

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	14.7320.041.2019.WKR-DRK	od 2019-03-18 do 2019-05-24	SZPITAL POWIATOWY W KĘTRZYNI 11-400 KĘTRZYN UL. M. C. SKŁODOWSKIEJ 2	Prawidłowość rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w otolaryngologii – hospitalizacja planowa. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> prawidłowość i rzetelność prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej objętej kontrolą; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> prawidłowość rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych. 	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur;</p> <p>2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych;</p> <p>3) Przestrzegać wymogów zarządzenia Prezesa NFZ Nr 38/2019/DSOZ z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne- świadczenia wyspospecjalistyczne, szczególnie w zakresie rzetelnego sprawozdawania i rozliczania świadczeń, jak też przekazywania w raportach statystycznych danych zgodnych z zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, w szczególności w zakresie procedur wg klasyfikacji ICD-9;</p> <p>4) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów prawa</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Wartość nienależnie przekaz. środków: 1 324 022,18 zł Wartość nalożonych kar: 33 111,73 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.042.2019.WKR-DRK	od 2019-03-25 do 2019-05-31	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI MEDYCZNEJ "GAJA" LEKARZ RODZINNY EWA SMOLIŃSKA - GAWRYLUK 10-684 OLSZTYN UL. WAŃKOWICZA 5	Zgodność danych sprawozdawanych do Oddziału Funduszu w zakresie badań diagnostycznych zleczanych w ramach świadczeń lekarza POZ z danymi udokumentowanymi. Okres objęty kontrolą: od 2018-01-01 do dnia kontroli.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> organizację pracy kontrolowanego podmiotu; fakt posiadania przez Świadczeniodawcę umów zawartych z podwykonawcami; fakt zapewnienia świadczeniobiorcom dostępu do diagnostyki na poziomie niebudzącym zastrzeżeń; fakt posiadania przez Świadczeniodawcę zarejestrowanej komórki organizacyjnej pn. "poradnia lekarza POZ"; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> spełnianie warunków niezbędnych do realizacji umowy w zakresie świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. 	<p>1) Użyte w Regulaminie Organizacyjnym nazewnictwo dostosować do zapisów ustawy o działalności leczniczej (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 2190, z późn. zm.) oraz wpisów w prowadzonej dla Zakładu księdze rejestrowej;</p> <p>2) Zmniejszyć godzinę funkcjonowania rejestracji w taki sposób, by umożliwić świadczeniobiorcom bieżącą rejestrację, również w czasie, gdy realizowane są wizyty domowe;</p> <p>3) Wprowadzić do umowy zawartej z Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Olsztynie zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach, w zakresie wynikającym z umowy.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p>
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.048.2019.WKR-DRK	od 2019-04-02 do 2019-07-01	POWIATOWY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTRÓDZIE - SPÓŁKA AKCYJNA 14-100 OSTRÓDA UL. JAGIELLY 1	Prawidłowość rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w otolaryngologii – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; prawidłowość rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych w ramach grupy JGP: C42 Duże zabiegi nosa; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> prawidłowość i rzetelność prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej objętej kontrolą; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> prawidłowość rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych w ramach grupy JGP C41 Kompleksowe zabiegi nosa. 	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty wraz z korektą faktur;</p> <p>2) Dokonać korekty raportów statystycznych o wskazanej wartości punktowej wg przedstawionych danych, sprawozdanych w ramach umowy SZPS;</p> <p>3) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych, sprawozdanych w ramach umowy SZP1;</p> <p>4) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 38/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne- świadczenia wyspospecjalistyczne, w zakresie rzetelnego przekazywania w raportach statystycznych danych zgodnych z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, w szczególności w zakresie procedur medycznych wg klasyfikacji ICD-9, mających przełożenie na prawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej do właściwej grupy JGP;</p> <p>5) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z obowiązkami w tym zakresie przepisami prawa, przede wszystkim w zakresie wydawanych pacjentom Kart informacyjnych z leczenia szpitalnego.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Wartość nienależnie przekaz. środków: 512 604,56 zł Wartość nalożonych kar: 420 554,36 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	14.7320.054.2019. WKR-DRK	od 2019-04-10 do 2019-07-10	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 OLSZTYN ALEJA WARSZAWSKA 30	Prawidłowość rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w otolaryngologii – hospitalizacja oraz wybranych świadczeń w neurochirurgii - hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prawidłowość i rzetelność prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej objętej kontrolą; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prawidłowość rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych w ramach grup JGP: C22 Duże zabiegi szczękowo-twarzowe oraz C41 Kompleksowe zabiegi nosa; • prawidłowość rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych w ramach grupy JGP A87 A- Inne choroby układu nerwowego >17 r.z. 	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty wraz z korekta faktur;</p> <p>2) Dokonać korekty raportów statystycznych o wskazanej wartości punktowej wg przedstawionych danych, sprawozdanych w ramach umowy SZP 8;</p> <p>3) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych, sprawozdanych w ramach umowy SZP1;</p> <p>4) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 38/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 marca 2019 r. określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne oraz leczenia szpitalne- świadczenia wyspecjalistyczne, w zakresie rzetelnego przekazywania w raportach statystycznych danych zgodnych z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, w szczególności w zakresie procedur medycznych wg klasyfikacji ICD-9, mających przełożenie na prawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej do właściwej grupy JGP oraz hospitalizacji prowadzonych w ramach badań klinicznych;</p> <p>5) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przede wszystkim w zakresie opisów wyników badania TK, które powinny być udokumentowane w historii choroby pacjenta, jeżeli wynik badania diagnostycznego wraz z opisem nie został dołączony do niej oraz w Karcie Informacyjnej z leczenia szpitalnego, którą pacjent otrzymuje w dniu wypisu ze szpitala.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 107 856,32 zł - Wartość nałożonych kar: 54 856,35 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.055.2019. WKR-DRK	od 2019-05-06 do 2019-06-19	"LEKARZE RODZINNI" R. SZTABINSKI I PARTNERZY SPÓŁKA PARTNERSKA 19-500 GOLDAP UL. SŁONECZNA 9	Preskrypcja bezpłatnych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych dla pacjentów po 75 roku życia w latach 2017 - 2018. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą prowadzonej działalności; • sposób wystawiania recept lekarskich z uwagi na to, iż zawierały dane określone w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 1570), jak również rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 r. w sprawie recept (Dz. U. poz. 745, z późn. zm.); <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prowadzenie dokumentacji medycznej; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ordynację bezpłatnych leków objętych kontrolą, pacjentom po 75 roku życia. 	<p>1) Przestrzegać zakresu wskazań medycznych do ordynowania leków refundowanych;</p> <p>2) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,</p> <p>3) Spowodować, aby na receptach, na których ordynowane są leki refundowane, umieszczane były dane wymagane przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 r. w sprawie recept.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość kar umownych (§29 i 30 OWU): 0,00 zł - Wartość kar umownych - zakwest. ref.: 26 668,79 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.056.2019. WKR-DRK	od 2019-04-17 do 2019-07-01	ARTHMED KLINIKA ORTOPEDYCZNA KRZYSZTOF GAWENDA 10-687 BARTAG UL. LILIOWA 20	Prawidłowość rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia, w miejscu udzielania świadczeń: 10-685 Olsztyn, ul. Franciszka Barcza 48/8L. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poddanej kontroli; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób rozliczenia hospitalizacji podlegających kontroli. 	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty;</p> <p>2) Dokonać korekty raportów statystycznych;</p> <p>3) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 38/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne oraz leczenia szpitalne – świadczenia wyspecjalistyczne, ze zmianami, szczególnie w zakresie prawidłowego kwalifikowania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej do właściwej grupy JGP;</p> <p>4) Dolożyć należytej staranności, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były tożsame z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej i rzetelnie odzwierciedlały wykonane procedury medyczne;</p> <p>5) Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069), w szczególności w zakresie dokumentowania badania podmiotowego oraz przedmiotowego oraz prowadzenia okołoperacyjnej karty kontrolnej.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 114 659,48 zł - Wartość nałożonych kar: 443,42 zł <p>Zastosowano art. 19a ustawy z dnia 16 maja 2019 r. zmieniającej ustawę o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 999) - kara nie podlega pobraniu/dochozdeniu ponieważ jednorazowo nie przekracza 500 zł.</p>

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.057.2019.WKR-DRK	od 2019-04-11 do 2019-07-31	SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W PASŁĘKU 14-400 PASŁEK UL. KOPERNIKA 24 A	Prawidłowość rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu – zespół chirurgii jednego dnia. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poddanej kontroli; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób rozliczenia 285 hospitalizacji spośród 285 objętych kontrolą (100% kontrolowanych przypadków), rozliczonych grupami JGP: H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH. oraz H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych; 3) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 38/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne oraz leczenia szpitalne – świadczenia wyspecjalistyczne, ze zmianami, szczególnie w zakresie prawidłowego kwalifikowania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej do właściwej grupy JGP; 4) Dodać należyte staranności, aby dane przekazywane w raportach statystycznych odzwierciedlały dane zawarte w indywidualnej dokumentacji medycznej a wykonane i sprawozdane procedury medyczne były rzetelnie opisane i właściwie zakodowane. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 589 512,00 zł - Wartość nałożonych kar: 36 699,73 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.059.2019.WKR-SKA	od 2019-04-26 do 2019-06-28	APTEKA PRIMA 11-042 JONKOWO PLAC 650-LECIA JONKOWA 9/1	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept w aptekach nowo otwartych. Okres objęty kontrolą: 16-31 lipca 2018 r.; 1-15 sierpnia 2018 r. oraz 16-31 sierpnia 2018 r.	<p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji. 	<ol style="list-style-type: none"> 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) Rzetelnie przekazywać dane statystyczne, aby były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; 3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych statystycznych; 4) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept wg przedstawionych danych; 5) Dokonać wpłaty kwoty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 59,88 zł - Wartość kar umownych: 234,25 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.061.2019.WKR-DRK	od 2019-04-24 do 2019-06-07	"SZPITAL GIZYCKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 11-500 GIZYCKO UL. WARSZAWSKA 41	Prawidłowość rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poddanej kontroli; • rozliczenie świadczeń podlegających kontroli grupą JGP H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób rozliczenia 137 hospitalizacji spośród 150 objętych kontrolą (91,33% ogółu kontrolowanych przypadków), rozliczonych grupą JGP H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych; 4) Przestrzegać wymogów zarządzenia Nr 38/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne oraz leczenia szpitalne – świadczenia wyspecjalistyczne, ze zmianami, szczególnie w zakresie prawidłowego kwalifikowania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej do właściwej grupy JGP; 5) Dodać należyte staranności, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były tożsame z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej i rzetelnie odzwierciedlały wykonane procedury medyczne. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 142 340,64 zł - Wartość nałożonych kar: 67 168,04 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.064.2019.WKR-DRK	od 2019-05-07 do 2019-06-07	EWA MARIA BULA MIEJSCE UDZIELENIA ŚWIADCZENI: 82-300 ELBLĄG UL. GDYŃSKA 51	Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie chirurgii stomatologicznej, w miejscu udzielania świadczeń: 82-300 Elbląg, ul. Gdynska 51. Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do dnia kontroli.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spełnianie wymogów formalno-prawnych (wpis do rejestru REGON, wpis do rejestru podmiotów leczniczych, wpis do CEiIoDG, umowa OC i regulamin organizacyjny); • spełnienie warunków realizacji świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii w odniesieniu do personelu oraz wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną; • udzielanie świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii bez okresu oczekiwania; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej (księga przyjęć); <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sposób realizacji świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Udzielać świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, zwłaszcza w zakresie konsultacji specjalistycznych i wykonywania zdjęć pantomograficznych; 2) Sprawozdawać faktycznie wykonane świadczenia opieki zdrowotnej, w ramach zawartej umowy; 3) Prowadzić dokumentację medyczną w sposób określony 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 danych zawartych w księdze przyjęć; 4) Dokonać zwrotu kwoty z tytułu nieuzasadnionego rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej wraz z korektą faktur; 5) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 673,44 zł - Wartość nałożonych kar: 665,25 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	14.7320.065.2019. WKR-DRK	od 2019-05-07 do 2019-07-31	<p>Reprezentowani przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie, wchodzący w skład Konsorcjum, Współrealizatorzy:</p> <p>1) Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo;</p> <p>2) Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn;</p> <p>3) GoldMedica Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, ul. Słoneczna 7, 19-500 Goldap;</p> <p>4) Szpital Powiatowy im. Jana Pawła w Bartoszycach, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce;</p> <p>5) „Olmedica w Olecku – Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością”, ul. Goldapska 1, 19-400 Olecko;</p> <p>6) Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie, ul. Skłodowskiej 12, 12-100 Szczytno;</p> <p>7) Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie; ul. Gen. Wł. Andersa 3, 14-200 Iława.</p>	<p>Sprawdzenie spełniania przez świadczeniodawcę/współrealizatorów warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r. (Dz. U. poz. 237) w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego oraz zarządzeniu Nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, w miejscach udzielania świadczeń:</p> <p>1) Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej:</p> <p>a) Węgorzewo, ul. 3 Maja 17 – zespół specjalistyczny,</p> <p>b) Banie Mazurskie, ul. Konopnickiej 55 – zespół podstawowy;</p> <p>2) Szpital Powiatowy w Kętrzynie:</p> <p>a) Kętrzyn, ul. Szkolna 1 – zespół specjalistyczny i podstawowy,</p> <p>b) Reszel, ul. Kolejowa 30 – zespół podstawowy,</p> <p>c) Barciany, ul. Młynowa 4A/3 – zespół podstawowy;</p> <p>3) GoldMedica Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością:</p> <p>a) Goldap, ul. Słoneczna 7 – zespół specjalistyczny i podstawowy;</p> <p>4) Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach:</p> <p>a) Giżycko, ul. Suwalska 3A – zespół specjalistyczny i podstawowy,</p> <p>b) Giżycko, ul. Dąbrowskiego 14A – wodny podstawowy zespół ratownictwa medycznego,</p> <p>c) Ryn, ul. Mazurska 19 – wodny podstawowy zespół ratownictwa medycznego,</p> <p>d) Wierzbka 7 – wodny podstawowy zespół ratownictwa medycznego,</p> <p>e) Sztynort 11 – wodny podstawowy zespół ratownictwa medycznego,</p> <p>5) „Olmedica w Olecku – Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością”:</p> <p>a) Wydminy, ul. Eleka 2B – zespół podstawowy;</p> <p>6) Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie:</p> <p>a) Świętajno, ul. Grunwaldzka 13C – zespół podstawowy,</p> <p>b) Pąsym, ul. Pocztowa 3 – zespół podstawowy;</p> <p>7) Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie:</p> <p>a) Iława, ul. Dąbrowskiego 11a – wodny podstawowy zespół ratownictwa medycznego.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 2019-04-01 do dnia kontroli.</p>	<p>pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spełnianie wymogów dotyczących personelu; • spełnianie pozostałych wymogów w zakresie: łączności radiowej, komunikacji z dyspozytornią medyczną, miejsc stacjonowania; • fakt posiadania przez wszystkich Uczestników Konsorcjum zarejestrowanych komórek organizacyjnych niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej; <p>pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spełnianie przez pozostałych Uczestników Konsorcjum wymogów (w zakresie wyposażenia ambulansów i karettek wodnych w sprzęt oraz leki) niezbędnych do realizacji umowy w rodzaju ratownictwo medyczne; <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spełnianie przez ZOZ w Szczytnie wymogów (w zakresie wyposażenia ambulansów w sprzęt i leki) niezbędnych do realizacji umowy w rodzaju ratownictwo medyczne. 	<p>1) Spowodować, aby wyposażenie medycznych środków transportu w sprzęt i leki określone odpowiednio w zarządzeniu Nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne ze zmianami oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe (Dz. U. poz. 587, z późn. zm.) było kompletne i o ważnych terminach przydatności do użycia;</p> <p>2) Zapewnić oznakowanie ambulansów zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowego Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 1251).</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 0,00 zł - Wartość nafoszonych kar: 17 166,05 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.066.2019. WKR-SKA	od 2019-05-14 do 2019-06-28	<p>APTEKA MANADA III 13-200 DZIAŁDOWO UL.MARII ZIENTARY MALEWSKIEJ 2</p>	<p>Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept na lek recepturowy w latach 2016 - 2018, ze szczególnym uwzględnieniem wyceny leku, w tym udokumentowania zakupu użytych produktów.</p> <p>Okres objęty kontrolą: wybrane recepty na lek recepturowy zrealizowane w latach 2016-2018.</p>	<p>pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizację recept skutkującą zakwestionowaniem recept. 	<p>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;</p> <p>2) Spowodować, aby surowce farmaceutyczne używane do sporządzania leków recepturowych były wprowadzane prawidłowo na stan magazynu apteki;</p> <p>3) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept;</p> <p>4) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 2 673,44 zł - Wartość kar umownych: 273,50 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.067.2019. WKR-SKA	od 2019-05-20 do 2019-06-28	<p>APTEKA DOBRA. GREEN CROSS 13-230 LIDZBARK UL.BRZOZOWA 21</p>	<p>Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept w aptekach nowo otwartych.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 16-30 kwietnia 2018 r., 16-30 listopada 2018 r.</p>	<p>pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sprawozdanie danych w raportach statystycznych; <p>pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji. 	<p>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;</p> <p>2) Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, według przedstawionych danych;</p> <p>3) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych statystycznych dotyczących daty wystawienia recept oraz NPWZ wykazanych w zaleceniach pokontrolnych;</p> <p>4) Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach;</p> <p>5) Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 356,34 zł - Wartość kar umownych: 1 716,07 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	14.7300.068.2019. WKR-DRK	od 2019-05-16 do 2019-06-18	POWIATOWY SZPITAL IM.WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W ILAWIE 14-200 ILAWA UL. GEN.WŁ.ANDERSA 3	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie wybranych produktów do sumowania - preparatów krwipochodnych. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2017-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> dokumenty formalno-prawne; odnotowanie w dokumentacji medycznej informacji na temat przetoczenia preparatów krwipochodnych; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> wykazanie w raporcie statystycznym, w przypadku dwóch pacjentów, świadczeń, które nie mają odzwierciedlenia w dokumentacji medycznej; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> brak wpisu w dokumentacji medycznej informacji na temat przetoczenia preparatów krwipochodnych. 	<ol style="list-style-type: none"> Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowanych świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty; Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; Spowodować, aby dokumentacja medyczna była prowadzona zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, szczególnie w zakresie dotyczącym wystawiania karty informacyjnej z leczenia szpitalnego, dołączonej do historii choroby po wypisaniu pacjenta ze szpitala; Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia, w szczególności zawartych w § 4 ust. 2 - 4, odnoszących się do prawidłowego udokumentowania zabiegu przetoczenia; Spowodować, aby sprawozdano faktycznie zrealizowane świadczenia zdrowotne, zgodnie z wymogami określonymi w § 10 ust. 6 pkt 1 zarządzenia Nr 38/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wyspecjalistyczne, ze zmianami. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Wartość nienależnie przekaz. środków: 3 758,56 zł Wartość nałożonych kar: 0,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.069.2019. WKR-DRK	od 2019-05-22 do 2019-07-25	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W ELBLĄGU 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 146	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie wybranych produktów do sumowania - preparatów krwipochodnych. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2017-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> sposób dokumentowania przetoczenia preparatów krwipochodnych w dokumentacji medycznej poddanej kontroli i wykazywanie ich do rozliczenia; dane przekazywane w raportach statystycznych, które nie miały odzwierciedlenia w dokumentacji medycznej. 	<ol style="list-style-type: none"> Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur; Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; Spowodować, aby dokumentacja medyczna była prowadzona zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dotyczącym karty informacyjnej z leczenia szpitalnego; Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia, w szczególności w zakresie dokumentowania informacji o przetoczeniach krwi w historii choroby, karcie informacyjnej z leczenia szpitalnego, książce transfuzyjnej oraz księdze raportów pielęgniarstkich; Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych miały swoje potwierdzenie w dokumentacji medycznej. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Wartość nienależnie przekaz. środków: 5 982,60 zł Wartość nałożonych kar: 10 662,46 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.070.2019. WKR-DRK	od 2019-05-21 do 2019-06-18	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁOŻNIK" MACIEJ MAŃKOWSKI 19-500 GOLDAP UL. SŁONECZNA 9	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w wybranych zakresach. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do dnia kontroli.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; oznakowanie pomieszczeń Poradni zgodnie z obowiązującymi wymogami oraz spełnianie przez poradnię warunków szczegółowych do realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej; sposób rozliczenia świadczeń poddanych kontroli; przewodzenie dokumentacji medycznej. 	<p>Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.</p>

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.071.2019. WKR-DRK	od 2019-05-24 do 2019-07-30	MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY 10-045 OLSZTYN UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44	Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej grupą JGP H11 Zabiegi resekcyjne zmian nowotworowych lub guzowatych z endoprotezoplastyką lub zabieg rewizyjny z użyciem protez poresekcyjnych. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-01 do dnia kontroli.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; spełnianie przez Świadczeniodawcę wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 2295 późn. zm.) w zakresie posiadania wymaganego sprzętu i aparatury medycznej, zapewnienia realizacji badań, posiadania gabinetu diagnostyczno-zabiegowego oraz bloku operacyjnego; sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poddanej kontroli; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> spełnianie przez Świadczeniodawcę wymogów określonych w przepisach prawa oraz zawartej umowie w zakresie liczby oraz kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> sposób rozliczenia świadczeń podlegających kontroli. 	<ol style="list-style-type: none"> Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty wraz z korektą faktur; Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych; Przestrzegać wymogów zarządzenia nr 38/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalnego oraz świadczenia wyspospejalistyczne z zmianami, szczególnie w zakresie prawidłowego kwalifikowania udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej do właściwej grupy JGP; Dokończyć należyte staranności, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były tożsame z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej i rzetelnie odzwierciedlały wykonane procedury medyczne; Spowodować, aby na bieżąco aktualizowane były dane o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 127 718,40 zł - Wartość nałożonych kar: 0,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.073.2019. WKR-DRK	od 2019-05-22 do 2019-07-05	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 OLSZTYN UL. ŻOLNIERSKA 18	Realizacja i rozliczanie świadczeń Q02 - Zabiegi naczyniowe w obszarze brzuszny z powikłaniami i reoperacje oraz Q03 - Zabiegi naczyniowe w obszarze brzuszny w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalnego. Okres objęty kontrolą: od 2016-01-01 do dnia kontroli.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> kwalifikację personelu medycznego udzielającego świadczeń w oddziale klinicznym chirurgii naczyniowej i oddziale klinicznym chirurgii ogólnej i onkologicznej; fakt, iż Świadczeniodawca spełnia dodatkowe wymagania dla oddziału chirurgii naczyniowej - II poziom referencyjny, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 2295, z późn. zm.); wyposażenie oddziału klinicznego chirurgii naczyniowej i oddziału klinicznego chirurgii ogólnej i onkologicznej w sprzęt i aparaturę medyczną, odpowiednio do wymagań określonych w załączniku nr 3 l.p. 8 i l.p. 9 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 2295, z późn. zm.); sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poddanej kontroli; posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> organizację udzielania świadczeń w oddziale klinicznym chirurgii naczyniowej; rozliczenie świadczeń zdrowotnych w zakresie grup JGP Q02 i Q03. 	<ol style="list-style-type: none"> Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty; Dokonać korekty raportów statystycznych według danych przedstawionych w tabeli nr 1 wystąpienia pokontrolnego; Wyodrębnić dyżur lekarski w oddziale klinicznym chirurgii naczyniowej, zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 3 pkt 8 Chirurgia naczyniowa - drugi poziom referencyjny do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity z 2017, Dz. U. poz. 2295, z późn. zm.); Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych przestrzegać wymogów określonych w załączniku 1a – Katalog grup do obowiązującego obecnie zarządzenia Nr 38/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalnego oraz świadczenia wyspospejalistyczne, ze zmianami, dotyczących rozliczania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych oddziałach szpitalnych. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość nienależnie przekaz. środków: 71 968,00 zł - Wartość nałożonych kar: 16 585,60 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.074.2019. WKR-SKA	od 2019-05-23 do 2019-08-19	APTEKA POD MODRZEWIEM 11-612 KRUKLANKI UL. DWORCOWA 2	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept w aptekach nowo otwartych. Okres objęty kontrolą: 1-15 listopada 2017 r., 16-31 sierpnia 2018 r., 1-15 września 2018.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> zamieszczenie informacji o prawach pacjenta; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> sprawozdanie danych w raportach statystycznych; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> realizację recept skutkującą zakwestionowaniem refundacji. 	<ol style="list-style-type: none"> 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; Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowo danych statystycznych dotyczących numeru recepty oraz daty wystawienia recept; Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach; Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept; Dokonać wpłaty z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia dokonania refundacji do dnia jej zwrotu. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wartość zakwest. refundacji: 437,96 zł - Wartość kar umownych: 2 070,24 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	14.7312.075.2019. WKR-SKA	od 2019-05-23 do 2019-08-12	APTEKA CENTRUM 11-500 GIZYCKO UL.JAGIELLY 1A	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept w aptekach nowo otwartych. Okres objęty kontrolą: 1-15 grudnia 2017 r.; 16-31 sierpnia 2018 r. oraz 1-15 grudnia 2018 r.	Pozytywnie oceniono: • zamieszczenie informacji o prawach pacjentów; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • 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 z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi, wyliczonymi od dnia dokonania refundacji do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 62,15 zł - Wartość kar umownych: 159,39 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.076.2019. WKR-SKA	od 2019-05-27 do 2019-08-05	APTEKA PRZYJAZNA 11-400 KĘTRZYN UL.KOŁOBRZESKA 1G	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacja recept w aptekach dotychczas niekontrolowanych. Okres objęty kontrolą: 1-15 lipca 2017 r., 16-30 czerwca 2018 r. oraz 16-31 sierpnia 2018.	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, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowego wystawienia recepty, która ma być zrealizowana jako refundowana; 2) Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących numeru recepty oraz daty wystawienia 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 z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację, do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 1 150,69 zł - Wartość kar umownych: 881,13 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.077.2019. WKR-DRK	od 2019-05-30 do 2019-06-18	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W PISZU 12-200 PISZ UL. HENRYKA SIENKIEWICZA 2	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie wybranych produktów do sumowania - preparatów krwiopochodnych. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2017-09-30.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • przedstawienie w 1 przypadku (na 240 kontrolowanych) danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych.	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczenia opieki zdrowotnej wskazanego do zapłaty; 2) Dokonać korekty raportu statystycznego wg przedstawionych danych; 3) Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były zgodne z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 4 871,88 zł - Wartość nałożonych kar: 0,00 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.079.2019. WKR-SKA	od 2019-05-28 do 2019-08-08	APTEKA "MALINOWA" 11-040 DOBRE MIASTO UL. JANA PAWŁA II 32	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept wystawionych w 2018 r. na emplastrii z odpłatnością "bezpłatne do limitu" w tym udokumentowanie zakupu i zgodności rozchodu z przychodem. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.080.2019. WKR-SKA	od 2019-05-28 do 2019-08-08	APTEKA POD KASZTANEM 11-100 LIDZBARK WARMIŃSKI UL. KRESOWA 1	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept wystawionych w 2018 r. na emplastrii z odpłatnością "bezpłatne do limitu" w tym udokumentowanie zakupu i zgodności rozchodu z przychodem. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.081.2019. WKR-SKA	od 2019-05-28 do 2019-08-08	APTEKA CENTRALNA 14-520 PIENIEŻNO UL. 1 MAJA 3E	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept wystawionych w 2018 r. na emplastrii z odpłatnością "bezpłatne do limitu" w tym udokumentowanie zakupu i zgodności rozchodu z przychodem. Okres objęty kontrolą: wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.	Nie stwierdzono nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.082.2019. WKR-DRK	od 2019-05-31 do 2019-08-01	BYKOWSKI UROCENTRUM SPÓŁKA JAWNA 11-440 RESZEL ŚWIĘTA LIPKA 16	Preskrypcja refundowanych leków zawierających substancję czynną Sildenafil w latach 2017 - 2018. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do 2018-12-31.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • 23 pozycje preskrypcji leków były udokumentowane w historiach choroby pacjentów; • w 4 przypadkach w dokumentacji medycznej brak adnotacji o zaordynowanych lekach.	1) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokumentowania ordynowanych leków. 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	14.7311.084.2019.WKR-DRK	od 2019-05-28 do 2019-07-12	OSOBA UPRAWNIONA 14-101 OSTRÓDA UL. RACLAWICKA 15	Preskrypcja refundowanych leków zawierających substancję czynną chlorowoderek tramadolu. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • ordynację leków wypisanych na receptach poddanych kontroli; • spełnienie wymogów formalno-prawnych związanych z posiadaniem dokumentów niezbędnych do funkcjonowania świadczeniodawcy; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • działanie świadczeniodawcy w zakresie dokumentowania preskrypcji leków poddanych kontroli.	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 dokumentowania wszystkich udzielonych świadczeń zdrowotnych, preskrypcji leków wraz z danymi odnoszącymi się do postaci zaordynowanego leku, jego dawki oraz zaordynowanej liczby opakowań leku. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.086.2019.WKR-DRK	od 2019-05-28 do 2019-07-31	POWIATOWY SZPITAL IM.WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W ILAWIE 14-200 ILAWA UL. GEN.WŁ.ANDERSA 3	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej w wybranych zakresach. Okres objęty kontrolą: od 2018-04-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • prawidłowość rozliczenia objętych kontrolą świadczeń zdrowotnych; • fakt powołania Zespołu Oceny Przyjęć; • wykonanie przez Świadczeniodawcę zaleceń pokontrolnych, przedstawionych w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 18 października 2016 r.; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • prawidłowość realizacji świadczeń w ramach zakresu objętego kontrolą.	1) Spowodować, aby karty wizyt w domu chorego były zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do zarządzenia Nr 74/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 lipca 2018 r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: opieka paliatywna i hospicyjna, ze zmianami; 2) Podjąć działania, 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), w szczególności w zakresie numerowania stron, czytelności wpisów, autoryzowania poprawek oraz dokumentowania rozpoznania choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, według klasyfikacji ICD-10. 3) Spowodować, aby świadczenia zdrowotne w hospicjum domowym realizowane były zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 742, z późn. zm.), w przypadku gdy świadczenie nie może zostać zrealizowane z wymaganą częstotliwością, w dokumentacji medycznej odnotować przyczynę mającą na to wpływ. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7300.088.2019.WKR-DRK	od 2019-05-28 do 2019-08-30	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W OLSZTYNIE 10-561 OLSZTYN UL. ŻOŁNIERSKA 18	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie wybranych produktów do sumowania - preparatów krwiopochodnych. Okres objęty kontrolą: od 2014-01-01 do 2017-12-31.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób dokumentowania świadczeń podlegających kontroli oraz sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sposób rozliczenia świadczeń podlegających kontroli.	1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty; 2) Dokonać korekty raportów statystycznych; 3) Dolożyć należytej staranności, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były tożsame z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej i rzetelnie odzwierciedlały wykonane procedury medyczne; 4) Przestrzegać zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1207), w tym wskazywania daty udzielenia świadczenia; 5) Prowadzić dokumentację medyczną w sposób zgodny z przepisami § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całonocne świadczenia zdrowotne (Dz. U. poz. 2051), w szczególności w zakresie dokumentowania informacji o zabiegu przetoczenia we wskazanej dokumentacji/księgach, jak również z przepisami 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 zakresie oznaczania osoby dokonującej wpisu w dokumentacji i/lub dokonującej skreśleń, zmian. Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 91 382,20 zł - Wartość nałożonych kar: 2 430,34 zł

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.089.2019. WKR-DRK	od 2019-05-29 do 2019-08-30	NIEPUBLICZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA "ZDROWIE" SPÓŁKA CYWILNA HENRYKA BARANOWSKA I WSPÓLNICY HENRYKA BARANOWSKA, IRENA BIELAWSKA-MADEJ, MALGORZATA NICPOŃ, CELINA NIETUPSKA-WALENTO, ALINA SOROKO, KRYSZYNA SWINIARSKA 11-700 MRAĞOWO UL. KRÓLEWIECKA 58	Preskrypcja refundowanych leków zawierających substancję czynną Sildenafil w latach 2017 - 2018. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do 2018-12-31.	Pozytywnie oceniono: • pozytywnie posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • ordynację 22 pozycji leków zawierających substancję czynną Sildenafil.	1) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015, poz. 2069), w szczególności w zakresie dokumentowania rozpoznania i adnotacji o zalecanych lekach wraz z dawkowaniem. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7312.090.2019. WKR-SKA	od 2019-05-30 do 2019-08-05	APTEKA MAZURSKA 12-114 ROZOZI RYNEK 1/3	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept w aptekach nowo otwartych. Okres objęty kontrolą: 1-15 maja 2018 r., 1-15 lipca 2018 r. oraz 16-30 września 2018 r.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • 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 z tytułu zakwestionowania refundacji wraz z odsetkami ustawowymi wyliczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację, do dnia jej zwrotu. Skutki finansowe: - Wartość zakwest. refundacji: 24,27 zł - Wartość kar umownych: 153,35 zł
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.091.2019. WKR-DRK	od 2019-05-31 do 2019-08-30	ELŻBIETA HONORATA KIERES 11-600 WĘGORZEWO UL. ARMII KRAJOWEJ 2 A	Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie chirurgii stomatologicznej. Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do dnia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • oznakowanie pomieszczeń poradni chirurgii stomatologicznej; • spełnianie przez poradnię warunków wymaganych do realizacji świadczeń; • sposób rozliczenia świadczeń; • przyjmowanie na bieżąco pacjentów w poradni chirurgii stomatologicznej; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • sposób prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej; • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych.	1) Spowodować, aby dokumentacja medyczna była prowadzona w sposób czytelny, zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a w opisie porady zawierała rozpoznanie choroby, problemu zdrowotnego lub urazu; 2) Wprowadzić do wykazu podwykonawców, stanowiącego załącznik nr 3 do zawartej umowy, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, zgodnie z zawartą umową o podwykonawstwo badań histopatologicznych. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.093.2019. WKR-DRK	od 2019-05-31 do 2019-08-23	SZPITAL POWIATOWY W KĘTRZYNIE 11-400 KĘTRZYN UL. M. C. SKŁODOWSKIEJ 2	Realizacja i rozliczanie świadczeń w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w ramach 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: • posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; • prawidłowość rozliczenia świadczeń zdrowotnych; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • spełnienie warunków realizacji świadczeń gwarantowanych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii - brak oddzielnego dyżuru anestezjologa na bloku operacyjnym; • brak chronologii w badanych historiach choroby.	1) Spowodować, aby wyodrębniona całodobowa opieka lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii w OAIIT we wszystkie dni tygodnia nie była łączona z wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji; 2) Przestrzegać przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zgłaszania zmian w potencjalnie wykonanych przewidzianym do realizacji umowy; 3) Dostosować Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii do wymagań określonych w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, w terminie wskazanym w rozporządzeniu; 4) Przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, dokładając należytych starań aby indywidualna dokumentacja medyczna tworzyła chronologicznie uporządkowaną całość. Brak skutków finansowych.
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7311.095.2019. WKR-DRK	od 2019-05-31 do 2019-07-09	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO "MEDICUS I" - LEKARZE K. BARANOWSKI I PARTNERZY 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 195	Preskrypcja refundowanych leków zawierających substancję czynną Zolpidem. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do 2018-12-31.	Pozytywnie oceniono: • posiadanie przez świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; księga rejestrowa, umowa spółki, prawa wykonywania zawodu; • ordynowanie pacjentom leków objętych kontrolą zgodnie z ChPL; • prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej; Pozytywnie z uchybieniami oceniono: • fakt, iż w czasie wizyty wystawiono dwie recepty, a w dokumentacji wpisano jedno opakowanie leku.	1) Spowodować, aby indywidualną dokumentację medyczną prowadzono zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokonywania adnotacji o zalecanych lekach wraz z ich dawkowaniem i ilościami zapisanymi na wystawionych receptach; 2) Spowodować, aby na receptach wystawianych w postaci papierowej zamieszczano wszystkie dane, zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 r. w sprawie recept, szczególnie dotyczące sposobu dawkowania oraz odpłatności, w sytuacji, gdy przepisy tego wymagają. 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	14.7311.096.2019. WKR-DRK	od 2019-05-31 do 2019-07-30	SPÓŁKA LEKARSKA "DUŻY MEDYK" LUBA I PARTNERZY 82-300 ELBLĄG UL. MYLIUSA 20	Preskrypcja refundowanych leków zawierających substancję czynną Tramadol (chlorowodorek tramadolu). Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do 2018-12-31.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych; wypisywanie recept, które posiadają wszystkie wymagane dane; <p>Pozytywnie z uchybieniami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej; ordynowanie leku refundowanego niezgodnie z zaleceniami ChPL. 	<p>1) Przestrzegać, w przypadku ordynowania leków refundowanych, zaleceń zawartych w Charakterystyce Produktu Leczniczego, w szczególności zakresu wskazań do stosowania oraz dawkowania;</p> <p>2) Spowodować, aby dokumentacja medyczna prowadzona była zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie dokumentowania udzielonych świadczeń zdrowotnych, w tym wystawianych recept.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p>
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7310.097.2019. WKR-DRK	od 2019-05-31 do 2019-09-03	NU-MED. GRUPA SPÓŁKA AKCYJNA 82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 146	Realizacja i rozliczanie świadczeń pierwszorazowych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w wybranych zakresach. Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do dnia kontroli.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; spełnianie warunków wymaganych do realizacji umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna; prowadzenie listy oczekujących na świadczenie udzielone świadczeniobiorcom; dokonywanie oceny listy oczekujących na udzielenie świadczenia, co najmniej raz w miesiącu; sposób prowadzenia dokumentacji medycznej; <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> rozliczanie świadczeń zdrowotnych poddanych kontroli. 	<p>1) Dokonać zwrotu nienależnie pobranej kwoty z tytułu zakwestionowania świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych do zapłaty, wraz z korektą faktur;</p> <p>2) Dokonać korekty raportów statystycznych wg przedstawionych danych;</p> <p>3) Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były rzetelne i miały swoje odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej.</p> <p>Skutki finansowe: - Wartość nienależnie przekaz. środków: 947,13 zł - Wartość nalożonych kar: 0,00 zł</p>
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	14.7320.098.2019. WKR-DRK	od 2019-06-14 do 2019-08-27	SZPITAL POWIATOWY W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE UL. MICKIEWICZA 10	Sprawdzenie prawidłowości podziału i rozliczenia środków finansowych przeznaczonych na wzrost miesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych. Okres objęty kontrolą: od 2018-09-01 do dnia kontroli.	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadanie przez Świadczeniodawcę dokumentów formalno-prawnych, będących podstawą działalności; działanie dotyczące sposobu podziału miesięcznie środków określonych w obowiązujących przepisach prawa na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, z uwzględnieniem zapewnienia średniego wzrostu wynagrodzenia wraz z innymi składnikami i pochodnymi o wymagane wartości w przeliczeniu na etat lub równoważnik etatu; fakt, iż Świadczeniodawca - w okresie objętym kontrolą - przedstawił do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminach określonych w obowiązujących przepisach prawa, informacje o liczbie pielęgniarek i położnych, wykonujących zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tekst jednolity z 2018, Dz. U. poz. 123, z późn. zm.); sposób podziału miesięcznie środków na wynagrodzenie pielęgniarek i położnych; złożenie przez Świadczeniodawcę, w okresie objętym kontrolą, oświadczeń wynikających z § 1 ust. 3 pkt 3 zarządzenia Nr 79/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności i rozliczania kwoty zobowiązania wynikających z realizacji postanowień rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów. 	<p>Brak zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p>