przez Świadczeniodawcę indywidualnej dokumentacji medycznej w poradni cukrzycowej. | <p>1) Spowodować, aby indywidualna dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069), szczególnie w zakresie dokumentowania udzielonych porad, rozpoznania choroby, preskrypcji leków/wyrobów medycznych, liczby opakowań, zaleceń dotyczących stosowania (częstości dokonywania pomiarów glikemii), autoryzacji dokonanych wpisów i poprawek.</p> <p>2) Przestrzegać zapisów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 1570), w szczególności dotyczących zgodności danych zamieszczonych na receptce z prowadzoną dokumentacją medyczną.</p> <p>3) Spowodować, aby leki i wyroby medyczne ordynowane były zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 1844, z późn. zm.) oraz obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, wydawanym zgodnie z art. 37 ustawy powołanej powyżej.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p> |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.037.2018. WKR-SKA | od 2018-03-26 do 2018-04-17 | APTEKA BŁĘKITNA 14-100 OSTRÓDA UL. CZARNIECKIEGO 15/II | Realizacja umowy, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: 16-31 grudnia 2015 r.; 16-30 listopada 2016 r. oraz 16-31 grudnia 2016 r.. | <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> sprawozdanie danych w raportach statystycznych; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> nieprawidłową realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji. | <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;</p> <p>2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych, w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept;</p> <p>3) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach;</p> <p>4) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych dotyczących daty wystawienia recept, numeru NPWZ oraz numeru recepty;</p> <p>5) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Wartość zakwest. refundacji: 153,52 zł Wartość kar umownych: 1 401,79 zł |

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 | 14.7312.038.2018. WKR-SKA | od 2018-03-19 do 2018-04-06 | CENTRUM LEKÓW NOWA FARMACJA NA POLSKIEJ 12-100 SZCZYTNO UL. POLSKA 36 | Realizacja umowy, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: 1-15 lipca 2016 r. oraz 16-31 sierpnia 2017 r.. | <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji; • wydanie leków z wykazu „A” przez technika farmacji. | <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;</p> <p>2) Realizować recepty zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i uprawnieniami;</p> <p>3) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach;</p> <p>4) Dokonać korekty przekazanej nieprawidłowo daty wystawienia recepty;</p> <p>5) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept;</p> <p>6) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia wypłacenia refundacji do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 136,28 zł - Wartość kar umownych: 574,66 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.039.2018. WKR-SKA | od 2018-03-21 do 2018-04-10 | APTEKA NOVA 14-200 ILAWA UL. WIEJSKA 5 | Realizacja umowy, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: 16-31 maja 2017 r.; 16-31 lipca 2017 r. oraz 16-31 grudnia 2017 r.. | <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sprawozdanie danych w raportach statystycznych.; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nieprawidłową realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji. | <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;</p> <p>2) Realizować recepty zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i uprawnieniami;</p> <p>3) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach;</p> <p>4) Dokonać korekty przekazanej nieprawidłowo daty wystawienia recepty;</p> <p>5) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept;</p> <p>6) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia wypłacenia refundacji do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 2 466,19 zł - Wartość kar umownych: 3 002,24 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.040.2018. WKR-DRK | od 2018-03-22 do 2018-04-04 | SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W PASŁĘKU 14-400 PASŁĘK UL. KOPERNIKA 24 A | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do 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 realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą funkcjonowania Świadczeniodawcy.; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1300).; • zapewnienie obsady pielęgniarskiej oraz lekarskiej we wszystkie dni tygodnia na podstawie przedstawionych zespołowi kontrolnemu grafików pracy/dyżurów lekarskich i pielęgniarskich w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w okresie październik, listopad oraz grudzień 2017 r.; • prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069).; • fakt, że do podmiotu kontrolowanego nie wpłynęła skarga dotycząca nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1. Pozytywnie z uchybieniami należy ocenić fakt braku zgłoszenia zmian w wykazie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej.; • 2. Pozytywnie z uchybieniami należy ocenić fakt wykazania części wizyt pielęgniarskich udzielonych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy pod kodem świadczeń 5.01.00.0000.140. | <p>Brak zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p> |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.041.2018. WKR-SKA | od 2018-03-28 do 2018-04-19 | APTEKA PRZYJAZNA 82-300 ELBLĄG UL. MIELCZARSKIEGO 27 | Realizacja umowy 14-00-04494-17-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych, sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych oraz dodatkowo wyceny recept na leki recepturowe. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w 2017 r. | <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sprawozdanie danych statystycznych odnoszących się do recept objętych kontrolą; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. | <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;</p> <p>2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept;</p> <p>3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych statystycznych dotyczących daty wystawienia recepty oraz uprawnień dodatkowych pacjenta;</p> <p>4) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach;</p> <p>5) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 1 076,19 zł - Wartość kar umownych: 508,14 zł |

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 | 14.7310.042.2018. WKR-DRK | od 2018-03-27 do 2018-04-20 | ELŻBIETA CYBULAK 11-300 BISKUPIEC UL. MONIUSZKI 3 | Realizacja i rozliczanie świadczeń ortodontycznych (świadczenia ortodontyczne dla dzieci i młodzieży). Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: • udzielenie świadczeń zdrowotnych w warunkach zgodnych z wymogami określonymi w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (tekst jednolity 2017, Dz. U. poz. 193, z późn. zm.); • udzielenie świadczeń stomatologicznych przez lekarza dentystę, posiadającego kwalifikacje wymagane przez przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 193, z późn. zm.); • spełnienie wymogów formalno-prawnych, związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym listy oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej; • działanie Świadczeniodawcy w zakresie udzielania świadczeń stomatologicznych i wykazywania ich w raporcie statystycznym | 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; 2) Przekazywać dane do raportu statystycznego zgodnie z faktycznie udzielonymi i udokumentowanymi świadczeniami zdrowotnymi, ze szczególnym uwzględnieniem daty ich udzielenia; 3) Zweryfikować dane na liście oczekujących, uwzględniając wykonanie świadczeń zdrowotnych u pacjentów. O wynikach tej weryfikacji poinformować Oddział Funduszu. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7310.043.2018. WKR-DRK | od 2018-03-27 do 2018-04-25 | SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. KOMENSKIEGO 35 | Realizacja i rozliczanie świadczeń w zakresie rehabilitacji lecznicza - świadczenia w zakresie leczenia urazów wymagających szybkiej i intensywnej rehabilitacji, ze szczególnym uwzględnieniem rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych.. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • spełnienie warunków wymaganych w zakresie liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych; • wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie; • zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia; • prowadzenie listy oczekujących na udzielenie świadczenia oraz powołanie zespołu oceny przyjęć; • ustalenie minimalnych norm zatrudnienia; • organizację żywienia pacjentów; • prowadzenie badań satysfakcji pacjentów z pobytu w oddziałach szpitalnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • prowadzenie dokumentacji medycznej oraz sprawozdawania danych, a co za tym idzie rozliczanie udzielonych świadczeń zdrowotnych. | 1) Spowodować, aby dokumentację medyczną prowadzono zgodnie z wymogami określonymi w zarządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie rzetelnego dokumentowania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7322.044.2018. WKR-SKA | od 2018-04-13 do 2018-04-13 | APTEKA 10-273 OLSZTYN UL. JAGIELLOŃSKA 55 A/1A | Realizacja umowy 14-00-02155-12-02, terminowość przekazywania przez aptekę komunikatów elektronicznych, na podstawie których tworzone jest zestawienie zbiorcze i wypłacana refundacja.. Okres objęty kontrolą: 1 listopada 2017 r. do 28 lutego 2018 r.. | Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • przekazanie, w kontrolowanym okresie, 2 komunikatów elektronicznych po terminie określonym w art. 45 ust. 6 pkt 1 i 2 ustawy o refundacji. | 1) Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 400,00 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7322.045.2018. WKR-SKA | od 2018-04-13 do 2018-04-13 | APTEKA AVENA 10-686 OLSZTYN UL. WILCZYŃSKIEGO 25D, ŁOK. W2-2H | Realizacja umowy 14-00-03046-12-02, terminowość przekazywania przez aptekę informacji o zmianach na stanowisku kierownika apteki.. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 15 marca 2018 r.. | Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • przekazanie po terminie danych o zmianie na stanowisku kierownika apteki. | 1) Przekazywać komunikaty elektroniczne w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 200,00 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.046.2018. WKR-DRK | od 2018-03-28 do 2018-04-10 | PORADNIA RODZINNA PRO FAMILIA KRAJEWSKI, RADOMSKI SP. JAWNA 11-440 RESZEL UL. KOLEJOWA 2 | 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 122/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 grudnia 2017 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, mieszczącym się pod adresem: 11-440 Reszel, ul. Marii Konopnickiej 2. Okres objęty kontrolą: od 2018-03-26 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą prowadzonej działalności, tj.: wpisu do rejestru podmiotów leczniczych, wpisu do KRS, obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, porozumienia zawartego z Dyrektorem Szkoły na wykonywanie świadczeń z zakresu pielęgniarstwa szkolnej; • kwalifikacje higienistki szkolnej; • przekazanie do wiadomości świadczeniobiorców informacji wymaganych 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 (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.); Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • spełnienie warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze pomieszczeń Świadczeniodawcy, wymaganych przy udzieleniu świadczeń gwarantowanych pielęgniarstwa szkolnej, w nowym miejscu udzielania świadczeń. | 1) Uzupelnic zestaw przeciwwstrząsowy o brakujące leki, zgodnie z wymogami określonymi w części III ust. 4 załącznika nr 4 do rozporządzenia 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.). 2) Dążyć, wspólnie z Dyrekcją Szkoły, do dostosowania pomieszczeń do potrzeb osób niepełnosprawnych, celem ułatwienia tym osobom dostępu do gabinetu higienistki szkolnej. Brak skutków finansowych. |

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 | 14.7320.047.2018. WKR-DRK | od 2018-04-05 do 2018-04-24 | SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH 11-200 BARTOSZYCE UL. KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO 11 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. /powyżej 50 tys. świadczeniobiorców, w zakresie podstawowym lub uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • dokumenty formalno-prawne; • spełnianie warunków wymaganych w zakresie organizacji udzielania świadczeń i personelu w odniesieniu do kontrolowanych świadczeń; • potwierdzenie w dokumentacji medycznej udzielanie świadczeń przez personel medyczny, którego dane występują w okazanych grafikach pracy/dyżurów; • brak skarg na funkcjonowanie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej u Świadczeniodawcy; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • rozbieżności pomiędzy wykazem osób faktycznie udzielających świadczeń, a personelem przedstawionym w załączniku nr 2 do umowy; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; • brak sprawozdania faktycznie wykonanych wizyt pielęgniarskich ambulatoryjnych; Negatywnie oceniono: • brak zgłoszenia podwykonawcy do umowy z Oddziałem Funduszu. | 1) Dolożyć staranności, aby realizować zawartą umowę zgodnie z jej postanowieniami, szczególnie w zakresie zgłaszania zmian w potencjale wykonawczym, w zakresie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i podwykonawców; 2) Spowodować, aby dokumentację medyczną prowadzono w sposób spełniający wymogi zawarte w zarządzeniu Nr 71/2017/DSM Prezesa NFZ z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; 3) Spowodować, aby do OW NFZ sprawozdawano dane o wszystkich udzielonych świadczeniach. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.048.2018. WKR-DRK | od 2018-04-04 do 2018-04-26 | PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLÓŻNICZA BEATA SERWOTKA-MAJEWICZ 10-691 OLSZTYN UL. WILCZYŃSKIEGO 5b/2 | 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) 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: 10-691 Olsztyn, ul. Wilczyńskiego 5b/2. Okres objęty kontrolą: od 2018-04-04 do dnia kontroli. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą prowadzonej działalności; • spełnienie, w nowym miejscu udzielania świadczeń w Olsztynie, ul. Wilczyńskiego 5b/2, wymaganych warunków określonych w obowiązujących przepisach prawa; • umieszczenie na zewnątrz i wewnątrz budynku informacji dla świadczeniobiorców. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.049.2018. WKR-DRK | od 2018-04-11 do 2018-05-25 | SZPITAL MRAĞOWSKI IM. MICHAŁA KAJKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 11-700 MRAĞOWO UL. WOLNOŚCI 12 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców, w zakresie uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w miejscu udzielania świadczeń: 11-700 Mrağowo, ul. Wolności 3.. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania; • zgłoszenie przez Świadczeniodawcę do realizacji umowy personelu medycznego posiadającego kwalifikacje wymagane zapisami określonymi w załączniku nr 5 do rozporządzenia 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.); • działania podmiotu mające na celu zapewnienie rejestracji rozmów telefonicznych z możliwością archiwizacji nagrań; • działania Świadczeniodawcy mające na celu ustalenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • organizację udzielania świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • udzielanie świadczeń przez personel niezgłoszony w wykazie personelu w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • sposób dokumentowania udzielonych świadczeń w dokumentacji zbiorczej | 1) Spowodować, aby personel medyczny prowadził dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; 2) Przestrzegać przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jak również przepisów § 9 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa MFZ z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz zapisów zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.050.2018. WKR-DRK | od 2018-04-10 do 2018-05-07 | OLMEDICA W OLECKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 19-400 OLECKO UL. GOLDAPSKA 1 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców, w zakresie uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • udzielanie pacjentom świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w IV kwartale 2017 r.; • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • spełnianie wymogów w zakresie dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • prowadzenie dokumentacji medycznej. | 1) Przestrzegać przepisów § 2 ust. 1-2 i 9-10 zawartej umowy oraz przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i na bieżąco dokonywać zmian w potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy; 2) Przestrzegać przepisów § 10 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa NFZ z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w zakresie dokumentowania godziny wyjazdu oraz godziny powrotu osoby udzielającej świadczenia w przypadku wizyty pielęgniarskiej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.051.2018. WKR-SKA | od 2018-04-11 do 2018-04-20 | APTEKA ŚW. BRUNONA 12-220 RUCIANE-NIDA UL. GALCZYŃSKIEGO 16 | Realizacja umowy 14-02-00107-17-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych.. Okres objęty kontrolą: 16-30 czerwca 2017 r. oraz 16-30 września 2017 r.. | Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji. | 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 korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie zakwestionowanych recept; 3) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 143,71 zł - Wartość kar umownych: 350,99 zł |

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 | 14.7320.052.2018.WKR-DRK | od 2018-04-12 do 2018-05-16 | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W PISZU 12-200 PISZ UL. HENRYKA SIENKIEWICZA 2 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców, w zakresie uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania; spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej; zapewnienie obsady pielęgniarskiej oraz lekarskiej we wszystkie dni tygodnia; zgodność danych personelu dokonującego wpisów w dokumentacji medycznej z danymi występującymi w grafikach pracy; zapewnienie środka transportu do realizacji świadczeń wyjazdowych; fakt, że w kontrolowanym okresie nie zgłaszano skarg na funkcjonowanie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> niezgłoszenie zmian w wykazie osób udzielających świadczeń; sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; sprawozdanie do OW NFZ w kontrolowanym okresie części zrealizowanych świadczeń. | <p>1) Dolożyć starań, aby w raporcie statystycznym przekazywanym do OW NFZ rzetelnie sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne;</p> <p>2) Przestrzegać obowiązujących przepisów w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych;</p> <p>3) Prowadzić dokumentację medyczną świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p> |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7300.053.2018.WKR-DRK | od 2018-04-12 do 2018-05-22 | WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 146 | Realizacja i rozliczenie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne wybranych grup JGP związanych z porodem. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> dokumenty formalno-prawne, tj.: wpis do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego, wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, regulamin organizacyjny; wprowadzony w życie od 1 września 2016 r. dokument pn. "Zasady postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego", wdrożony na podstawie wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego (Dz. U. poz. 1997); <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> sprawozdawanie i rozliczenie świadczeń objętych kontrolą; sposób prowadzenia objętej kontrolą indywidualnej dokumentacji medycznej. | <p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur;</p> <p>2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych;</p> <p>3) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w zakresie prowadzenia okołoperacyjnej karty kontrolnej, wpisywania trybu przyjęcia adekwatnego do stanu faktycznego, dokonywania skreśleń, kompletnego prowadzenia partogramu, jak również dołączania do historii choroby wyniku badania diagnostycznego, o ile nie został do niej wpisany;</p> <p>4) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie niezbędnych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, w zakresie dotyczącym kodu przyjęcia do szpitala.</p> <p>Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 126 568,00 zł - Wartość należonych kar: 13 630,65 zł</p> |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.054.2018.WKR-DRK | od 2018-04-16 do 2018-05-16 | SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. KOMEŃSKIEGO 35 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. w zakresie podstawowym lub uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> dokumenty formalno-prawne, tj. księga rejestrowa, regulamin organizacyjny; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> spełnianie warunków wymaganych w zakresie organizacji udzielania świadczeń i personelu, z powodu: <ul style="list-style-type: none"> braku zgłoszenia do umowy podwykonawców w zakresie transportu sanitarnego, braku zasad dobrej współpracy z ratownictwem medycznym,; realizacja świadczeń objętych kontrolą, z uwagi na przypadki sprawozdania danych innych niż w dokumentacji medycznej w odniesieniu do: <ul style="list-style-type: none"> typu porady, daty udzielenia porady, osoby udzielającej świadczeń,; wykonywanie świadczeń przez personel wskazany do ich realizacji w załączniku do zawartej umowy ze względu na stwierdzone różnice pomiędzy listą osób faktycznie udzielających świadczeń, a wykazem personelu przedstawionym w załączniku do umowy,; prowadzenie dokumentacji medycznej ze względu na przypadki braku danych o godzinie przyjęcia zgłoszenia, rozpoznaniu zasadniczym, istotnych procedurach medycznych i oznaczenia osoby udzielającej świadczeń. | <p>1) Dolożyć starań, aby realizować zawartą umowę zgodnie z jej postanowieniami, szczególnie w zakresie zgłaszania zmian w swoim potencjale wykonawczym w zakresie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i udzielania ich przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy;</p> <p>2) Dolożyć starań, aby sprawozdania z wykonanych świadczeń zawierały rzetelne dane, odpowiadające stanowi faktycznemu, szczególnie w zakresie dat udzielenia świadczeń, jak i osób udzielających świadczeń;</p> <p>3) Spowodować, aby dokumentację medyczną prowadzono w sposób spełniający wymogi zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa NFZ z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;</p> <p>4) Dążyć do wypracowania zasad współpracy z ratownictwem medycznym w celu uzyskania poprawy dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej i ich jakości;</p> <p>5) Dążyć do organizacji udzielania świadczeń w taki sposób, aby absencja personelu z powodów losowych w jak najmniejszym stopniu wpływała na dostępność do nich.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p> |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.055.2018.WKR-SKA | od 2018-04-18 do 2018-05-08 | APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA GRUPA NOWA FARMACJA 14-200 ŁAWA UL.KOPERNIKA 5A/1 | Realizacja umowy 14-00-04431-16-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: 16-28 lutego 2017 r. oraz 1-15 maja 2017 r. | <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> sprawozdawanie danych w raportach statystycznych; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji; wydanie leków z wykazu A przez technika farmacji. | <p>1) Spowodować, aby recepty realizowane były przez personel posiadający wymagane kwalifikacje;</p> <p>2) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana;</p> <p>3) Dokonać korekty zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, wg przedstawionych danych;</p> <p>4) Dokonać korekt nieprawidłowych danych statystycznych;</p> <p>5) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach;</p> <p>6) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji, wraz z odsetkami ustawowymi, wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundacje do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 1 027,27 zł - Wartość kar umownych: 3 243,91 zł</p> |

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 | 14.7300.056.2018. WKR-DRK | od 2018-04-17 do 2018-05-23 | MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY 10-045 OLSZTYN UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44 | Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne (JGP) związanych z porodem. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31. | Pozytywnie oceniono: • fakt posiadania przez Świadczeniodawcę aktualnych dokumentów formalno - prawnych, będących podstawą działalności; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • wprowadzenie i dostosowanie się przez Szpital do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego (Dz. U. poz. 1997); • prawidłowość i rzetelność prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej objętej kontrolą; • wykazanie do rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych sprawozdanych w okresie od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r. | 1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do wypłaty, wraz z korektą faktur; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 3) Spowodować, aby rozpoznania zasadnicze stawiane były zgodnie z zasadami Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta i odzwierciedlały stan kliniczny pacjenta; 4) Spowodować, aby dane przekazywane w raporcie statystycznym były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane do właściwej procedury medycznej według ICD-9, a tym samym do właściwej grupy JGP; 5) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 119/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, ze zmianami, w szczególności spowodować, aby dane przekazywane w raporcie statystycznym były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane do określonych grup JGP; 6) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w zakresie dokumentowania wykonania procedur medycznych, podpisów osób udzielających świadczeń zdrowotnych, podpisów pacjentek w historii choroby. Spowodować, aby karta znieczulenia zawierała oznaczenie podmiotu, w którym została wytworzona; 7) Spowodować, aby sposób dokumentowania analgezji regionalnej, w tym znieczulenia zewnątrzoponowego ciągłego, był zgodny z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego z dnia 9 listopada 2015 r. oraz procedurą pn. "PR III PD 2 PJ Łagodzenie bólu porodowego" wdrożoną w Szpitalu w dniu 14 lipca 2017 r., w szczególności w odniesieniu do dokumentowania: danych pielęgniarki/położnej anestezjologicznej biorącej udział w znieczuleniu zewnątrzoponowym ciągłym, badań poprzedzających zastosowanie analgezji regionalnej, w przypadku pacjentek, którym wykonano znieczulenie zewnątrzoponowe ciagle podczas porodu drogami i siłami natury, wymaganych wyników pomiarów parametrów życiowych w wyznaczonym czasie, godziny zakończenia znieczulenia zewnątrzoponowego ciągłego oraz usunięcia cewnika stosowanego do znieczulenia. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 23 296,00 zł - Wartość nałożonych kar: 8 631,22 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.057.2018. WKR-DRK | od 2018-04-16 do 2018-04-24 | ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZYTNIE 12-100 SZCZYTNO UL. M.C. SKŁODOWSKIEJ 12 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. Świadczeniobiorców, w zakresie uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • organizację pracy Świadczeniodawcy w kontrolowanym zakresie; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności, tj. m.in.: wpisu do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego, wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego, jak również regulaminu organizacyjnego; • sposób działania w zakresie związanym z przestrzeganiem zapisów umowy w odniesieniu do aktualizowania potencjału przeznaczanego do realizacji umowy; • działania związane ze sprawozdawaniem danych o udzielonych świadczeniach zdrowotnych. | 1) Przestrzegać przepisów art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 160, z późn. zm.) i spowodować, aby obowiązujący w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczytnie regulamin organizacyjny określał funkcjonowanie i zadania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. 2) Przestrzegać przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016 Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), jak również przepisów § 9 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz zapisów umowy nr 14-00-00421-17/004/03/08/SZP z dnia 27 września 2017 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych. 3) Dolożyć starań, aby w raporcie statystycznym przekazywanym do Oddziału Funduszu rzetelnie sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne, zgodnie z przepisami § 11 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Brak skutków finansowych |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.058.2018. WKR-DRK | od 2018-04-17 do 2018-04-26 | ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIDZICY 13-100 NIDZICA UL. MICKIEWICZA 23 | Sprawdzenie dostępności w 2017 r. do 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, w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do 2017-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności, tj. m.in.: wpisu do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego oraz wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego; • działanie Świadczeniodawcy dotyczące organizacji pracy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób działania Świadczeniodawcy w zakresie związanym z przestrzeganiem obowiązujących przepisów oraz zapisów umowy w odniesieniu do aktualizowania potencjału, jakim jest m.in. personel medyczny udzielający świadczeń; • działania Świadczeniodawcy związane ze sprawozdawaniem danych o udzielonych świadczeniach zdrowotnych. | 1) Dolożyć starań, aby w raporcie statystycznym przekazywanym do Oddziału Funduszu rzetelnie sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne, zgodnie z przepisami § 11 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. 2) Przestrzegać przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), jak również przepisów § 9 zarządzenia Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz zapisów umowy nr 14-00-00480-17/005/03/08/SZP z dnia 27 września 2017 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych. Brak skutków finansowych |

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 | 14.7300.059.2018. WKR-DRK | od 2018-04-19 do 2018-05-24 | WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 OLSZTYN UL. ŻOLNIERSKA 18 | Realizacja i rozliczenie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne (JGP) związanych z porodem. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> wprowadzenie i dostosowanie się przez Szpital do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego (Dz. U. poz. 1997); prawidłowość i rzetelność prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej objętej kontrolą; prawidłowość rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych. | <p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowanych świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur;</p> <p>2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych;</p> <p>3) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 119/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, ze zmianami, szczególnie w zakresie rzetelnego sprawozdawania i rozliczania świadczeń, jak też przekazywania w raportach statystycznych danych zgodnych z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>4) Rzetelnie sprawozdawać tryby przyjęć i wypisów, adekwatnie do wpisów zawartych w dokumentacji medycznej i stanu faktycznego;</p> <p>5) Spowodować, aby rozpoznania zasadnicze i współistniejące stawiane były zgodnie z zasadami Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta i odzwierciedlały stan kliniczny pacjentki;</p> <p>6) Spowodować, aby dokumentacja medyczna była prowadzona zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności w zakresie jednolitości i rzetelności opisów dokonywanych w poszczególnych częściach historii chorób oraz w Kartach informacyjnych z leczenia szpitalnego, mających odzwierciedlenie w stanie faktycznym. Ponadto spowodować, aby Karty informacyjne z leczenia szpitalnego zawierały numer statystyczny rozpoznania chorób, problemu zdrowotnego lub urazu, według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta;</p> <p>7) Spowodować, aby karty znieczulenia zawierały udokumentowaną ocenę stanu rodzącej podczas trwania analgezji regionalnej, zakończenie znieczulenia zewnatrzożonowego ciągłego oraz usunięcie cewnika;</p> <p>8) Postępować zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego oraz opracowaną przez szpital procedurą pn. "Tryb postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego", w szczególności w zakresie monitorowania i dokumentowania natężenia bólu (NRS) w częstotliwości tam wskazanej.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 238 940,00 zł - Wartość nałożonych kar: 10 792,91 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.060.2018. WKR-SKA | od 2018-04-23 do 2018-05-24 | APTEKA POD MOŹDZIERZEM 11-010 BARCZEWO UL. MAZURSKA 4 | Realizacja umowy 14-00-00064-12-02, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 16 kwietnia 2016 r. do 15 listopada 2017 r.. | Nie stwierdzono nieprawidłowości. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.061.2018. WKR-SKA | od 2018-04-23 do 2018-05-24 | APTEKA "LIPOWA" 11-100 LIDZBARK WARMIŃSKI UL. LIPOWA 2C | Realizacja umowy 14-00-01460-12-02/01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 1 marca 2016 r. do 31 grudnia 2017 r. | Nie stwierdzono nieprawidłowości. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.062.2018. WKR-SKA | od 2018-04-23 do 2018-06-08 | APTEKA "MALINOWA" 11-040 DOBRE MIASTO UL. JANA PAWŁA II 32 | Realizacja umowy 14-00-01686-12-02, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 1 lutego 2016 r. do 31 grudnia 2017 r. | Nie stwierdzono nieprawidłowości. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.063.2018. WKR-SKA | od 2018-04-23 do 2018-06-08 | APTEKA RATUSZOWA TANIE LEKI 11-220 GÓROWO IŁAWECKIE PLAC RATUSZOWY 12/1A | Realizacja umowy 14-00-03820-13-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 16 marca 2016 r. do 31 grudnia 2017 r. | <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> realizacja recepty, wg której zrealizowano wyrób medyczny, na który brak udokumentowania zakupu. | <p>1) Realizować recepty na leki, których zakup nie został udokumentowany;</p> <p>2) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanej recepty;</p> <p>3) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 381,90 zł - Wartość kar umownych: 70,38 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.064.2018. WKR-SKA | od 2018-04-23 do 2018-06-08 | APTEKA RATUSZOWA 11-130 ORNETA PLAC WOLNOŚCI 1 | Realizacja umowy 14-00-04009-14-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2017 r. | Nie stwierdzono nieprawidłowości. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |

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 | 14.7312.065.2018. WKR-SKA | od 2018-04-23 do 2018-06-08 | APTEKA CENTRALNA 14-520 PIENIEŻNO UL. 1 MAJA 3E | Realizacja kontroli 14-00-04170-15-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2017 r. | Nie stwierdzono nieprawidłowości. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7312.066.2018. WKR-SKA | od 2018-04-23 do 2018-05-29 | APTEKA POD KASZTANEM 11-100 LIDZBARK WARMIŃSKI UL. KRESOWA 1 | Realizacja umowy 14-00-04334-16-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 16 maja 2016 r. do 31 grudnia 2017 r.. | Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • nieprawidłową realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji. | 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) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanej recepty, wg przedstawionych danych; 3) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 64 005,06 zł - Wartość kar umownych: 211,72 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7300.068.2018. WKR-DRK | od 2018-04-24 do 2018-05-17 | "PRO-MEDICA" W ELKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 19-300 ELK UL. BARANKI 24 | Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne wybranych grup JGP związanych z porodem. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, które są podstawą jego funkcjonowania; • fakt wprowadzenia dokumentu pn. „Tryb postępowania Medycznego w Łagodzeniu Bólu Porodowego”; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • prawidłowość sprawozdania i rozliczenia świadczeń objętych kontrolą. | 1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur i raportu statystycznego; 2) Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane; 3) Spowodować, aby dane dotyczące porodu, dokumentowane w Karcie obserwacji porodu, były zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 416,00 zł - Wartość nałożonych kar: 0,00 zł |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7322.070.2018. WKR-SKA | od 2018-05-07 do 2018-05-24 | APTEKA RUMIŁANEK 11-230 BISZTYNEK UL. KOŚCIUSZKI 4 | Realizacja umowy 14-02-00108-17-01/02, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania, wyceny i realizacji wybranych recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: od 16 sierpnia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r. | Nie stwierdzono nieprawidłowości. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7300.076.2018. WKR-DRK | od 2018-05-09 do 2018-05-18 | OLMEDICA W OLECKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 19-400 OLECKO UL. GOLDAPSKA 1 | Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne wybranych grup JGP związanych z porodem. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2016-12-31. | Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; • prawidłowe rozliczenie świadczeń zdrowotnych; • prowadzenie dokumentacji medycznej; • posiadanie przez Świadczeniodawcę opracowanych dokumentów: „Standard postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego metodami niefarmakologicznymi” oraz „Standard postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego z zastosowaniem znieczulenia zewnątrzoponowego”. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.077.2018. WKR-DRK | od 2018-05-07 do 2018-06-01 | POMORSKIE CENTRA KARDIOLOGICZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWO- AKCYJNA 80-126 GDAŃSK UL. PIEKARNICZA 12 | Sprawdzenie zasadności i porównanie danych przedstawionych we wnioskach o wypłatę wynagrodzenia za świadczenie opieki zdrowotnej udzielone świadczeniobiorcy w stanie nagłym z prowadzoną dokumentacją medyczną, dotyczących świadczeń udzielonych przez Świadczeniodawcę w okresie maj - grudzień 2016 r.. Okres objęty kontrolą: od 2016-05-01 do 2016-12-31. | Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • wykazanie we wnioskach następujących kosztów: wynagrodzenie personelu, transport medyczny, leki i materiały medyczne, badania diagnostyczne oraz koszty hotelowe. Jednak w oparciu o analizę przedstawionych dokumentów stwierdzono, iż we wniosku dotyczącym 1 pacjenta w załączonej specyfikacji materiałów medycznych ujęto koszt 1 stentu, którego nie implantowano; • sposób udokumentowania świadczeń; • rozbieżności pomiędzy danymi w dokumentacji medycznej, a przedstawionymi wnioskami – dotyczyło to m.in. głównego rozpoznania choroby, opisu wykonanych badań diagnostycznych czy udzielonych świadczeń zdrowotnych, które zostały przedstawione w poniesionych kosztach. | 1) Przedstawić do W-M OW NFZ wnioski o wypłatę wynagrodzenia z tytułu udzielenia świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym w sposób nieopozostawiający wątpliwości co do zasadności ich rozliczenia i opłacenia, ze szczególnym uwzględnieniem faktycznie poniesionych kosztów; 2) Przedstawić do rozliczenia z W-M OW NFZ rachunki o wartości wskazanej w wystąpieniu pokontrolnym, z tytułu wypłaty wynagrodzenia za udzielenie pacjentom świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym, w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Brak skutków finansowych. |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.079.2018. WKR-DRK | od 2018-05-11 do 2018-06-06 | EL-DENTO PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA MIROSLAWA ELJASIK 11-320 JEZIORANY UL. KAJKI 20 | 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: 11-320 Jeziorany ul. Sienkiewicza 4. Okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. | Pozytywnie oceniono: • spełnienie wymogów formalno-prawnych, związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy; • udzielenie świadczeń zdrowotnych w warunkach zgodnych z wymogami określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 193, z późn. zm.); • działania Świadczeniodawcy polegające na dokonaniu aktualizacji potencjału wykonawczego za pomocą portalu SZOI, udostępnionego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. | Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych. |

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 | 14.7312.081.2018.WKR-SKA | od 2018-05-16 do 2018-05-29 | APTEKA PHARMA-LAND 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE UL.3 MAJA 4 | Realizacja umowy 14-00-04088-14-01, zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych oraz sposób wystawiania i realizacji wybranych recept refundowanych oraz udokumentowanie zakupu produktu leczniczego FOSTEX AEROSOL. Okres objęty kontrolą: od 01 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2017 r. | <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji; wydanie leków z wykazu "A" przez technika farmacji niezgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i uprawnieniami. | <p>1) Spowodować, aby recepty realizowane były przez personel posiadający wymagane kwalifikacje;</p> <p>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;</p> <p>3) Realizować recepty na leki, których zakup został udokumentowany;</p> <p>4) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych wg przedstawionego wzoru;</p> <p>5) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyciecznymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu</p> <p>Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 2 756,31 zł - Wartość kar umownych: 1 004,63 zł</p> |
| Warmińsko-Mazurski OW NFZ | 14.7320.082.2018.WKR-DRK | od 2018-05-18 do 2018-05-30 | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI Z WARMIŃSKO-MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII AL. WOJSKA POLSKIEGO 37 | Wpływ świadczeń zdrowotnych udzielanych odpłatnie w zakresie badania rezonansu magnetycznego (RM) na dostępność do świadczeń realizowanych w ramach umowy zawartej w tym zakresie z Warmińsko-Mazurskim OW NFZ w Olsztynie. Okres objęty kontrolą: od 2018-01-01 do dnia kontroli. | <p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; spełnianie warunków umowy zawartej z OW Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby wskazane w załączniku nr 2 do umowy Harmonogram – zasoby; spełnianie warunków lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy. | <p>Brak zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p> |