

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	14.7320.067.2018. WKR-DRK	od 2018-04-20 do 2018-05-25	POWIATOWY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTRÓDZIE - SPÓŁKA AKCYJNA 14-100 OSTRÓDA UL. JAGIELLY 1	Sprawdzenie dostępności 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 udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • dokumenty formalno-prawne, tj. księgę rejestrową, regulamin organizacyjny; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej ze względu na brak, głównie w dokumentacji pielęgniarskiej; - określenia trybu udzielonego świadczenia, - oznaczenia osoby udzielającej świadczenia, - godziny przyjęcia zgłoszenia, - danych o rozpoznaniu zasadniczym; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • różnicę pomiędzy personelem zgłoszonym do realizacji umowy, a personelem faktycznie udzielającym świadczeń polegającą na udzieleniu świadczeń przez osoby niezgłoszone do realizacji umowy, a także na zgłoszeniu do umowy osób, które faktycznie tych świadczeń nie udzielały; • sprawozdawanie świadczeń udzielonych w kontrolowanym zakresie (dotyczy świadczeń pielęgniarskich); Negatywnie oceniono: • organizację udzielenia kontrolowanych świadczeń ze względu na wielokrotne braki w obsadzie dyżurów lekarskich i udzielenie przedmiotowych świadczeń przez lekarzy jednocześnie dyżurujących w innych komórkach organizacyjnych Świadczeniodawcy.	1) Realizować zawartą umowę zgodnie z jej zapisami, szczególnie w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń lekarza w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej oraz zgłaszania zmian w swoim potencjale wykonawczym, w zakresie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i udzielania ich wyłącznie przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy; 2) Dokończyć należyte staranności, aby sprawozdania z wykonanych świadczeń zawierały rzetelne dane, odpowiadające stanowi faktycznemu, szczególnie w zakresie udzielonych świadczeń, jak i osób ich udzielających; 3) Dokończyć starań, aby prowadzić dokumentację medyczną w sposób spełniający wymogi zawarte w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nałożonych kar: 11 392,32 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.069.2018. WKR-DRK	od 2018-04-27 do 2018-07-13	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DZIAŁDOWIE 13-200 DZIAŁDOWO UL. LEŚNA 1	Realizacja i rozliczanie świadczeń grupą F16 Choroby żołądka i dwunastnicy, F46 Choroby jamy brzusznej, Q66 Choroby naczyń, w zakresie: chirurgia ogólna – hospitalizacja oraz sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych zawartych w wystąpieniu pokontrolnym nr 14.7310.232.2017.WKR-DRK.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności Świadczeniodawcy; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych w zakresie liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych; • wyposażenie oddziału chirurgicznego w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie; • prowadzenie listy oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej oraz powołanie zespołu oceny przyjęć; • ustalenie minimalnych norm zatrudnienia, według 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 przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 1545); • organizację żywienia pacjentów; • wykonanie zaleceń przedstawionych w pkt 1 i 2 wystąpienia pokontrolnego nr 14.7310.232.2017.WKR-DRK z dnia 22 stycznia 2018 r.; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób prowadzenia przez Świadczeniodawcę dokumentacji medycznej; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • rozliczanie świadczeń grupą Q66 z powodu braku potwierdzenia w dokumentacji medycznej sprawozdanego rozpoznania głównego i/lub współistniejącego; Negatywnie oceniono: • zakwalifikowanie do hospitalizacji w oddziale chirurgii ogólnej 447 pacjentów, którym rozliczono 479 świadczeń opieki zdrowotnej; • realizację zaleceń przedstawionych w pkt 6 wystąpienia pokontrolnego nr 14.7310.232.2017.WKR-DRK z dnia 22 stycznia 2018 r.	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania opłaconych świadczeń opieki zdrowotnej; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych według danych przedstawionych w tabelach nr 1-3 wystąpienia pokontrolnego; 3) Przestrzegać przepisów art. 58 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 1510, z późn. zm.), rzetelnie kwalifikując pacjentów do hospitalizacji jedynie w takich przypadkach, gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w trybie ambulatoryjnym; 4) Spowodować, aby rozpoznania zasadnicze stawiane były zgodnie z zasadami Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja dziesiąta i odzwierciedlały stan kliniczny pacjenta; 5) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 69/2017/DOSZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia z dnia 10 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej i Nr 119/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne, szczególnie w zakresie rzetelnego przekazywania danych w raportach statystycznych. Spowodować, aby dane przekazywane w raporcie statystycznym były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane do grup JGP; 6) Spowodować, aby dokumentacja medyczna zawierała wszystkie dokumenty, 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), w szczególności dotyczy Karty gorączkowej oraz Karty zleceń lekarskich. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 283 770,76 zł - Wartość nałożonych kar: 132 903,92 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.071.2018. WKR-SKA	od 2018-07-26 do 2018-08-21	APTEKA "GEMINI" 19-300 ELK UL. MICKIEWICZA 10B	Realizacja recept wystawionych na leki Nebbud (budesonidum) i Pulmicort (budesonidum).. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2017 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji.	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla leków, których zakup został udokumentowany; 2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, wg przedstawionych danych; 3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych statystycznych dotyczących daty wystawienia oraz numeru recepty; 4) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 5) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi, wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 248,18 zł - Wartość kar umownych: 464,12 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.073.2018. WKR-SKA	od 2018-07-27 do 2018-08-21	APTEKA TANIA 10-402 OLSZTYN UL. PARTYZANTÓW 63	Realizacja recept wystawionych na leki Nebbud (budesonidum) i Pulmicort (budesonidum).. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2017 r..	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • realizację recept na leki, dla których brak udokumentowanego zakupu.	1) Realizować recepty na leki refundowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, dla których udokumentowano zakup; 2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 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: 147,55 zł - Wartość kar umownych: 166,38 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7302.074.2018. WKR-SKA	od 2018-08-20 do 2018-08-31	APTEKA "NOVA" 14-200 ILAWA UL. KOPERNIKA 3/4A	Realizacja recept wystawionych na leki Nebbud (budesonidum) i Pulmicort (budesonidum).. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2017 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • brak recepty oraz nieprawidłową realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji.	1) Dokonać korekt przekazanej nieprawidłowego numeru recept, numeru PESEL oraz daty wystawienia recepty; 2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept 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: 85,28 zł - Wartość kar umownych: 237,46 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	14.7320.078.2018. WKR-DRK	od 2018-05-15 do 2018-06-13	SZPITAL POWIATOWY W KĘTRZYŃNIE 11-400 KĘTRZYŃ UL. M. C. SKŁODOWSKIEJ 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 udzielenie 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 spełniania przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej; • fakt zapewnienia 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 lekarskich i pielęgniarskich świadczeń wyjazdowych; • w kontrolowanym okresie brak skarg dotyczących funkcjonowania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; Pozytywnie z uchybeniami oceniono: • brak zgłoszenia zmian w wykazie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; • sprawozdawanie do Oddziału Funduszu świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w kontrolowanym okresie.	1) Dokonać korekty raportów statystycznych celem wykazania w nich wszystkich faktycznie zrealizowanych w kontrolowanym okresie świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; 2) Aktualizować dane dotyczące personelu medycznego w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa; 3) Prowadzić dokumentację medyczną świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności dokumentować godzinę wyjazdu i powrotu osoby udzielającej świadczeń w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.080.2018. WKR-DRK	od 2018-05-15 do 2018-06-28	STOWARZYSZENIE NA RZECZ POMOCY DZIECIOM I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ I OSOB POKRZYWDZONYCH W WYNIKU WYPADKÓW KOMUNIKACYJNYCH "PROMYK" 12-100 SZCZYTNO UL. PASYMSKA 21A	Realizacja i rozliczanie świadczeń w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej w miejscu udzielenia świadczeń: ul. Pasymska 21A, 12-10 Szczytno. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych w zakresie liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych; • spełnianie warunków lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z uchybeniami oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; • sposób prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego oraz przekazywanie przez Świadczeniodawcę comiesięcznych raportów dotyczących list oczekujących; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób sprawozdawania i rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych.	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobrane kwoty; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych; 3) Dokończyć starań, aby w treści zawartej w obowiązującym w podmiocie Regulaminie organizacyjnym, opracowanym na podstawie m.in. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 160, z późn. zm.), powołano obowiązujące akty prawne; 4) Przeszłać przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), jak również przepisów § 9 zarządzenia Nr 42/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacji leczniczej oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką oraz zapisów umowy nr 14-00-02979-17/035/05/REH z dnia 26 września 2017 r. o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej - rehabilitacja lecznicza, w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych; 5) Spowodować, aby prowadzona w podmiocie dokumentacja medyczna była zgodna z przepisami § 54 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), a opisy w niej zawarte w sposób niebudzący wątpliwości wskazywały na wykonane czynności/rodzaje zabiegów; 6) Przeszłać przepisów dotyczących sprawozdawania udzielonych świadczeń, a co za tym idzie ich rozliczania, w szczególności zarządzenia Nr 42/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacji leczniczej oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń – leczenie dzieci i dorosłych w sprawie zakreślenia warunków rejestracji i przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 192, z późn. zm.), jak również zapisów i ustaleń określonych w umowie o udzielenie świadczeń zdrowotnych, zawartej z Oddziałem Funduszu. Spowodować, aby dane przekazywane w raporcie statystycznym były zbiczne z danymi udokumentowanymi w dokumentacji medycznej, a wykazane kody procedur medycznych, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych (ICD-9), miały w niej potwierdzenie; 7) Dokończyć starań, aby lista oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej prowadzona była w sposób rzetelny, a dane przekazywane w comiesięcznych raportach dotyczących list oczekujących były spójne ze stanem faktycznym. Ponadto rzetelnie dokonywać okresowej oceny list oczekujących, zgodnie z wymogami określonymi w art. 21 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 1510, z późn. zm.). Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 208,95 zł - Wartość nalożonych kar: 0,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.083.2018. WKR-DRK	od 2018-06-28 do 2018-08-27	"CENTRUM REUMATOLOGICZNE BAZELA, BRZEZICKI, DRABISZCZAK-PIĄTKOWSKA, KWIATKOWSKA, RYDECKA, SOSNOWSKA LEKARZE - SPÓŁKA PARTNERSKA" 82-300 ELBLĄG UL. ROBOTNICZA 118, 120	Preskrypcja leków zawierających substancję czynną leflunomidum w latach 2016 - 2017. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2017-12-31.	Pozytywnie oceniono: • dokumenty formalno-prawne, tj. wpis do rejestru podmiotów leczniczych i umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej; • zastosowaną odpłatność refundacyjną; • sposób wystawiania recept; Pozytywnie z uchybeniami oceniono: • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej, z uwagi na brak odnotowania dawkowania leku, odnotowanie dawki leku różnej od wpisanej na receptę, skreślenia bez podania daty i danych osoby dokonującej tej czynności.	1) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, szczególnie w zakresie odnotowywania dawkowania leku zgodnego z zastosowaniem na receptę oraz sposobu dokonywania zmiany wpisów zawartych w tej dokumentacji. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.084.2018. WKR-DRK	od 2018-05-25 do 2018-06-27	WARMIŃSKO-MAZURSKIE STOWARZYSZENIE JOANNITÓW 11-500 GIZYCZO UL. WODOCIĄGOWA 17	Rzetelność i prawdziwość danych sprawozdanych w raporcie statystycznym za miesiąc kwiecień 2018 r. Okres objęty kontrolą: od 2018-04-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poddanej kontroli; Negatywnie oceniono: • brak zgłoszenia przez Świadczeniodawcę planowanej zmiany i brak przedstawienia dokumentów potwierdzających dokonanie zmiany nazwy Świadczeniodawcy; • udzielenie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w kwietniu i maju 2018 r. przez pielęgniarkę bez wymaganych kwalifikacji; • działania Świadczeniodawcy związane ze sprawozdawaniem danych o udzielonych świadczeniach zdrowotnych.	1) Świadczenia zdrowotne w pielęgniarstwie opiece długoterminowej domowej winny być udzielane przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje, określone w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (tekst jednolity z 2015, Dz. U. poz. 1658). 2) Dokończyć starań, aby w raporcie statystycznym przekazywanym do Oddziału Funduszu rzetelnie sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne z podaniem danych osób je wykonujących. 3) Przeszłać przepisów § 6 i § 34 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016 Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), jak również zapisów umowy nr 14-00-03237-14/039/14/01/SPO, w szczególności w zakresie zgłaszania zmian podstaw formalno-prawnych prowadzonej działalności, mających wpływ na sposób realizacji umowy oraz bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych. 4) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była 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). Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nalożonych kar: 774,80 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.085.2018. WKR-DRK	od 2018-05-30 do 2018-06-28	"PRO-MEDICA" W ELKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 19-300 ELK UL. BARANKI 24	Realizacja i rozliczanie świadczeń grupą N24 Noworodek wymagający szczególnej opieki, N25 Noworodek wymagający wzmożonego nadzoru. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • spełnianie warunków szczegółowych wymaganych dla oddziału neonatologicznego; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • prawidłowość rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej poddanych kontroli.	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania opłaconych świadczeń zdrowotnych; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 3) Spowodować, aby rozpoczyna zasadnicze i współistniejące 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 raportach statystycznych były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane do grup JGP Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 63 960,00 zł - Wartość nalożonych kar: 5 986,94 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	14.7320.086.2018. WKR-DRK	od 2018-06-06 do 2018-06-28	GOLDMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 19-500 GOLDAP UL. SŁONECZNA 7	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 udzielenie 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; • fakt zgłoszenia przez Świadczeniodawcę do realizacji umowy personelu medycznego posiadającego kwalifikacje wymagane przepisami 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 Świadczeniodawcy dotyczące organizacji pracy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • działania Świadczeniodawcy mające na celu ustalenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych; • fakt, iż w okresie podlegającym kontroli do Pana Prezesa nie wpłynęły skargi na działalność nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w GOLDMEDICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 19-500 Goldap, ul. Słoneczna 7; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób działania Świadczeniodawcy w zakresie związanym z przestrzeganiem obowiązujących przepisów oraz zapisów umowy w odniesieniu do aktualizowania potencjału, jakim jest personel medyczny udzielający świadczeń; • sposób dokumentowania udzielonych świadczeń w dokumentacji zbiorczej; • działania Świadczeniodawcy związane ze sprawozdawaniem danych o udzielonych świadczeniach zdrowotnych.	1) Przestrzegać obowiązujących przepisów prawa w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych; 2) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; 3) Rzetelnie sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.087.2018. WKR-DRK	od 2018-06-11 do 2018-06-28	"SZPITAL GIZYCKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W RESTRUKTURYZACJI 11-500 GIZYCKO UL. WARSZAWSKA 41	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 udzielenie 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; • 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 lekarskich i pielęgniarskich świadczeń "wyjazdowych"; • brak w kontrolowanym okresie skarg dotyczących funkcjonowania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • prowadzenie dokumentacji medycznej; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • realizację świadczeń zdrowotnych przez personel zgłoszony w załączniku nr 2 Harmonogram-zasoby do umowy.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.088.2018. WKR-DRK	od 2018-06-08 do 2018-07-10	NU-MED. GRUPA SPÓŁKA AKCYJNA 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 146	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.	Pozytywnie oceniono: • dokumenty formalno - prawne; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków umowy zawartej z OW NFZ, tj. udzielenie świadczeń zgodnie ze zgłoszonym harmonogramem, przez osoby zgłoszone w załączniku nr 2 do umowy; • spełnianie warunków lokalowych, wyposażenia Pracowni Rezonansu Magnetycznego w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy; • rozdzielenie czasowego udzielania świadczeń wynikających z zawartej umowy oraz odpłatnie; • umieszczenie w miejscu udzielania świadczeń informacji zgodnych z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2018 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), w tym informacji dotyczącej posiadanych udogodnień dla osób niepełnosprawnych.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.089.2018. WKR-DRK	od 2018-06-07 do 2018-07-06	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH 11-200 BARTOSZYCE UL. KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO 11	Realizacja i rozliczanie świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej – świadczenia w zakresie rehabilitacji neurologicznej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • spełnianie warunków wymaganych w zakresie liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych; • wyposażenie oddziału w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie; • zapewnienie całonocnej opieki pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia zgodnie z treścią załącznika nr 1 do rozporządzenia; • zapewnienie całonocnej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia; • prowadzenie list oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego oraz powołanie zespołu oceny przyjęć; • ustalenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych; • organizację żywienia pacjentów; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawania danych, a co za tym idzie rozliczenie udzielonych świadczeń zdrowotnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • brak w załączniku nr 2 Harmonogram - zasoby zgłoszenia zmian w wykazie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej.	1) Aktualizować dane dotyczące personelu medycznego zgodnie z wymogami określonymi w § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej oraz § 2 ust. 9 zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.090.2018. WKR-DRK	od 2018-06-06 do 2018-06-25	"MR DIAGNOSTIC" SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 82-300 ELBLĄG UL. JANA AMOSA KOMENSKIEGO 35	Wpływ świadczeń zdrowotnych udzielanych 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.	Pozytywnie oceniono: • dokumenty formalno-prawne, tj. wpis do rejestru podmiotów leczniczych i regulamin organizacyjny; • rozdział czasowy pomiędzy świadczeniami udzielanymi w ramach realizacji umowy z NFZ i odpłatnie; • udzielenie świadczeń przez osoby zgłoszone do realizacji umowy; • posiadanie informacji dla świadczeniobiorców, zgodnych z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa; • wyposażenie miejsca udzielania świadczeń w sprzęt i aparaturę medyczną	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	14.7320.091.2018. WKR-DRK	od 2018-06-08 do 2018-06-25	SPECTRO PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 02-676 WARSZAWA UL. POSTĘPU 21C	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.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • spełnianie warunków lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie; do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków umowy zawartej z OW NFZ.	1) Przestrzegać przepisów § 6 oraz § 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, z późn. zm.), w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych oraz podania w miejscu udzielania świadczeń informacji dotyczącej posiadanych udogodnień dla niepełnosprawnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.092.2018. WKR-SKA	od 2018-06-13 do 2018-07-19	APTEKA "WRACAM DO ZDROWIA" 11-130 ORNETA UL. 1 MAJA 34	Realizacja umowy nr 14-00-03300-12-02/01 zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji wybranych recept refundowanych oraz udokumentowania zakupu wybranych produktów leczniczych i zgodności ich rozchodu z przychodem. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 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 realizowana jako refundowana; 2) Realizować recepty na leki, których zakup został udokumentowany; 3) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 4) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia wypłacenia refundacji do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 2 904,19 zł - Wartość kar umownych: 933,21 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.093.2018. WKR-DRK	od 2018-06-25 do 2018-07-18	MIEJSKI SZPITAL ZESPOŁONY 10-045 OLSZTYN UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44	Preskrypcja refundowanych preparatów hormonalnych stosowanych w leczeniu bezpłodności w latach 2016 - 2017.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2017-09-30.	Pozytywnie oceniono: • warunki formalno-prawne działalności prowadzonej w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób wystawiania recept lekarskich podanych kontroli; • ordynowanie leków objętych kontrolą; • sposób udokumentowania ordynacji lekarskich i ich zgodność z danymi zawartymi na receptach lekarskich.	1) Wystawiać recepty lekarskie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w zakresie zgodności pomiędzy danymi na nich odnotowanymi z prowadzoną dokumentacją medyczną; 2) Spowodować, aby leki ordynowane były zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych 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; 3) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności w zakresie dokumentowania wszystkich udzielonych świadczeń zdrowotnych, dokumentowania preskrypcji leków wraz z danymi odnoszonymi się do postaci zaordynowanego leku, jego dawki oraz zaordynowanej liczby opakowań leku, które również muszą być zgodne z wystawionymi receptami lekarskimi. Skutki finansowe: - Wartość kar umownych (§29 i 30 OWU): 1 305,15 zł - Wartość kar umownych - zakwest. ref.: 1 429,56 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.094.2018. WKR-DRK	od 2018-06-12 do 2018-06-18	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA MIKULICZA W BISKUPCU 11-300 BISKUPIEC UL. ARMII KRAJOWEJ 8	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. świadczeniobiorców, w zakresie uzpełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielenie 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; • organizację pracy Świadczeniodawcy w kontrolowanym zakresie; • fakt, iż personel medyczny, tj. lekarze oraz pielęgniarki udzielający świadczeń, posiada aktualne prawa wykonywania zawodu; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej w kontrolowanym zakresie (rodzaj prowadzonej dokumentacji medycznej i sposób jej prowadzenia); • fakt, iż zarówno do Oddziału Funduszu, jak i do Dyrektora Szpitala, w okresie podlegającym kontroli, nie wpłynęły skargi na działalność Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • działania Świadczeniodawcy związane ze sprawozdawaniem danych o udzielonych świadczeniach zdrowotnych.	1) Dołożyć starań, aby w raporcie statystycznym przekazywanym do Oddziału Funduszu rzetelnie sprawozdawać udzielone świadczenia zdrowotne, zgodnie z przepisem § 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	14.7311.096.2018. WKR-DRK	od 2018-06-29 do 2018-08-03	ELŻBIETA ŚWIĄDER-KORZENIEWSKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ELMEDICA" 13-214 UZDOWO UL. UZDOWO 92	Preskrypcja refundowanych leków psychotropowych w POZ, w latach 2016 - 2017.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2017-12-31.	Pozytywnie oceniono: • warunki formalno-prawne działalności prowadzonej w kontrolowanym zakresie; • sposób wystawiania recept lekarskich; • ordynowanie leków objętych kontrolą; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób udokumentowania ordynacji lekarskich i ich zgodność z danymi zawartymi na receptach lekarskich.	1) Wystawiać recepty lekarskie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w zakresie zgodności pomiędzy danymi na nich odnotowanymi z prowadzoną dokumentacją medyczną; 2) Ordynować leki zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, wydawanym zgodnie z art. 37 ww. ustawy; 3) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności w zakresie dokumentowania wszystkich udzielonych świadczeń zdrowotnych, dokumentowania preskrypcji leków wraz z danymi odnoszonymi się do postaci zaordynowanego leku, jego dawki oraz zaordynowanej liczby opakowań leku, które również muszą być zgodne z wystawionymi receptami. Skutki finansowe: - Wartość kar umownych (§ 29 i 30 OWU): 665,05 zł - Wartość kar umownych - zakwest. ref.: 0,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.097.2018. WKR-SKA	od 2018-06-14 do 2018-06-18	PUNKT APTECZNY FARMACIA 10-373 OLSZTYN WADAG, UL. KOCHANOWSKIEGO 1C	Realizacja umowy nr 14-00-04474-17-01 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych 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 maja 2018 r.	Pozytywnie oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	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	14.7320.098.2018. WKR-DRK	od 2018-06-13 do 2018-07-30	SZPITAL POWIATOWY W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE UL. MICKIEWICZA 10	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. świadczeniobiorców, w zakresie uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielenie 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 tj. wpis do rejestru podmiotów leczniczych i regulamin organizacyjny; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • brak zgłoszenia współpracy z podwykonawcą w zakresie transportu sanitarnego w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • rozbieżność pomiędzy zapisami w kontrolowanej dokumentacji medycznej, a danymi występującymi w grafikach pracy/dyżurów i danymi w raportach statystycznych: a) sprawozdanie udzielenia świadczenia przez osobę niezgłoszoną do realizacji umowy; b) brak wskazania w dokumentacji medycznej osoby realizującej świadczenie, c) sprawozdanie danych osoby udzielającej świadczenie innych niż w dokumentacji medycznej, d) brak określenia w dokumentacji medycznej, typu porady i/lub trybu jej udzielenia; • prowadzenie dokumentacji medycznej, z uwagi występujące braki danych wymaganych przez obowiązujące przepisy w jednym z dokumentów, prowadzonych w kontrolowanym zakresie.	1) Dokończyć starań, aby realizować zawartą umowę zgodnie z jej postanowieniami, szczególnie w zakresie zgłaszania Dyrektorowi W-M OW NFZ zmian w swoim potencjale wykonawczym - dotyczy to nawiązania współpracy z podwykonawcą; 2) Dokończyć starań, aby sprawozdania z wykonanych świadczeń zawierały rzetelne dane, odpowiadające stanowi faktycznemu, szczególnie w zakresie danych osób ich udzielających; 3) 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. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.099.2018. WKR-DRK	od 2018-06-18 do 2018-08-13	POWIATOWY SZPITAL IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W ILAWIE 14-200 ILAWA UL. GEN. WL. ANDERSA 3	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 pow. 50 tys. w zakresie uzupełnionym, w ramach realizacji umowy o udzielenie 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, tj. wpis do rejestru podmiotów leczniczych i regulamin organizacyjny; • brak skarg na funkcjonowanie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • spełnianie warunków wymaganych w zakresie organizacji udzielenia świadczeń i personelu z powodu braku zgłoszenia do umowy podwykonawcy w zakresie transportu sanitarnego; • realizację świadczeń ze względu na rozbieżności pomiędzy wpisami w dokumentacji medycznej, a danymi w grafikach pracy osób udzielających świadczeń i danymi sprawozdanymi; • rozbieżność pomiędzy wykazem osób faktycznie udzielających świadczeń, a wykazem osób zgłoszonych do realizacji umowy; • prowadzenie dokumentacji medycznej z uwagi na brak danych wymaganych przez NFZ	1) Dokończyć starań, aby realizować zawartą umowę zgodnie z jej postanowieniami, szczególnie w zakresie zgłaszania Dyrektorowi W-M OW NFZ zmian w swoim potencjale wykonawczym, w tym związanych z nawiązaniem współpracy z podwykonawcą; 2) Dokończyć starań, aby sprawozdania z wykonanych świadczeń opieki zdrowotnej zawierały rzetelne dane, odpowiadające stanowi faktycznemu, szczególnie w zakresie danych osób ich udzielających, zgodnie z wymogami zawartymi 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 dokumentację medyczną prowadzono w sposób spełniający wymogi ww. zarządzenia. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.100.2018. WKR-DRK	od 2018-06-22 do 2018-08-01	POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W BRANIEWIE 14-300 BRANIEWO UL. MONIUSZKI 13	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 udzielenie 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 dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • organizację udzielenia świadczeń i personelu w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1300); • wystąpienie rozbieżności pomiędzy wykazem osób faktycznie udzielających świadczeń, a personelem przedstawionym w załączniku nr 2 do umowy; • kontrolowaną dokumentację medyczną, która zawiera wpisy potwierdzające udzielenie świadczeń przez lekarzy i pielęgniarki, tj. personel medyczny, którego dane występują w okazanych grafikach pracy/dyżurów; • prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie objętym kontrolą; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • brak udokumentowania i sprawozdania porad telefonicznych lekarskich w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.	1) Dokończyć staranności, aby zawartą umowę realizować zgodnie z jej postanowieniami, szczególnie w zakresie zgłaszania Dyrektorowi W-M OW NFZ informacji o zmianach w swoim potencjale wykonawczym, w zakresie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej; 2) Spowodować, aby do OW NFZ sprawozdawano dane o udzielonych poradach telefonicznych, zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.101.2018. WKR-SKA	od 2018-06-21 do 2018-06-21	APTEKA "SŁONECZNA" 14-140 MIŁOMYLN UL. CICHA 2	Realizacja umowy nr 14-00-02468-12-02 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych 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 30 kwietnia 2018 r..	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	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	14.7322.102.2018. WKR-SKA	od 2018-06-21 do 2018-06-21	APTEKA PRZYJAZNA 82-300 ELBLĄG UL. MIELCZARSKIEGO 27	Realizacja umowy nr 14-00-04494-17-01 w zakresie terminowości zgłaszania zmian w ewidencji personelu apteki, ze szczególnym uwzględnieniem przekazywania wniosków o aneks w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki w okresie od 1 lutego 2018 r. do 15 kwietnia 2018, terminowość przekazywania zmian w ewidencji personelu w okresie od 1 lutego 2018 r. do 15 kwietnia 2018 r.. Okres objęty kontrolą: od 1 lutego 2018 r. do 15 kwietnia 2018 r.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • przekazanie po terminie danych o zmianie na stanowisku kierownika apteki.	1) Przekazywać informacje o zmianach ewidencji personelu zgodnie z przepisem § 3 ust. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept w terminie określonym w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 400,00 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	14.7322.103.2018. WKR-SKA	od 2018-06-26 do 2018-06-26	APTEKA SPOLECZNA NA WARSZAWSKIEJ GRUPA NOWA FARMACJA 11-500 GIZYCKO UL. WARSZAWSKA 6	Realizacja umowy nr 14-00-04335-16-01 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych 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 maja 2018 r.	Pozytywnie oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	Brak zaleceń pokontrolnych Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.104.2018. WKR-SKA	od 2018-06-28 do 2018-06-28	SUPERAPTEKA 12-160 WIELBARK UL. JAGIELLY 22 A	Realizacja umowy nr 14-00-02076-12-02 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych 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 31 maja 2018 r.	Pozytywnie oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.105.2018. WKR-DRK	od 2018-06-13 do 2018-06-29	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W WARMIŃSKO-MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII 10-228 OLSZTYN AL. WOJSKA POLSKIEGO 37	Ocena warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz kwalifikacji personelu medycznego w nowym miejscu udzielania świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne z zakresu programy lekowe: 10-228 Olsztyn, Aleja Wojska Polskiego 37 (poradnia hematologiczna; poradnia onkologiczna, oddział kliniczny radioterapii). Okres objęty kontrolą: od 2018-06-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą prowadzonej działalności; • spełnienie, w nowym miejscu udzielania świadczeń w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, wymaganych warunków określonych w obowiązujących przepisach prawa.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.106.2018. WKR-DRK	od 2018-06-22 do 2018-07-23	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W DOBRYM MIEŚCIE 11-040 DOBRE MIASTO UL. GRUNWALDZKA 10 B	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. świadczeniobiorców, w zakresie podstawowym lub uzupełniowym, w ramach realizacji umowy o udzielenie 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; • organizację pracy świadczeniodawcy w kontrolowanym zakresie; • sposób działania świadczeniodawcy w zakresie związanym z przestrzeganiem zapisów umowy w odniesieniu do personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej w kontrolowanym zakresie; • brak skarg w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • działania świadczeniodawcy związane ze sprawozdaniem danych o udzielonych świadczeniach zdrowotnych; • fakt okazania harmonogramu pracy pielęgniarek bez nazwy kontrolowanej komórki organizacyjnej.	1) Rzetelnie przekazywać do OW NFZ dane o udzielonych świadczeniach zdrowotnych, zgodnie z przepisami § 11 zarządzenia Nr 71/2017/DKM 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	14.7322.107.2018. WKR-SKA	od 2018-06-20 do 2018-06-20	APTEKA AVENA 10-686 OLSZTYN UL. WILCZYŃSKIEGO 25D, LOK. W2-2H	Realizacja umowy nr 14-00-03046-12-02 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych 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 30 kwietnia 2018 r.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	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	14.7322.108.2018. WKR-SKA	od 2018-06-20 do 2018-06-27	DOZ APTEKA DBAM O ZDROWIE 10-685 OLSZTYN UL. BARCZA 3B	Realizacja umowy nr 14-00-04202-15-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji oraz prawidłowości przekazywania danych statystycznych recept, którym w komunikacie zwrotnym wskazano wybrane błędy, w tym recepty wystawione i/lub zrealizowane po dacie zgonu pacjenta, zasadność wypłaconej refundacji oraz rzetelność przekazywania danych statystycznych z recepty. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 maja 2018 r.	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie w raportach statystycznych danych niezgodnych ze stanem faktycznym odnoszących się do 8 recept, spośród 66 recept objętych kontrolą; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • nieprawidłowa realizacja recept skutkująca zakwestionowaniem refundacji; • sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 2) Dokonać korekt nieprawidłowo przekazanych danych (REGON, PESEL, nr recepty); 3) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 4) 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: 55,57 zł - Wartość kar umownych: 484,00 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	14.7320.109.2018. WKR-DRK	od 2018-06-21 do 2018-07-13	SZPITAL MIEJSKI ŚW. JANA PAWŁA II W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. JANA AMOSA KOMENSKIEGO 35	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie szpitalne - świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych pacjentce w oddziale chirurgicznym i izbie przyjęć, opisanych w piśmie z dnia 1 czerwca 2018 r. Okres objęty kontrolą: od 2018-05-14 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale chirurgii ogólnej i izbie przyjęć.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.110.2018. WKR-DRK	od 2018-06-20 do 2018-06-29	SPÓŁKA CYWILNA PIMABA: JOANNA PIKÓRZ-WAPIŃSKA, BOŻENNA EMERLA MARCZAK, JOWITA BARTUZI, TOMASZ BARTUZI 14-100 OSTRÓDA UL. SOBIESKIEGO 3C/42	Sprawdzenie zgodności harmonogramu pracy, stanowiącego załącznik do umowy, z faktyczną dostępnością personelu w ramach realizacji umowy o udzielenie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (świadczenia lekarza POZ, świadczenia pielęgniarki POZ, świadczenia położnej POZ). Okres objęty kontrolą: od 2018-01-01 do 2018-05-31.	Pozytywnie oceniono: • organizację pracy Świadczeniodawcy związaną z ustaleniem godzin jego funkcjonowania; • spełnienie wymogów formalno-prawnych, niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • realizację postanowień § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych do realizacji świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.	1) Przestrzegać postanowień § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.). 2) Uzupelnic braki w wyposażeniu w sprzęt i produkty lecznicze do stanu wymaganego przez rozporządzenie 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.). 3) Zapewnić zgodność informacji na temat godzin pracy personelu pomiędzy faktycznie obowiązującym grafikiem, a danymi umieszczonymi na portalu SZOI i harmonogramem umieszczonym w poczekalni Przychodni. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nałożonych kar: 430,19 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.111.2018. WKR-DRK	od 2018-06-22 do 2018-08-16	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 OLSZTYN UL. ŻÓLNERSKA 18	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupelnionym. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • zapewnienie realizacji porad lekarskich i wizyt pielęgniarskich udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, realizowanych własnymi środkami transportu przez WSPR w ramach umowy o podwykonawstwo; • zapewnienie dostępu do świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych udzielanych przez pielęgniarki w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • prowadzenie rejestracji rozmów telefonicznych udzielanych porad w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • posiadanie przez Świadczeniodawcę wpisu do rejestru podmiotów leczniczych oraz wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób działania Świadczeniodawcy w zakresie związanym z przestrzeganiem zapisów umowy w odniesieniu do personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych; Negatywnie oceniono: • brak realizacji porady lekarskiej ambulatoryjnej z powodu braku zapewnienia obsady lekarskiej w wybranych dniach.	1) Realizować zawartą umowę zgodnie z jej zapisami, szczególnie w zakresie zapewnienia pełnej dostępności do świadczeń zdrowotnych udzielanych ambulatoryjnie przez lekarza w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; 2) Rzetelnie przekazywać do OW NFZ dane o udzielonych świadczeniach zdrowotnych, przestrzegając zapisów § 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; 3) Przestrzegać obowiązujących przepisów prawa, w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nałożonych kar: 20 760,96 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.112.2018. WKR-SKA	od 2018-06-25 do 2018-07-04	APTEKA NOWA 10-583 OLSZTYN UL. DĄBROWSZCZAKÓW 1	Realizacja umowy w zakresie zasadności wypłaconej refundacji oraz prawidłowości przekazywania danych statystycznych recept, którym w komunikacie zwrotnym wskazano wybrane błędy, w tym recepty wystawione i/lub zrealizowane po dacie zgonu pacjenta, zasadność wypłaconej refundacji oraz rzetelność przekazywania danych statystycznych z recepty. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 maja 2018 r.	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach. 2) Dokonać korekt przekazanych numerów: REGON świadczeniodawców, PESEL i NPWZ, zgodnie z tabelą nr 1 zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 1 119,10 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.113.2018. WKR-SKA	od 2018-06-25 do 2018-07-04	APTEKA NOWA - APTEGRO24.PL 10-686 OLSZTYN UL. BURSKEGO 1	Realizacja umowy w zakresie zasadności wypłaconej refundacji oraz prawidłowości przekazywania danych statystycznych recept, którym w komunikacie zwrotnym wskazano wybrane błędy, w tym recepty wystawione i/lub zrealizowane po dacie zgonu pacjenta, zasadność wypłaconej refundacji oraz rzetelność przekazywania danych statystycznych z recepty. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 maja 2018 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach. 2) Dokonać korekt przekazanych numerów: REGON świadczeniodawców, NPWZ i PESEL, zgodnie z tabelami nr 1-2 zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 354,54 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.114.2018. WKR-SKA	od 2018-06-25 do 2018-07-02	APTEKA GEMINI 10-538 OLSZTYN UL. ERWINA KRUKA 1/41	Realizacja umowy w zakresie zasadności wypłaconej refundacji oraz prawidłowości przekazywania danych statystycznych recept, którym w komunikacie zwrotnym wskazano wybrane błędy, w tym recepty wystawione i/lub zrealizowane po dacie zgonu pacjenta, zasadność wypłaconej refundacji oraz rzetelność przekazywania danych statystycznych z recepty. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 maja 2018 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 2) Dokonać korekt błędnie przekazanych danych wg przedstawionych danych. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 911,93 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	14.7322.115.2018. WKR-SKA	od 2018-06-25 do 2018-06-28	APTEKA GEMINI 10-438 OLSZTYN DWORCOWA 25	Realizacja umowy w zakresie zasadności wypłaconej refundacji oraz prawidłowości przekazywania danych statystycznych recept, którym w komunikacie zwrócić uwagę na wskazano wybrane błędy, w tym recepty wystawione i/lub zrealizowane po dacie zgromadzenia pacjenta, zasadność wypłaconej refundacji oraz rzetelność przekazywania danych statystycznych z recepty. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 maja 2018 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	1) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie statystycznym, w zakresie błędnie przekazanych danych. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 379,18 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.116.2018. WKR-DRK	od 2018-06-28 do 2018-08-20	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO W OLSZTYNIE 10-561 OLSZTYN UL. ŻOLNIERSKA 18A	Realizacja i rozliczanie świadczeń ortodontycznych (świadczenia ortodontycznej dla dzieci i młodzieży). Okres objęty kontrolą: od 2018-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • spełnienie wymogów formalno-prawnych, związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy; • fakt udzielania świadczeń stomatologicznych przez 2 lekarzy dentystów, posiadających specjalizację w dziedzinie ortodontji, jak również wykwalifikowaną higienistkę stomatologiczną; • warunki udzielania świadczeń zdrowotnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • udzielanie świadczeń ortodontycznych i wykazywania ich w raporcie statystycznym; • sposób prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej.	1) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, ze szczególnym uwzględnieniem przepisów § 8 ust. 1, § 10 ust. 1 pkt 3, 5 lit a,b oraz § 41 ust. 1 pkt 1 i ust. 4 pkt 2; 2) Dokonać weryfikacji wszystkich pacjentów wpisanych na listę oczekujących na udzielenie świadczenia zdrowotnego w poradni ortodontycznej w zakresie prawidłowości zapisu do właściwej poradni. 3) Oj jej wyników poinformować Oddział Funduszu; 3) Rzetelnie przekazywać informacje do raportu statystycznego, zgodnie z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej, ze szczególnym uwzględnieniem rozpoznania choroby by jakim pacjent zgłasza się do poradni ortodontycznej. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nałożonych kar: 216,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.117.2018. WKR-DRK	od 2018-06-29 do 2018-08-14	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA PROTETYCZNO-STOMATOLOGICZNA "BERA-MED" 14-200 ILAWA UL. KOŚCIUSZKI 3/1A	Realizacja i rozliczanie świadczeń protetycznych (świadczenia ogólnostomatologiczne; świadczenia protetyki stomatologicznej). Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków wymaganych w zakresie organizacji udzielania świadczeń i personelu; • realizację świadczeń objętych kontrolą przez personel wykazany w załączniku nr 2 do umowy "Harmonogram - zasoby"; • potwierdzenie w skontrolowanej dokumentacji medycznej wykonania 93 świadczeń protetycznych; • prowadzenie dokumentacji medycznej poddanej kontroli w oparciu o przepisy 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); • prowadzenie listy oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej, która zawiera wszystkie dane określone w art. 20 ustawy o świadczeniach, Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • wystąpienie rozbieżności pomiędzy danymi wykazanymi do rozliczenia w raportach statystycznych, a zapisami dokonanymi w dokumentacji medycznej.	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania opłaconych świadczeń opieki zdrowotnej wraz z korektą faktur; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych według przedstawionych danych; 3) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania; 4) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 23/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 24 marca 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologiczne, w szczególności określonych w § 15 ust.1 oraz § 16. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 789,60 zł - Wartość nałożonych kar: 0,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.118.2018. WKR-DRK	od 2018-06-29 do 2018-07-27	MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY 10-045 OLSZTYN UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44	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 udzielenie 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; • sposób realizacji umowy; • spełnienie wymogów formalno - prawnych związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy.	1) Przestrzegać zapisów umowy, w szczególności dotyczących bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy; 2) Spowodować, aby podwykonawca przekazywał dane o wszystkich świadczeniach wyjazdowych zrealizowanych na rzecz Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.120.2018. WKR-DRK	od 2018-07-04 do 2018-07-19	ANNA JASTRZEBSKA 19-500 GOLDAPO UL. PLAC ZWYCIĘSTWA 13B SZKOLNA 4	Sprawdzenie warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz kwalifikacji personelu medycznego w ramach realizacji umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w nowym miejscu udzielania świadczeń w zakresie logopedii: 19-500 Goldap, ul. Plac Zwycięstwa 13B. Nowy adres siedziby Świadczeniodawcy 19-500 Goldap, ul. 1 Maja 35/6. Okres objęty kontrolą: od 2018-07-02 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • umieszczenie, w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń, wszystkich informacji wymaganych przepisami § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.); • spełnienie, w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń, wymaganych warunków do realizacji świadczeń.; • kwalifikacje personelu, które spełniają wymogi określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia 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, z późn. zm.).	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.121.2018. WKR-SKA	od 2018-07-10 do 2018-07-23	PUNKT APTECZNY 14-260 LUBAWA ROZENTAL 123A	Realizacja umowy nr 14-00-04242-15-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji recept refundowanych. Okres objęty kontrolą: 1-15 sierpnia 2017 r., 1-15 października 2017 r. oraz 16-30 listopada 2017 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • Sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • nieprawidłowa realizacja recept skutkująca 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 zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych statystycznych; 4) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 5) 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: 14,95 zł - Wartość kar umownych: 179,61 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	14.7320.123.2018. WKR-DRK	od 2018-07-12 do 2018-08-10	AFFIDEA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 00-844 WARSZAWA UL. PLAC EUROPEJSKI 2	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, w miejscu udzielania świadczeń: 1. Pracownia iRezonansu Magnetycznego; 10-047 Olsztyn, ul. Niepodległości 44; 2. Pracownia Rezonansu Magnetycznego; 19-300 Elk, ul. T. Kościuszki 30. Okres objęty kontrolą: od 2018-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • spełnianie warunków lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczoną do realizacji umowy w kontrolowanym zakresie; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • spełnianie przez Świadczeniodawcę warunków umowy dotyczących aktualizacji potencjału przeznaczonych do realizacji umowy w zakresie personelu udzielającego świadczeń.	Przestrzegać przepisów § 6 oraz § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity z 2016, Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.), w szczególności w zakresie bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawcom przeznaczonym do realizacji umowy, w tym wykazywania osób faktycznie udzielających świadczeń zdrowotnych oraz podania w miejscu udzielania świadczeń informacji dotyczącej posiadanych udogodnień dla niepełnosprawnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.124.2018. WKR-SKA	od 2018-07-24 do 2018-09-11	APTEKA GEMINI 19-400 OLECKO PLAC WOLNOŚCI 12	Realizacja umowy nr 14-00-04291-16-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji recept refundowanych.. Okres objęty kontrolą: 1-15 lipca 2017 r. oraz 16-31 sierpnia 2017 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • nieprawidłową realizację recept skutkującą 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 realizowana jako refundowana; 2) Dokonać korekt przekazanej nieprawidłowo daty wystawienia recepty i numeru recepty; 3) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 4) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 5) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi, wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 1 464,52 zł - Wartość kar umownych: 1 109,59 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.125.2018. WKR-SKA	od 2018-07-24 do 2018-07-27	APTEKA 24H 19-300 ELK UL. MICKIEWICZA 19/6D	Realizacja umowy nr 14-00-04330-16-01 w zakresie terminowości zgłaszania zmian w ewidencji personelu apteki na stanowisku kierownika apteki, terminowości przekazywania zmian w ewidencji personelu na stanowisku kierownika apteki.. Okres objęty kontrolą: od 1 lutego 2018 r. do 30 czerwca 2018 r..	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • terminowość przekazywania zmian na stanowisku kierownika apteki.	1) Przekazywać informacje o zmianach w ewidencji personelu zgodnie z przepisem § 3 ust. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept, w terminie określonym 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	14.7312.126.2018. WKR-SKA	od 2018-07-25 do 2018-09-07	APTEKA WRACAM DO ZDROWIA 19-300 ELK UL. MATKI TERESY Z KALKUTY 2	Realizacja umowy nr 14-02-00098-12-02/02 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji wybranych recept refundowanych oraz udokumentowania zakupu wybranych produktów leczniczych i zgodności ich rozchodu z przychodem.. 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	14.7312.127.2018. WKR-SKA	od 2018-07-25 do 2018-09-14	EKO-FARMACJA 19-300 ELK UL. TUWIMA 20/1U	Realizacja umowy nr 14-00-04421-16-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji recept refundowanych.. Okres objęty kontrolą: 16-31 lipca 2017 r. oraz 16-31 grudnia 2017 r..	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • nieprawidłową realizację recept skutkującą 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 dotyczącym zakwestionowanych recept; 3) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia wypłacenia refundacji, do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 53,66 zł - Wartość kar umownych: 335,29 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.129.2018. WKR-SKA	od 2018-07-17 do 2018-07-17	APTEKA PHARMA-LAND 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE UL.3 MAJA 4	Realizacja umowy nr 14-00-04088-14-01 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywcymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych przez osobę uprawnioną, zgodnie z art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji, zwanych dalej "komunikatem elektronicznym", terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 30 czerwca 2018 r..	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	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	14.7312.130.2018. WKR-SKA	od 2018-07-25 do 2018-08-22	APTEKA 24H 19-300 ELK UL. MICKIEWICZA 19/6D	Realizacja umowy nr 14-00-04330-16-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji recept refundowanych.. Okres objęty kontrolą: 1-15 maja 2016 r., 16-31 maja 2016 r. oraz 16-30 czerwca 2016 r..	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji; Negatywnie oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych.	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 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: 398,80 zł - Wartość kar umownych: 845,91 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.131.2018. WKR-SKA	od 2018-07-24 do 2018-07-24	APTEKA 19-400 OLECKO UL. KOLEJOWA 15	Realizacja umowy nr 14-00-00184-12-02/02 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywcymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych przez osobę uprawnioną, zgodnie z art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji, zwanych dalej "komunikatem elektronicznym", terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do dnia kontroli.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	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

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	14.7312.132.2018. WKR-SKA	od 2018-07-25 do 2018-09-05	APTEKA GEMINI 19-300 ELK UL.ARMI KRAJOWEJ 19	Realizacja umowy nr 14-00-04472-17-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji recept refundowanych.. Okres objęty kontrolą: 1-15 marca 2017 r. oraz 16-31 grudnia 2017 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji; • realizację leków z wykazu "A" przez osobę nieuprawnioną.	1) Spowodować, aby recepty realizowane były przez personel posiadający wymagane kwalifikacje; 2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; 3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych statystycznych; 4) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 5) 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: 370,31 zł - Wartość kar umownych: 977,97 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.133.2018. WKR-SKA	od 2018-07-24 do 2018-08-22	APTEKA MELISSA 19-400 OLECKO UL.GOLDAPSKA 1	Realizacja umowy nr 14-00-04510-17-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji recept refundowanych.. Okres objęty kontrolą: 16-31 maja 2017 r. oraz 16-30 czerwca 2017 r..	Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • nieprawidłową realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji; • wydanie leku z wykazu A przez technika farmacji.	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być realizowana jako refundowana; 2) Realizować recepty zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami; 3) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 4) Dokonać korekt przekazanego nieprawidłowo numeru PESEL oraz daty wystawienia recepty; 5) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, wg przedstawionych danych; 6) 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: 694,87 zł - Wartość kar umownych: 1 061,82 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.135.2018. WKR-DRK	od 2018-07-18 do 2018-09-07	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 146	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie urów.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • dokumenty formalno-prawne, tj. wpis do rejestru podmiotów leczniczych, regulamin organizacyjny i polisa OC; • potwierdzenie sprawozdanych procedur medycznych, rozpoznań głównych i wykonanie badań obrazowych potwierdzających rozpoznanie; • kwalifikację do leczenia i leczenia trombolityczne; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • rozbieżności pomiędzy wykazem osób zgłoszonych do realizacji umowy, a listą personelu faktycznie udzielającego świadczeń; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • realizację świadczeń rozliczonych w grupie A48 i A51; • spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51	1) Spowodować, aby świadczenia rozliczane w grupach A48 Kompleksowe leczenie udarów mózgu >7 dni w oddziale udarowym i A51 Udar mózgu - leczenie trombolityczne >7 dni w oddziale udarowym, były udzielane zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych i aktualnie obowiązującym zarządzeniem Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne; 2) Realizować zawartą umowę zgodnie z jej zapisami i warunkami ogólnymi, szczególnie w zakresie zgłaszania Dyrektorowi W-M OW NFZ zmian w swoim potencjale wykonawczym w zakresie osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej oraz udzielania ich wyłącznie przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy Harmonogram-Zasoby; 3) Spowodować, aby dokumentację medyczną prowadzono zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie dokumentacji medycznej, zwłaszcza w zakresie dotyczącym podpisów i danych osób udzielających świadczeń, jak również osób dokonujących skreśleń. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nałożonych kar: 38 604,02 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.137.2018. WKR-DRK	od 2018-07-19 do 2018-07-31	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC 10-357 OLSZTYN UL. JAGIELŁŃSKA 78	Ocena warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz kwalifikacji personelu medycznego w nowym miejscu udzielania świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne z zakresu programy lekowe: 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78 (poradnia pulmonologiczna). Okres objęty kontrolą: od 2018-07-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; • spełnienie, w nowym miejscu udzielania świadczeń wymaganych warunków określonych w obowiązujących przepisach prawa.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.139.2018. WKR-DRK	od 2018-07-24 do 2018-09-07	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DZIAŁDOWIE 13-200 DZIAŁDOWO UL. LEŚNA 1	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie udarów.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • zapewnienie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51; • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; • spełnienie wymogów formalno-prawnych niezbędnych do funkcjonowania Świadczeniodawcy; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • organizację pracy Oddziału Neurologicznego i Udarowego; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób sprawozdawania danych o udzielonych świadczeniach; • sposób udzielania świadczeń.	1) Dokonać zwrotu nienależnie wypłaconych środków finansowych oraz korekty faktur, z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; 3) Zapewnić konsultacje lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii naczyniowej, zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalne (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 2295, z późn. zm.); 4) Sprawozdawać dane o udzielonych świadczeniach w sposób zgodny z zarządzeniem Nr 66/2018/DSOZ Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne oraz leczenia szpitalne - świadczenia wyspospecialistyczne, w szczególności, by odpowiadały one faktycznie wykonanym i udokumentowanym procedurom; 5) Prowadzić dokumentację medyczną, 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). Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 16 848,00 zł - Wartość nałożonych kar: 0,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.140.2018. WKR-DRK	od 2018-08-01 do 2018-08-28	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SPZOZ W LUBLINIE 20-049 LUBLIN AL. RACLAWICKIE 23	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie udarów, w miejscu udzielania świadczeń: 19-300 Elk, ul. Kościuski 30.. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • spełnianie warunków szczegółowych wymaganych dla oddziału udarowego; • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • prawidłowość rozliczenia świadczeń zdrowotnych.	1) Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.147.2018. WKR-SKA	od 2018-08-29 do 2018-08-29	APTEKA PRYWATNA MGR STANISŁAW WOYNAROWSKI 11-600 WĘGORZEWO UL. TEATRALNA 2	Realizacja umowy nr 14-00-00005-12-02/02 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji recept refundowanych na leki posiadające kategorię dostępności Rpw., a także udokumentowanie zakupu produktu leczniczego Morphini sulfas WZF z oceną zgodności rozchodu z przychodem.. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r..	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji.	1) Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na leki, dla których zakup został udokumentowany; 2) Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie zakwestionowanej recepty; 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: 21,77 zł - Wartość kar umownych: 64,60 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	14.7322.148.2018. WKR-SKA	od 2018-08-29 do 2018-08-29	APTEKA ZDROWIE 11-420 SROKOWO PLAC RYNKOWY 2	Realizacja umowy nr 14-00-04368-16-01 w zakresie terminowości przekazywania informacji zawierających dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikające ze zrealizowanych recept wystawionych przez osobę uprawnioną, zgodnie z art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji, zwanych dalej "komunikatem elektronicznym", terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do dnia kontroli.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • terminowość przekazywania komunikatów elektronicznych.	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	14.7312.151.2018. WKR-SKA	od 2018-09-04 do 2018-09-14	APTEKA PRZYJAZNA 11-500 GIZYCKO UL. KOŚCIUSZKI 25/A /B	Realizacja umowy nr 14-02-00102-13-01/02 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji wybranych recept zrealizowanych w latach 2016-2017 na Lefunomidum oraz udokumentowania zakupu wybranych produktów leczniczych i zgodności ich rozchodu z przychodem.. 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	14.7312.152.2018. WKR-SKA	od 2018-09-06 do 2018-09-21	APTEKA NOWA 11-430 KORSZE UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 13	Realizacja umowy nr 14-00-04532-17-01 w zakresie zasadności wypłaconej refundacji, prawidłowości przekazywania danych statystycznych oraz sposobu realizacji wybranych recept na leki recepturowe oraz udokumentowania zakupu surowców farmaceutycznych i zgodności ich rozchodu z przychodem.. Okres objęty kontrolą: od 16 lipca 2017 r. do 31 grudnia 2017 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7322.153.2018. WKR-SKA	od 2018-09-06 do 2018-09-06	APTEKA "PANACEUM" 11-400 KĘTRZYN UL. DASZYŃSKIEGO 29A	Realizacja umowy nr 14-00-01470-12-02 w zakresie terminowości zgłaszania zmian w ewidencji personelu apteki ze szczególnym uwzględnieniem przekazywania wniosków o aneks w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki, terminowość przekazywania zmian w ewidencji personelu w okresie od 1 stycznia 2018 r. do dnia kontroli.. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do dnia kontroli.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • przekazania po terminie danych o zmianie na stanowisku kierownika apteki.	1) Przekazywać informacje o zmianach ewidencji personelu zgodnie z przepisem § 3 ust. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept w terminie określonym w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 0,00 zł - Wartość kar umownych: 200,00 zł