

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

| 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 |
|---|--------------------------------|---------------------------------|--|---|---|---|
| Terenowy Wydział Kontroli XIII | DK.TWK-XIII.7311.001.2019 | 2019-12-02 - 2020-01-16 | MAREK JASTRZĘBSKI 29-100 KONIECZNO KONIECZNO 72 | Realizacja umowy o udzielenie świadczeń gwarantowanych w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie: świadczenia lekarza POZ., Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy numer 13-POZ01-17-03639-267 z dnia 26.01.2017 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym), w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia lekarza POZ (kod zakresu 4.01.0010.094.01), w następujących obszarach: 1. Prawidłowość prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą, w miejscach udzielania świadczeń kod miejsca: 30025, 30030, 30035, 40054, 40060 – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku. 2. Prawidłowość i zasadność ordynacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych przez lekarza POZ, w ramach próby objętej kontrolą, w miejscach udzielania świadczeń kod miejsca: 30025, 30030, 30035, 40054, 40060 – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku. 3. Poprawność sprawozdawania do OW NFZ, przez świadczeniodawcę, informacji o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej, w ramach próby objętej kontrolą, w miejscach udzielania świadczeń kod miejsca: 30025, 30030, 30035, 40054, 40060 – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku. | Brak sprawozdawczości do ŚwOW NFZ informacji o udzielonych poradach. | Podjąć działania mające na celu prawidłowe sprawozdawanie świadczeń (udzielonych porad lekarskich) zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 roku w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawcę, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, ze zm.), w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego – na bieżąco; Dokonać zapłaty kary umownej z tytułu nieprawidłowego sprawozdawania danych do Oddziału Funduszu, dotyczących udzielonych porad. Skutki finansowe: - wysokość kary umownej: 1008,70 zł |
| Terenowy Wydział Kontroli XIII | DK.TWK-XIII.7311.002.2019 | 2019-12-06 - 2020-01-17 | IWONA SZWACH NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "IS-MED-PS" 47-225 KĘDZIERZYN-KOŹŁE ul. ZWYCIĘSTWA 4 | Wydawanie zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne, Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy numer 13-AOS02/1-11-01067-105 z dnia 02.02.2018 roku (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym), w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie świadczenia w zakresie neurologii (kod zakresu 4.02.1220.001.02), w obszarze ordynacji wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, w ramach próby objętej kontrolą, w następujących obszarach: 1. Zasadności wystawiania zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne, w miejscu udzielania świadczeń ul. Armii Krajowej 10, 28 – 300 Jędrzejów (kod miejsca 24260) – okres objęty kontrolą: 01.01.2018 roku – 31.12.2018 roku, 2. Prawidłowości i rzetelności prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów prawa, w miejscu udzielania świadczeń ul. Armii Krajowej 10, 28 – 300 Jędrzejów (kod miejsca 24260) – okres objęty kontrolą: 01.01.2018 roku do 31.12.2018 roku. | Stwierdzono brak, w dokumentacji medycznej, informacji o wystawieniu zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne, w dacie porady lekarskiej zgodnej z datą wystawienia zlecenia. | Podjąć działania mające na celu prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z § 41 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069), zwanego dalej „rozporządzeniem o dokumentacji medycznej”, w szczególności, w dacie udzielonej porady lekarskiej umieszczać informację o wystawionych zleceniach na wyroby medyczne, w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego – na bieżąco. Skutki finansowe: - wysokość kary umownej: 629,24 zł. |
| Terenowy Wydział Kontroli XIII | DK.TWK-XIII.7311.003.2019 | 2019-12-18 - 2020-01-24 | RENATA KILIAŃSKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" 27-630 ZAWICHOST ul. CZYŻÓW SZLACHECKI 1 | Realizacja umowy o udzielenie świadczeń gwarantowanych w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie: świadczenia lekarza POZ, w obszarze ordynacji leków oraz wyrobów medycznych, Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy numer 13-POZ01-14-00109-069 z dnia 26.01.2017 roku (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym), w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia lekarza POZ (kod zakresu 4.01.0010.094.01), w ramach próby objętej kontrolą, w następujących obszarach: 1. zasadności wyboru leków oraz wyrobów medycznych, objętych refundacją – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku – 31.12.2017 roku, 2. prawidłowości i rzetelności prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów prawa – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku. 3. poprawności sprawozdawania do OW NFZ, przez świadczeniodawcę, informacji o udzielonych poradach lekarskich – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku. | Indywidualna dokumentacja medyczna pacjentów nie zawierała: oznaczenia podmiotu udzielającego świadczeń z kodami resortowymi; informacji o preskrypcji 16 leków, zaordynowanych 7 pacjentom, przepisanych na 10 receptach; informacji o dawkowaniu 581 leków, zaordynowanych 55 pacjentom; w dokumentacji nie było zapisu o udzielonej poradzie lekarskiej u 10 pacjentów, którym zaordynowano 41 leków przepisanych na 22 receptach. | Podjąć działania mające na celu prawidłowe i rzetelne prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów 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. z 2015 r. poz. 2069); Podjąć działania mające na celu prawidłowe sprawozdawanie świadczeń (udzielonych porad lekarskich) do ŚwOW NFZ zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 roku w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawcę, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, ze zm.). Skutki finansowe: - wysokość kary umownej: 3 638,83 zł. |

| | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------------|---|--|--|---|
| Terenowy Wydział Kontroli XIII | DK.TWK-XIII.7311.004.2019 | 2019-12-23 - 2020-01-31 | <p>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "GABINET MEDYCZYNY RODZINNEJ" GOŹLICE-DARIUSZ KWAPIŃSKI 27-640 KLIMONTÓW ul. DR. JAKUBA ZYSMANA 13</p> | <p>Realizacja umowy o udzielenie świadczeń gwarantowanych w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie: świadczenia lekarza POZ, w obszarze ordynacji leków., Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy numer 13-POZ01-14-00070-046 z dnia 30.01.2017 roku (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym), w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia lekarza POZ (kod zakresu 4.01.0010.094.01), w ramach próby objętej kontrolą, w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> zasadności wyboru leków objętych refundacją, w miejscach udzielania świadczeń: ul. Zysmana 13, 27 – 640 Klimontów (kod miejsca 12732) oraz Goźlice 40, 27 – 640 Goźlice (kod miejsca 12733) – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku – 31.12.2017 roku, poprawności wykorzystania puli recept przydzielonej przez OW NFZ, w miejscach udzielania świadczeń: ul. Zysmana 13, 27 – 640 Klimontów (kod miejsca 12732) oraz Goźlice 40, 27 – 640 Goźlice (kod miejsca 12733) – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku – 31.12.2017 roku, prawidłowości i rzetelności prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej w świetle obowiązujących przepisów prawa, w miejscach udzielania świadczeń: ul. Zysmana 13, 27 – 640 Klimontów (kod miejsca 12732) oraz Goźlice 40, 27 – 640 Goźlice (kod miejsca 12733) – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku. poprawności sprawozdawania do OW NFZ, przez świadczeniodawcę, informacji o udzielonych poradach lekarskich, w miejscach udzielania świadczeń: ul. Zysmana 13, 27 – 640 Klimontów (kod miejsca 12732) oraz Goźlice 40, 27 – 640 Goźlice (kod miejsca 12733) – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku. | <p>Dokumentacja nie zawierała oznaczenia podmiotu i/lub wymaganych przepisami prawa części kodów resortowych; stwierdzono brak wpisu 30 porad lekarskich oraz brak wpisu 10 leków zaordynowanych na receptach refundowanych; brak wpisu dawkowania zaordynowanego leku; brak wpisu ilości zaordynowanego leku.</p> | <p>Podjęć działania mające na celu prawidłowe wykorzystanie puli recept przydzielonych przez ŚwOW NFZ dla każdego z lekarzy, zgodnie z § 5 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (Dz. U. z 2018 r. poz. 745, ze zm.), w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego – na bieżąco; Podjęć działania mające na celu prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 1 oraz § 41 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069), zwanego dalej „rozporządzeniem o dokumentacji medycznej”, w szczególności: umieścić w dokumentacji medycznej oznaczenie podmiotu oraz wszystkie wymagane kody resortowe, wpisywać w dokumentacji medycznej pacjentów informacje o wszystkich udzielonych poradach lekarskich, przy każdej poradzie lekarskiej wpisywać wszystkie zaordynowane na receptach leki wraz z dawkowaniem oraz ilością zaordynowanego leku, w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego – na bieżąco; Podjęć działania mające na celu prawidłowe sprawozdawanie świadczeń (udzielonych porad lekarskich) zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 roku w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawcę, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, ze zm.), w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego – na bieżąco.</p> <p>Skutki finansowe: - wysokość kary umownej: 8 218,98 zł.</p> |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------------|---|--|--|---|