

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
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV. 7310.001.2019	2019-11-06 2019-12-19	Powiatowy Szpital im. Wł. Biegańskiego w Iławie 14-200 Iława, ul. Gen. Wł. Andersa 3	Realizacja i rozliczanie świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii z uwzględnieniem powtórnych hospitalizacji w terminie krótszym niż 14 dni, w przypadku pacjentek z zagrożoną ciążą, w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 2017-10-2017 do 2018-12-31; listy oczekujących: stan na dzień kontroli.	1) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono realizację i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej z uwzględnieniem powtórnych hospitalizacji w terminie krótszym niż 14 dni, w przypadku pacjentek z zagrożoną ciążą, w ramach grupy kontrolnej. 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • spełnianie warunków realizacji świadczeń w zakresie liczby i kwalifikacji personelu, dostępności do świadczeń i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poddanej kontroli. 	1) W raportach statystycznych wskazywać grupę z katalogu grup stanowiącego załącznik do obowiązującego zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne, według zasad określonych przez charakterystykę JGP i algorytm JGP; 2) Zgłaszać zmiany w swoim potencjale przeznaczonym do realizacji umowy, szczególnie w zakresie osób i sprzętu medycznego; 3) Dostosować liczbę łóżek szpitalnych w oddziale położniczo-ginekologicznym do zarejestrowane w rejestrze prowadzonym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego; 4) Przedstawić standardy postępowania medycznego w przypadku opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, połogu, w przypadkach występowania określonych powikłań oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych; 5) Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w zakresie dokonywania adnotacji o przyczynie błędu przy skreśleniach błędnych wpisów, a także wpisywania daty i oznaczenia osoby dokonującej adnotacji oraz wpisywania kodu ICD-10 obok opisu ostatecznego rozpoznania zasadniczego; 6) Dokonać korekty raportów statystycznych według przedstawionych danych. Skutki finansowe: 2 584,85 zł - zakwestionowane świadczenia.

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
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7310.002.2019	2019-11-06 2019-12-30	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Pisz 12-200 Pisz, ul. Sienkiewicza 2	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: Od 2017-10-01 do 2018-12-31; spełnianie warunków dotyczących personelu, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, organizacji udzielania świadczeń: stan na dzień kontroli.	1) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • zasadność i prawidłowość rozliczenia udzielonych świadczeń, • sposób prowadzenia dokumentacji medycznej. 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, • zgodność danych przekazywanych w raportach statystycznych z wpisami w dokumentacji medycznej. 	1) Przestrzegać przepisów § 6 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej; 2) Uzupełnić brakujący w oddziale sprzęt medyczny (przyłóżkowy aparat USG) zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach; 3) Spowodować, aby wyodrębniona całodobowa opieka lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii nad OAiIT we wszystkie dni tygodnia nie była połączona z wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji; 4) Dokonać korekty raportów statystycznych według danych przedstawionych w wystąpieniu pokontrolnym; 5) Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane do danego produktu rozliczeniowego. Brak skutków finansowych.
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7320.003.2019	2019-11-20 2019-12-31	Bykowski Urocentrum Spółka Jawna 11-440 Reszel, Święta Lipka 16	Realizacja i rozliczanie świadczeń zdrowotnych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach: świadczenia w urologii i świadczenia zabiegowe w urologii- zakres skojarzony z 02.1640.001.02 Okres objęty kontrolą: od 2015-01-01 do 2019-06-30; spełniania warunków do realizacji świadczeń: stan na dzień kontroli.	1) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • prowadzenie dokumentacji medycznej z obowiązującymi w okresie objętym kontrolą przepisami dotyczącymi sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej, • spełnianie warunków realizacji świadczenia w oparciu o przepisy rozporządzenia AOS. 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono poprawność kwalifikacji wykazanych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych związanych z wykonaniem procedury medycznej o kodzie ICD-9: 60.261 <i>Przeczwkowa termoterapia stercza falami o częstotliwości radiowej (TURF)</i> w ramach grupy zabiegowej Z72.	1) Dokonać zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych wraz z korektą faktur i raportów statystycznych według przedstawionych danych; 2) Spowodować, aby dane przekazywane w raportach statystycznych były zgodne z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, a udzielone świadczenia opieki zdrowotnej rzetelnie kwalifikowane do danego produktu rozliczeniowego. Skutki finansowe: 4 247,04 zł zakwestionowane świadczenia.

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
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7320.004.2019	2019-11-29 2019-12-31	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki Sp. z o.o. 11-700 Mrągowo, ul. Wolności 12	Realizacja świadczeń w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (pszw) w zakresie świadczeń wykonywanych w oddziale położniczo-ginekologicznym z pododdziałem noworodkowym. Okres objęty kontrolą: Od 2019-07-31 do 2019-08-05.	<p>1) Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zgodność udzielonych świadczeń zdrowotnych z obowiązującymi standardami, wytycznymi i rekomendacjami, • kompletność dokumentacji medycznej pod kątem zawierania niezbędnych zgód i oświadczeń pacjentki, • potwierdzenie w dokumentacji medycznej przebiegu porodu z dnia 2 sierpnia 2019 r. i czynności z nim związanych, • przekazanie informacji dotyczących czasowego zaprzestania działalności traktu porodowego działającego w ramach oddziału położniczo-ginekologicznego z pododdziałem noworodkowym oraz powodów przeprowadzenia w dniu 2 sierpnia 2019 r. cięcia cesarskiego pacjentce o wskazanym numerze PESEL, • zgodność prowadzonej dokumentacji medycznej z obowiązującym w kontrolowanym okresie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz udokumentowanie w dokumentacji medycznej faktu wykonania świadczenia zdrowotnego, • liczbę i kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń w ramach poszczególnych oddziałów, • spełnianie wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2295, z późn. zm.). <p>2) Pozytywnie z nieprawidłowością oceniono wypełnienie obowiązku zgłoszenia do realizacji umowy w załączniku nr 2 <i>Harmonogram-zasoby</i> osób udzielających świadczeń w kontrolowanych okresie.</p>	<p>1) Na bieżąco aktualizować dane o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji świadczeniodawcy, służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p>

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7301.001.2019	2019-08-05 2019-10-15	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie 10-045 Olsztyn, ul. Niepodległości 44	Ordynacja leków o różnym poziomie odpłatności w zależności od wskazań refundacyjnych. Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do 2017-12-31.	1) Pozytywnie oceniono ordynację przez osoby uprawnione leków o różnym poziomie odpłatności w zależności od wskazań refundacyjnych, zawierających substancje czynne <i>doxazosinum</i> i <i>terazosinum</i> , pod względem przestrzegania wskazań objętych refundacją na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej.	1) W indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów prawidłowo dokumentować informację o zleconych lekach wraz z ich dawkowaniem. Brak skutków finansowych.
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7301.002.2019	2019-08-07 2019-10-16	"Zdrowie" Lekarz Ryszard Wielechowski Pielęgniarka Irena Wielechowska Spółka PARTNERSKA, 13-230 Lidzbark, ul. Brzozowa 10	Ordynacja leków o różnym poziomie odpłatności w zależności od wskazań refundacyjnych. Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do 2017-12-31.	1) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • zasadność określenia liczby opakowań leków na wystawionych receptach oraz czasu, na który jednorazowo wystawiano recepty w okresie objętym kontrolą, • ze względu na płeć i wiek pacjentów ordynację kontrolowanych leków z poziomem odpłatności. 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • dokumentowanie w historii choroby postawionych rozpoznań choroby, według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta, • zgodność rozpoznania choroby zamieszczonego w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta ze wskazaniami dla kontrolowanych leków, na które wystawiono recepty oraz poziomem ich odpłatności, • opisanie i udokumentowanie w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta sposobu dawkowania leków, na które wystawiono recepty refundowane w okresie objętym kontrolą, • zgodność danych umieszczonych na receptach z kontrolowanymi lekami, z prowadzoną dokumentacją medyczną. 	1) W indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów prawidłowo i wyczerpująco dokumentować udzielone świadczenia opieki zdrowotnej, w szczególności ordynowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne oraz wskazania do ich ordynowania, mając na uwadze fakt, iż opis stanu pacjenta i inne informacje zawarte w jego indywidualnej dokumentacji medycznej, powinny bezsprzecznie i jednoznacznie potwierdzić zasadność ordynowania leku refundowanego oraz wskazanego poziomu odpłatności; 2) Przestrzegać zakresu wskazań do ordynowania leków refundowanych, wymienionych w obowiązujących obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Skutki finansowe: 338,61 zł (kara umowna nie podlega wpłacie: art.61u ust. 1 ustawy o świadczeniach).

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
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7301.003.2019	2019-08-06 2019-10-15	SOPAT Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, 14-100 Ostróda, ul. Kościuszki 2	Ordynacja leków o różnym poziomie odpłatności w zależności od wskazań refundacyjnych. Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do 2017-12-31.	1) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono ordynację przez osoby uprawnione leków o różnym poziomie odpłatności w zależności od wskazań refundacyjnych. zawierających substancje czynne <i>doxazosinum</i> i <i>terazosinum</i> , pod względem przestrzegania wskazań objętych refundacją na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej.	1) W indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów prawidłowo dokumentować udzielone świadczenia zdrowotne, w szczególności ordynowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne oraz wskazania do ich ordynowania, mając także na uwadze fakt, iż opis stanu pacjenta i inne informacje zawarte w indywidualnej dokumentacji medycznej powinny bezsprzecznie i jednoznacznie potwierdzić zasadność ordynowania leku refundowanego oraz wskazanego poziomu odpłatności. Brak skutków finansowych.
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7301.004.2019	2019-08-12 2019-10-15	Osoba uprawniona 10-226 Olsztyn, AL. Wojska Polskiego 33	Ordynacja leków o różnym poziomie odpłatności w zależności od wskazań refundacyjnych Okres objęty kontrolą: od 2017-07-01 do 2017-12-31.	1) Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> ● dokumentowanie w historii choroby postawionych rozpoznań choroby, według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta, ● zasadność określenia liczby opakowań leków na wystawionych receptach oraz czasu, na który jednorazowo wystawiano recepty w okresie objętym kontrolą, ● ze względu na płeć i wiek pacjentów ordynację kontrolowanych leków z wymaganym poziomem odpłatności. 2) Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> ● zgodność rozpoznania choroby zamieszczonego w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta ze wskazaniami dla kontrolowanych leków, na które wystawiono recepty oraz poziomem ich odpłatności, ● opisanie i udokumentowanie w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta sposobu dawkowania leków, na które wystawiono recepty refundowane w okresie objętym kontrolą, ● zgodność danych umieszczonych na receptach z kontrolowanymi lekami, z prowadzoną dokumentacją medyczną. 	1) W indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów prawidłowo i wyczerpująco dokumentować udzielone świadczenia opieki zdrowotnej, w szczególności ordynowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne oraz wskazania do ich ordynowania, mając także na uwadze fakt, iż opis stanu pacjenta i inne informacje zawarte w jego indywidualnej dokumentacji medycznej, powinny bezsprzecznie i jednoznacznie potwierdzać zasadność ordynowania leku refundowanego oraz wskazanego poziomu odpłatności. Brak skutków finansowych.