Sprawozdanie z przeprowadzonych kontroli za IV kw. 2021 roku

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
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**064**.2021	od 03.08 2021 r. do 15.10.2021 r.	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa; zakład leczniczy: Centralny Szpital Kliniczny, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa; miejsce udzielania świadczeń: Poradnia Onkologii Klinicznej, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej – chemioterapia, w tym warunki wymagane. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 30.06.2018 r.; od 29.08.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: Umowa z 2018 r.: Zakres: chemioterapia w warunkach ambulatoryjnych z zakresem skojarzonym: 1. Potwierdzenie w dokumentacji medycznej wydania świadczeniobiorcom leków do stosowania w warunkach domowych (85,71% próby kontrolnej dot. umowy z 2018 r.). 2. Potwierdzenie w dokumentacji medycznej realizacji świadczenia pn. podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (100% skontrolowanych świadczeń) oraz świadczeń pn. kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (98,77% próby kontrolnej). Zakres: substancje czynne w chemioterapii w warunkach ambulatoryjnych z zakresem skojarzonym: 1. Potwierdzenie w dokumentacji medycznej wydania świadczeniobiorcom leków zawierających substancje czynne do stosowania w warunkach domowych (100% próby kontrolnej). Umowa z 2018 r.: 1. Udzielanie świadczeń przez personel posiadający wymagane kwalifikacje zawodowe. 2. Udzielanie świadczeń przez personel zgłoszony do umowy. Umowa z 2019 r.: 1. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną (w tym wykonanie okresowych przeglądów technicznych). 2. Zapewnienie dostępu do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych, w tym markerów nowotworowych. Oceniono negatywnie: Umowa z 2018 r.: Zakres: chemioterapia w warunkach ambulatoryjnych z zakresem skojarzonym: 1. Sprawozdanie w raportach statystycznych substancji czynnej Lomustinum 100 mg w ilości wyższej niż wynika z indywidualnej dokumentacji medycznej (14,29% próby kontrolnej). 2. Wykazanie do rozliczenia w raportach statystycznych świadczeń pn. okresowa ocena skuteczności chemioterapii pomimo niewykonania pakietu badań laboratoryjnych i/lub obrazowych, które uzasadniałyby rozliczenie tych świadczeń (32,85% próby kontrolnej). 3. Wykazanie do rozliczenia zawyżonego 3-miesięcznego kosztu świadczeń (14,28% próby kontrolnej) pn. okresowa ocena skuteczności chemioterapii, pomimo iż data następnego świadczenia odpowiadała 1-miesięcznej lub 2-miesięcznej okresowej ocenie skuteczności chemioterapii. 4. Wykazanie w raportach statystycznych świadczenia pn. kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii, którego realizacji nie potwierdzają wpisy w dokumentacji medycznej (1,23% próby kontrolnej). 5. Nieprowadzenie przez świadczeniodawcę „Indywidualnych kart leczenia chorego” lub niezaznaczenie w nich porad/badań lub zaznaczenie badania wykonanego przez innego świadczeniodawcę (97,14% próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych (I i II faza rozliczenia) oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych. 2. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne w oparciu o faktycznie wykonane i udokumentowane świadczenia, zgodnie z zapisami rozporządzenia MZ z dnia 26.06.2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. poz. 1207). 3. Wykazywać do rozliczenia substancje czynne zgodnie ze stanem faktycznym oraz zapisami rozporządzenia MZ o gromadzeniu informacji przez świadczeniodawców z 2019 r. (Dz. U. poz. 1207). 4. Realizować i wykazywać do rozliczenia świadczenia pn. okresowa ocena skuteczności chemioterapii zgodnie z wymogami określonymi w załączniku do zarządzenia nr 72/2021/DGL Prezesa NFZ z dnia 21.04.2021 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia oraz we wskazanej w ww. zarządzaniu częstotliwości. 5. Prowadzić „Indywidualną kartę leczenia chorego” stanowiącą załącznik do zarządzenia nr 72/2021/DGL Prezesa NFZ w związku z zapisami rozporządzenia MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 666, z późn. zm.) zaznaczając w niej zgodnie ze stanem faktycznym wszystkie wykonane badania diagnostyczne niezbędne do realizacji i rozliczenia świadczenia pn. okresowa ocena skuteczności chemioterapii. 6. Realizować i wykazywać do rozliczenia świadczenia pn. kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii zgodnie z zarządzeniem nr 72/2021/DGL Prezesa NFZ, rozporządzeniem MZ w sprawie dokumentacji medycznej (Dz. U. poz. 666) oraz rozporządzeniem MZ o gromadzeniu informacji przez świadczeniodawców z 2019 r. (Dz. U. poz. 1207). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 31 204,00 zł - kara umowna: 3 316,15 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**065**.2021	od 17.08.2021 r. do 15.10.2021 r.	Lucyna Kurpiel, ul. Dzieci Warszawy 29, lok. U, X,XI,XII, 02-495 Warszawa; zakład leczniczy: Przychodnia Lekarsko Stomatologiczna "AMODENT" ul. Dzieci Warszawy 29, lok. U, X,XI,XII, 02-495 Warszawa; miejsce udzielania świadczeń: ul. Ignacego Jana Paderewskiego 13, 05-820 Piastów	Temat kontroli: Realizacja i rozliczanie wybranych świadczeń zabiegowych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono negatywnie: 1. Nieprawidłowe zakwalifikowanie i rozliczenie świadczeń zabiegowych (100% świadczeń objętych kontrolą). 2. Brak w dokumentacji medycznej oświadczenia świadomej zgody świadczeniobiorców na zabieg w warunkach ambulatoryjnych (100% skontrolowanej dokumentacji).	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych (I i II faza rozliczenia) oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych. 2. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne w oparciu o faktycznie wykonane i udokumentowane świadczenia, zgodnie z Zarządzeniem Nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31.12.2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1207, z późn. zm.). 3. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami rozporządzenia MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 36 694,97 zł - kara umowna: 3 588,56 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**066**.2021	od 20.08.2021 r. do 21.10.2021 r.	NZOZ "HIPOKRATES", ul. Plac Czerwca 1976 Roku 1, 02-495 Warszawa; zakład leczniczy: NZOZ "HIPOKRATES", ul. Plac Czerwca 1976 Roku 1, 02-495 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja i rozliczanie wybranych świadczeń zabiegowych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono negatywnie: 1. Nieprawidłowe zakwalifikowanie i rozliczenie świadczeń zabiegowych (100% świadczeń poddanych kontroli). 2. Brak oświadczenia świadomej zgody świadczeniobiorców na zabieg w warunkach ambulatoryjnych (100% świadczeń poddanych kontroli).	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych (I i II faza rozliczenia) oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych. 2. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne w oparciu o faktycznie wykonane i udokumentowane świadczenia zgodnie z zapisami: Zarządzenia Nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31.12.2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna; rozporządzenia MZ z dnia 26.06.2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1207, z późn. zm.). 3. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z postanowieniami rozporządzenia MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 52 897,18 zł - kara umowna: 6 888,17 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**069**.2021	od 10.09.2021 r. do 26.10.2021 r.	KLINIKI ORTODONTYCZNE Spółka akcyjna, ul. Pasymska 7A/7, 01-993 Warszawa; zakład leczniczy: Rock Your Smile Kliniki Ortodontyczne, ul. Odkryta 1A, 03-140 Warszawa; miejsce udzielania świadczeń: ul. Odkryta 1A, 03-140 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Wykazanie w raportach statystycznych świadczeń potwierdzonych wpisami w dokumentacji medycznej (98,75% świadczeń poddanych kontroli). 2. Udzielanie świadczeń przez lekarza wykazanego do umowy. Oceniono negatywnie: 1. Wykazanie w raportach statystycznych 2 świadczeń, które nie znajdują potwierdzenia w dokumentacji medycznej (1,25% świadczeń poddanych kontroli). 2. Wykazanie w raportach statystycznych błędnego umiejscowienia 2 świadczeń (1,25% świadczeń poddanych kontroli). 3. Wykazanie w raportach statystycznych błędnej daty udzielenia 6 świadczeń (3,75% świadczeń poddanych kontroli). 4. Nieprawidłowości w sposobie prowadzenia zleceń świadczenia ortodontycznego (97,5 % próby kontrolnej). 5. Nieprawidłowości w sposobie prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej (tj. niedokonanie wpisu niezwłocznie po udzieleniu 1 świadczenia, błędne wskazanie umiejscowienia 1 świadczenia). 6. Nieudzielanie przez lekarza świadczeń w dni wykazane do umowy.	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych (I i II faza rozliczenia). 2. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne w oparciu o faktycznie wykonane i udokumentowane świadczenia, zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, z późn. zm.). 3. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w czasie wskazanym w obowiązującej umowie, zgodnie z: „Harmonogramem - zasoby” stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, załącznikiem do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 320) oraz Zarządzeniem Nr 47/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 07.06.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne (ze zm.). 4. Zamieszczać wymagane informacje w zleceniu świadczenia ortodontycznego zgodnie ze stanem faktycznym oraz przedkładać świadczeniobiorcy zlecenie do podpisu w dniu oddania faktycznego aparatu, zgodnie z załącznikiem do Zarządzenia Nr 47/2018/DSOZ Prezesa NFZ. 5. Dokonywać wpisu w dokumentacji niezwłocznie po udzieleniu świadczenia zdrowotnego oraz dokonywać prawidłowych opisów zgodnie z zapisami rozporządzenia MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 972,00 zł - kara umowna: 2 903,04 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**071**.2021	od 01.09.2021 r. do 29.10.2021 r.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Stefana Banacha 1A, 02-097 Warszawa; zakłady lecznicze: Centralny Szpital Kliniczny, ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa; Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus, ul. Williama Heerleina Lindleya 4, 02-005 Warszawa (miejsca udzielania świadczeń: Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych, ul. Stefana Banacha 1A, 02-097 Warszawa; Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Audiologii, ul. Stefana Banacha 1A, 02-097 Warszawa; Klinika Chirurgii Ogólnej Gastroenterologicznej i Onkologicznej, ul. Stefana Banacha 1A, 02-097 Warszawa; Oddział Chirurgiczny Ogólny, ul. Nowogrodzka 59, 02-006 Warszawa)	Temat kontroli: Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne oraz w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie prawidłowości kwalifikowania i rozliczania świadczeń wykazanych w grupie JGP F34 – Średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego w ramach hospitalizacji. Okres objęty kontrolą: od 01.12.2015 r. do 30.06.2018 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Zasadność udzielenia świadczeń w trybie hospitalizacji (wszystkie miejsca udzielania świadczeń). 2. Potwierdzenie udzielonych świadczeń wpisami w dokumentacji medycznej. 3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną. 4. Udokumentowanie wykonania okresowych przeglądów technicznych i dopuszczenie do eksploatacji sprzętu i aparatury medycznej. Oceniono negatywnie: 1. Niezasadne wykazanie do rozliczenia 9 świadczeń w grupie, gdzie dokumentacja medyczna nie potwierdza wykonania procedury medycznej kwalifikującej świadczenie do danej grupy (dot. 6 świadczeń udzielonych przy ul. Banacha 1A; 3 świadczeń udzielonych przy ul. Lindleya 4, co stanowi ogółem 7,9% próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Sprawozdawać w raporcie statystycznym do MOW NFZ świadczenia opieki zdrowotnej faktycznie udzielone zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń określonymi w aktualnym w danym okresie rozliczeniowym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne i w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: gastroenterologia – hospitalizacja, chirurgia ogólna – hospitalizacja, choroby wewnętrzne – hospitalizacja. 2. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych I i II fazy rozliczeniowej. 3. Nie wykazywać zakwestionowanych świadczeń ponownie do rozliczenia z MOW NFZ. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 8 320,00 zł - kara umowna: 3 198,24 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**072**.2021	od 01.09.2021 r. do 29.11.2021 r.	SPZOZ Warszawa-Ursynów, ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa; zakład leczniczy: SPZOZ Warszawa-Ursynów - Lecznictwo Otwarte, ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa (miejsce udzielania świadczeń: ul. Romera 4, 02-784 Warszawa)	Temat kontroli: Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Oceniono negatywnie: 1. Niezasadne zakwalifikowanie i rozliczeniu świadczeń, gdzie wpisy w dokumentacji medycznej nie potwierdzają realizacji istotnej procedury medycznej stanowiącej o przynależności do grupy JGP (94,05% skontrolowanych świadczeń). 2. Nieprawidłowości we wpisach w indywidualnej dokumentacji medycznej (tj. brak wpisu potwierdzającego przeprowadzenie badania przedmiotowego - 90,48% próby kontrolnej; brak opisu wykonania badania otoskopowego - 61,90% próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych (I i II faza rozliczenia) oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych. 2. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne w oparciu o faktycznie wykonane i udokumentowane świadczenia, zgodnie z: Zarządzeniem Nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31.12.2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, z późn. zm.). 3. Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz.666, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 7 787,82 zł - kara umowna: 2 411,33 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**073**.2021	od 14.09.2021 r. do 12.11.2021 r.	MEDICAMED - MAREK ŁUKASIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA, ul. Prezydenta R. Kaczorowskiego 3A, 96-500 Sochaczew; zakład leczniczy: NZOZ MEDICAMED, ul. Prezydenta R. Kaczorowskiego 3A, 96-500 Sochaczew	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia w zakresie logopedii. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Potwierdzenie realizacji sprawozdanych świadczeń w dokumentacji medycznej (100% próby kontrolnej). 2. Udzielanie świadczeń przez logopedę posiadającego wymagane kwalifikacje zawodowe. 3. Udzielanie świadczeń przez logopedę zgłoszonego do umowy. Oceniono negatywnie: 1. Przekroczenie harmonogramu pracy logopedy w odniesieniu do czasu trwania świadczeń zabiegowych. 2. Nieprzestrzeganie przez świadczeniodawcę czasu trwania świadczeń zabiegowych określonego w zarządzeniach Prezesa NFZ. 3. Udzielanie świadczeń przez logopedę w godzinach niezgodnych z wykazanymi do umowy. 4. Niepoinformowanie Oddziału Funduszu o zmianach w umowie w części dotyczącej godzin udzielania świadczeń przez logopedę.	Zalecenia pokontrolne: 1. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne, zgodnie ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej, zgodnie z zapisami rozporządzenia MZ z dnia 26.06.2019 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 r. poz. 1207, z późn. zm.). 2. Udzielać świadczeń w zakresie świadczenia logopedii z uwzględnieniem harmonogramów pracy określonych w załączniku do umowy, zgodnie z zapisami umowy, załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU). 3. Przestrzegać terminów i zasad zgłaszania zmian do załącznika nr 2 do umowy w zakresie harmonogramu pracy personelu udzielającego świadczeń w trybie określonym w OWU. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 1 165,57 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**074**.2021	od 22.09.2021 r. do 20.10.2021 r.	Ewa Białobrzewska, ul. Generała Antoniego Madalińskiego 27 lok. 17, 07-410 Ostrołęka; zakład leczniczy: Ewa Białobrzewska NZOZ, ul. Madalińskiego 27/17, 07-410 Ostrołęka	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia w zakresie logopedii. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Potwierdzenie realizacji sprawozdanych świadczeń w dokumentacji medycznej (100% próby kontrolnej). 2. Udzielanie świadczeń przez logopedów posiadających wymagane kwalifikacje zawodowe. 3. Udzielanie świadczeń przez logopedów zgłoszonych do umowy. Oceniono negatywnie: 1. Przekroczenie harmonogramu pracy logopedów w odniesieniu do czasu trwania świadczeń zabiegowych. 2. Nieprzestrzeganie przez świadczeniodawcę czasu trwania świadczeń zabiegowych określonego w zarządzeniach Prezesa NFZ. 3. Nieczytelne wpisy w indywidualnej dokumentacji medycznej (63,14% próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.). 2. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczenia logopedii z uwzględnieniem harmonogramów pracy określonych w załączniku do umowy zgodnie z zapisami umowy, rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 1 216,32 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**075**.2021	od 13.09.2021 r. do 28.10.2021 r.	"Centrum Słuchu i Mowy" - Spółka z o.o., ul. Mokra 7, 05-830 Kajetany; zakład leczniczy: NZOZ Centrum Słuchu i Mowy "Medincus", al. Aleje Jerozolimskie 30, 00-024 Warszawa; miejsce udzielania świadczeń: ul. Bóżniczna 3, 26-600 Radom	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie logopedii. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Potwierdzenie realizacji sprawozdanych świadczeń w dokumentacji medycznej (100% próby kontrolnej). 2. Udzielanie świadczeń przez logopedów posiadających wymagane kwalifikacje zawodowe. 3. Udzielanie świadczeń przez logopedów zgłoszonych do umowy. Oceniono negatywnie: 1. Przekroczenie harmonogramu pracy logopedów w odniesieniu do czasu trwania świadczeń zabiegowych. 2. Nieprzestrzeganie przez świadczeniodawcę czasu trwania świadczeń zabiegowych określonego w zarządzeniach Prezesa NFZ. 3. Udzielanie świadczeń przez logopedów w godzinach niezgodnych ze zgłoszonymi do umowy. 4. Niepoinformowanie Oddziału Funduszu o zmianach do umowy w części dotyczącej godzin udzielania świadczeń przez logopedów.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w zakresie świadczenia logopedii z uwzględnieniem harmonogramów pracy określonych w załączniku do umowy, zgodnie z zapisami umowy i załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU). 2. Przestrzegać terminów i zasad zgłaszania zmian do załącznika do umowy w zakresie harmonogramu pracy personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym w OWU. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 1 291,18 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**076**.2021	od 13.09.2021 r. do 15.11.2021 r.	Barbara Papis, ul. Szkolna 6, 26-432 Wieniawa; miejsce udzielania świadczeń: Poradnia logopedyczna Logomowa Barbara Papis, ul. Szkolna 6, 26-432 Wieniawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie logopedii. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Potwierdzenie realizacji sprawozdanych świadczeń w dokumentacji medycznej (100% próby kontrolnej). 2. Udzielanie świadczeń przez logopedów posiadających wymagane kwalifikacje zawodowe. 3. Udzielanie świadczeń przez logopedów zgłoszonych do umowy. Oceniono negatywnie: 1. Przekroczenie harmonogramu pracy logopedów w odniesieniu do czasu trwania świadczeń zabiegowych. 2. Nieprzestrzeganie przez świadczeniodawcę czasu trwania świadczenia zabiegowego określonego w zarządzeniach Prezesa NFZ. 3. Udzielanie świadczeń zabiegowych przez logopedów w godzinach niezgodnych z harmonogramem wykazanym do umowy. 4. Niepoinformowanie Oddziału Funduszu o zmianach do umowy w części dotyczącej godzin udzielania świadczeń przez logopedów.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w zakresie świadczenia logopedii z uwzględnieniem harmonogramów pracy określonych w załączniku do umowy, zgodnie z zapisami umowy, załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU). 2. Przestrzegać czasu trwania świadczenia zabiegowego o kodzie: 531000000075, z procedurą ICD-9 93.75 - leczenie/ćwiczenia wymowy – inne), określonego w załączniku do Zarządzenia Nr 88/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28.06.2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ze zm. 3. Przestrzegać terminów i zasad zgłaszania zmian do załącznika do umowy w zakresie harmonogramu pracy personelu udzielającego świadczeń w trybie określonym w OWU. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: - kara umowna: 1 349, 63 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**077**.2021	od 14.09.2021 r. do 29.11.2021 r.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa; zakład leczniczy: Szpital, ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa	Temat kontroli: Prawidłowość realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie: chirurgia plastyczna – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 18.02.2020 r. do 24.02.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowe zakwalifikowane świadczeń do grup JGP. 2. Zasadność udzielenia wykazanych świadczeń w trybie hospitalizacji. 3. Udzielanie świadczeń przez personel wykazany do umowy. 4. Udzielanie świadczeń przez personel posiadający wymagane kwalifikacje zawodowe. 5. Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej. Oceniono negatywnie: 1. Nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej świadczeniobiorców (m.in. brak w historii choroby informacji o przyczynie niewykonania zabiegu oraz przesunięciu terminu zabiegu operacyjnego; brak wpisów dot. godziny założenia, usunięcia wenflonu, oświadczenia pacjenta o wypisie na własne żądanie). 2. Nieprawidłowe prowadzenie zbiorczej dokumentacji medycznej (m.in. podanie w księdze głównej innych danych lekarza wypisującego niż wskazują wpisy w historii choroby świadczeniobiorców; brak adnotacji o miejscu, do którego pacjent został wypisany, nr kolejnych wpisów, podpisu lekarza pod wpisem z dyżuru z dnia 19/20.02.2020 r., informacji o przygotowaniu świadczeniobiorcy do zabiegu, rozbieżność wpisów dot. lekarzy operujących i asystujących z wpisami w protokole operacyjnym, brak wpisu wyszczególnienia osoby kierującej wykonaniem operacji/zabiegu). 3. Udzielenie świadczenia 1 świadczeniobiorcy z pominięciem kolejki oczekujących. 4. Przekazanie do MOW NFZ danych dot. listy oczekujących niezgodnych ze stanem faktycznym. 5. Dokonaniu dla 1 świadczeniobiorcy dwóch różnych wpisów (pod różnymi datami) na liście oczekujących na udzielenie świadczenia. 6. Niezgłoszenie zmian do umowy w części dot. personelu udzielającego świadczeń (m.in. wykazanie lekarzy, którzy nie udzielali świadczeń; wykazanie dla 2 lekarzy innego terminu uzyskania tytułu specjalisty niż faktyczny; niewykazanie kursów kwalifikacyjnych i specjalizacji dla pielęgniarek; wykazanie nazwisk personelu niezgodnego ze stanem faktycznym; wykazanie innego numeru PWZ niż faktyczny). 7. Brak zasadności przesunięcia terminu zabiegu operacyjnego u świadczeniobiorcy. 8. Brak zapewnienia świadczeniobiorcy prawa do informacji (brak wyjaśnienia przez lekarza przyczyny przesunięcia zabiegu, przewidywanego terminu zabiegu). 9. Nieprzedstawienie przez świadczeniodawcę pierwotnego planu zabiegów z dnia 19.02.2020 r. (przedstawił tylko zmodyfikowany plan). 10. Nieprawidłowe dokonanie wpisów w planie zabiegów.	Zalecenia pokontrolne: 1. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.). 2. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej według kolejności zgłoszeń świadczeniobiorcy, zgodnie z zapisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej. 3. Przekazywać do MOW NFZ dane dotyczące list oczekujących, zgodnie z rozporządzeniem MZ w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, z późn. zm.) oraz zgodnie ze stanem faktycznym. 3. Dokonywać wpisów na liście oczekujących na udzielenie świadczenia, zgodnie ze stanem faktycznym. 4. Aktualizować dane w załączniku do umowy dotyczące personelu, zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm.) oraz umową o udzielanie świadczeń. 5. Realizować świadczenia opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. z 2019 r. poz. 1127, z późn. zm.). 6. Zapewniać świadczeniobiorcom prawo do informacji o swoim stanie zdrowia, zgodnie z ww. ustawą o prawach pacjenta. 7. Ustalać plan zabiegów zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym Szpitala oraz stanem faktycznym. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 12 477,05 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**078**.2021	od 24.09.2021 r. do 17.11.2021 r.	Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. z o.o., ul. B. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów; zakład leczniczy: Szpital imienia Zenona Tokarskiego, ul. B. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów	Temat kontroli: Prawidłowość realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach: choroby wewnętrzne – hospitalizacja oraz izba przyjęć. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2021 r. do 31.05.2021 r.	Oceniono pozytywnie: Świadczenia w zakresie Izby przyjęć: 1. Zasadność udzielenia świadczeń w izbie przyjęć w trybie przyjęcia nagłym. Oba kontrolowane zakresy świadczeń: 1. Prowadzenie dokumentacji medycznej. Oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami: Zakres: Świadczenia w zakresie choroby wewnętrzne – hospitalizacja: 1. Zasadność udzielania świadczeń w trybie hospitalizacji z nieprawidłowością polegającą na niezasadnym udzieleniu 2 świadczeń w trybie hospitalizacji (5,71% próby kontrolnej). 2. Zasadność kwalifikowania świadczeń do grypy JGP, z nieprawidłowością polegającą na nieprawidłowym zakwalifikowaniu do grupy 1 świadczenia (2,86 % próby kontrolnej). 3. Wykazanie raporcie statystycznym przyjęcia świadczeniobiorców w trybie nagłym zamiast planowym (31,43 % próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych. 2. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne w oparciu o faktycznie wykonane i udokumentowane świadczenia, zgodnie z: * rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, * Zarządzeniem Nr 55/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31.03.2021 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 6 752,95 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**079**.2021	od 28.09.2021 r. do 19.10.2021 r.	Polski Związek Niewidomych, ul. Konwiktorska 9, 00-216 Warszawa; zakład leczniczy: NZOZ Centralna Przychodnia Rehabilitacyjno-Lecznicza Jednostka Polskiego Związku Niewidomych, ul. Karmelicka 26, 00-181 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń gwarantowanych w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez lekarzy posiadających wymagane kwalifikacje zawodowe. 2. Udzielanie świadczeń przez lekarzy zgłoszonych do umowy. Oceniono negatywnie: 1. Nieudzielanie przez lekarza świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie 2. Niepowiadomienie o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń w dniu 31.12.2019 r., co skutkowało brakiem dostępności do świadczeń w kontrolowanym zakresie.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w czasie wskazanym w umowie, zgodnie z „Harmonogramem - zasoby” stanowiącym załącznik do umowy, zapisami załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 09.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU), Zarządzeniem Nr 47/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 07.06.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne ze zm. oraz zapisami umowy. 2. Powiadamiać o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń zgodnie z OWU oraz umową. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 1 029,77 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**080**.2021	od 01.10.2021 r. do 30.11.2021 r.	"GIN-MED" SP. Z O.O. ul. Żeromskiego 64, 26-600 Radom	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: położnictwo i ginekologia – hospitalizacja (wyłącznie ginekologia). Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prowadzenie dokumentacji medycznej świadczeniobiorców. Oceniono negatywnie: 1. Nieprawidłowe zakwalifikowanie i niezasadne wykazanie do rozliczenia świadczeń w grupie JGP (48,89 % próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Sprawozdawać w raporcie statystycznym do MOW NFZ świadczenia faktycznie udzielone, zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń określonymi w aktualnym w danym okresie rozliczeniowym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: położnictwo i ginekologia – hospitalizacja planowa. 2. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych I i II fazy rozliczeniowej. 3. Nie wykazywać zakwestionowanych świadczeń ponownie do rozliczenia z MOW NFZ. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 68 346,90 zł - kara umowna: 11 729,51 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**081**.2021	od 01.10.2021 r. do 30.12.2021 r.	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe JUMO Sp. z o.o., ul. Komisji Edukacji Narodowej 47/U15, 02-797 Warszawa; zakład leczniczy: NZOZ Szpital Mazovia-Leczenie Szpitalne, Aleja Komisji Edukacji Narodowej 47/U15, 02-797 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: urologia – hospitalizacja planowa. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono negatywnie: 1. Niezasadne udzielenie i rozliczenie świadczeń w trybie hospitalizacji (100% świadczeń poddanych kontroli). 2. Nieprawidłowe prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej (97,38% skontrolowanych świadczeń).	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w warunkach hospitalizacji, zgodnie z zapisami art. 58 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej. 2. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z zapisami rozporządzenia MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 121 893,19 zł - odszkodowanie: 250 059,60 zł (na podstawie § 29 ust. 7 OWU z 2016 r.)
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**083**.2021	od 06.10.2021 r. do 17.12.2021 r.	SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk; zakład leczniczy: Zakład Świadczeń Szpitalnych, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym. Okres objęty kontrolą: od 01.07.2020 r. do 30.09.2020 r. oraz stan w dniach kontroli.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez personel posiadający wymagane kwalifikacje zawodowe. 2. Zapewnienie całodobowej obsady pielęgniarek i ratowników medycznych. Oceniono pozytywnie z nieprawidłowością: 1. Prowadzenie dokumentacji medycznej, z nieprawidłowością polegającą na braku oznaczenia lekarza przyjmującego (jest oznaczenie lekarza wypisującego). Oceniono negatywnie: 1. Wykazanie w przypadku innego rozpoznania zasadniczego świadczeniobiorcy niż wskazują wpisy w dokumentacji medycznej (5,56% próby kontrolnej). 2. Niesprawozdanie wykonanych badań laboratoryjnych z pakietu podstawowego i z pakietu dodatkowego, konsultacji chirurgicznej oraz błędne sprawozdanie trybu wypisu (11,1% dokumentacji objętej kontrolą). 3. Niezapewnienie obsady lekarskiej w SOR (podczas dyżuru od godz. 8:00 w dniu 25.07.2020 r. do godz. 8:00 w dniu 26.07.2020 r.). 4. Niezapewnienie obsady lekarskiej w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału. 5. Brak w obsadzie lekarskiej SOR lekarza systemu (podczas dyżuru w dniu 01.09.2020 r. od godz. 16:00 do godz. 8:00 w dniu 02.09.2020 r.). 6. Braku w wyposażeniu SOR w okresie objętym kontrolą analizatora parametrów krytycznych. 7. Niedostosowanie pomieszczeń, wyposażenia stanowisk i organizacji pracy do wymogów określonych w rozporządzeniu o SOR (tj. w obszarze resuscytacyjno-zabiegowym 1 z 2 sal pełniła równocześnie funkcję sali zabiegowej, która powinna się znajdować jako oddzielne pomieszczenie w obszarze terapii natychmiastowej; na 1 z 2 stanowisk resuscytacyjno-zabiegowych brak wyposażenia w co najmniej 2 gniazda poboru powietrza i próżni; nie wyodrębniono obszaru terapii natychmiastowej - brak sali zabiegowej a sala opatrunków gipsowych znajduje się w obszarze konsultacyjnym; badania endoskopowe wykonywane są w godz. 7:30-15:00 w pracowni endoskopowej, a poza godzinami pracy pracowni, w razie potrzeby na telefon).	Zalecenia pokontrolne: 1. Wykazywać w raportach statystycznych dane zgodnie z rozporządzeniem w sprawie gromadzenia danych oraz Zarządzeniem Nr 16/2018/DSM Prezesa NFZ z dnia 28.02.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz świadczenia w izbie przyjęć ze zm. 2. Dokonać korekty raportów statystycznych. 3. Zapewniać obsadę lekarską w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania SOR, w tym do spełnienia warunków dotyczących czasu oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem w poszczególnych kategoriach pilności, przy czym co najmniej jeden lekarz przebywający stale w oddziale będący lekarzem systemu, zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 27.06.2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1213 z późn. zm.). 4. Dostosować pomieszczenia, wyposażenie stanowisk i organizację pracy do wymogów określonych w rozporządzenia o SOR (Dz. U. z 2019 r. poz. 1213 z późn. zm.). 5. Prowadzić indywidualną dokumentacje medyczną zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania o dokumentacji (Dz. U. poz. 666 z późn. zm.), w szczególności w części dotyczącej oznaczenia lekarza przyjmującego. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 36 522,39 zł

TWK VII	DK.TWK-VII.7300.2.**084**.2021	od 08.10.2021 r. do 25.11.2021 r.	Med-Expert Sp. z o.o., ul. Łukowska 27, 04-133 Warszawa; zakład leczniczy: MED-EXPERT, ul. Łukowska 27, 04-133 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza POZ. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono negatywnie: 1. Niesprawozdanie w raportach statystycznych do MOW NFZ świadczeń, których wykonanie ma odzwierciedlenie w zbiorczej dokumentacji medycznej (dot. 95,97% próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Sprawozdać świadczenia lekarza POZ finansowane kapitacyjną stawką roczną udokumentowane w Księdze przyjęć w kontrolowanym okresie, które nie zostały sprawozdane w raportach statystycznych do MOW NFZ. 2. Gromadzić i przekazywać w raportach statystycznych dane o wszystkich udzielonych świadczeniach w okresie obowiązywania umowy do MOW NFZ zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem MZ dnia 26.06.2019 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 r. poz. 1207, z późn. zm.), zapisami umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna oraz Zarządzenia Nr 160/2021/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30.09.2021 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, ze zm. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 11 833,26 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7300.2.**085**.2021	od 08.10.2021 r. do 29.11.2021 r.	SPZZOZ w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki; zakład leczniczy: Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza POZ. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Potwierdzenie w zbiorczej dokumentacji medycznej świadczeń wykazanych w raportach statystycznych. 2. Zgodność sprawozdanych świadczeń z danymi zawartymi w zbiorczej dokumentacji medycznej. Oceniono negatywnie: 1. Niesprawozdanie w raportach statystycznych przesyłanych do MOW NFZ 4 świadczeń, których realizację potwierdza zbiorcza dokumentacja medyczna (co stanowi 1,55% próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Sprawozdać świadczenia lekarza POZ finansowane kapitacyjną stawką roczną udokumentowane w Księdze przyjęć w kontrolowanym okresie, które nie zostały sprawozdane w raportach statystycznych do MOW NFZ. 2. Gromadzić i przekazywać w raportach statystycznych dane o wszystkich udzielonych świadczeniach w okresie obowiązywania umowy do MOW NFZ, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 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 r. poz. 1207, z późn. zm.), umową o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna oraz Zarządzeniem nr 160/2021/DSOZ z dnia 30.09.2021 r. Prezesa NFZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, ze zm. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 251,40 zł (niedochodzona w związku z art. 61u ust. 1 i ust. 4 w zw. z art. 61g ust. 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej)
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**086**.2021	od 05.10.2021 r. do 08.11.2021 r.	ANNA GOETZ SENTEK & SENTEK STOMATOLOGIA, al. Aleja Niepodległości 217/3, 02-087 Warszawa; zakład leczniczy: Sentek Stomatologia Pruszków, ul. Michała Drzymały 19/21, 05-082 Pruszków	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń gwarantowanych w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez lekarzy wykazanych do umowy. 2. Udzielanie świadczeń przez lekarzy posiadających udokumentowane kwalifikacje zawodowe. Oceniono negatywnie: 1. Nieudzielanie świadczeń w czasie wskazanym w umowie przez 6 lekarzy dentystów. 2. Brak aktualizacji danych w załączniku do umowy dotyczących potencjału wykonawczego świadczeniodawcy, w związku z nieudzielaniem świadczeń przez lekarza dentystę. 3. Niezgłoszenie do MOW NFZ przerwy w udzielaniu świadczeń przez świadczeniodawcę w dniu 02.12.2019 r.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie zgodnie z „Harmonogramem - zasoby", stanowiącym załącznik do umowy oraz zapisami załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU). 2. Dokonać aktualizacji potencjału wykonawczego do umowy zgodnie z OWU. 3. W przypadku braku możliwości udzielania świadczeń, którego nie można było wcześniej przewidzieć, niezwłocznie podejmować czynności w celu zachowania ciągłości udzielania świadczeń, powiadamiając jednocześnie oddział wojewódzki Funduszu o tym zdarzeniu i podjętych czynnościach. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 2 188,31 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**087**.2021	od 14.10.2021 r. do 08.12.2021 r.	SPZOZ „Przychodnie Kozienickie"; ul. Henryka Sienkiewicza 28, 26-900 Kozienice; zakład leczniczy: „Przychodnie Kozienickie", ul. Henryka Sienkiewicza 28, 26-900 Kozienice	Temat kontroli: Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia zabiegowe w otolaryngologii – zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Oceniono negatywnie: 1. Niezasadne zakwalifikowanie i rozliczenie 23 świadczeń w grupie JGP (31,51% próby kontrolnej). 2. Nieprawidłowości w prowadzeniu indywidualnej dokumentacji medycznej (nieczytelne wpisy - 100% próby kontrolnej).	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych (I i II faza rozliczenia) oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych. 2. Sporządzać i przekazywać do MOW NFZ raporty statystyczne w oparciu o faktycznie wykonane i udokumentowane świadczenia, zgodnie z: Zarządzeniem Nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31.12.2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1207, z późn. zm.). 3. Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu MZ z dnia 006.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz.666, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 2 287,06 zł - kara umowna: 2 071,72 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**088**.2021	od 07.10.2021 r. do 24.11.2021 r.	Agadent Poradnia Stomatologiczna - Spółka Cywilna Wspólnicy: Agnieszka Sadoś, Paweł Burchard, Artur Burchard, ul. Pełczyńskiego 32a/2, 01-471 Warszawa; zakład leczniczy: AGADENT Poradnia Stomatologiczna, ul. Pełczyńskiego 32a/2, 01-471 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń gwarantowanych w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez lekarza wykazanego do umowy. 2. Udzielanie świadczeń przez lekarza posiadającego udokumentowane kwalifikacje zawodowe. Oceniono negatywnie: 1. Nieudzielanie świadczeń przez lekarza zgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy. 2. Niezgłoszenie zmian w załączniku do umowy w części dotyczącej harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarza wykazanego do umowy.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w czasie wskazanym w obowiązującej umowie, zgodnie z: „Harmonogramem - zasoby", stanowiącym załącznik do umowy, rozporządzeniem MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm., Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU) oraz Zarządzeniem Nr 47/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 07.06.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne, ze zm. 2. Zgłaszać zmiany aktualizacyjne do załącznika „Harmonogram – zasoby", w części dotyczącej harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarza, który został wykazany w ww. załączniku, zgodnie ze stanem faktycznym, OWU oraz umową. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 3 135,45 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**089**.2021	od 14.10.2021 r. do 17.11.2021 r.	Dorota Czajkowska Domi-Dent, ul. Warszawska 86, 05-074 Hipolitów (adres do doręczeń: ul. Kadrowa nr 19i, 04-421 Warszawa); zakład leczniczy: DOMI - DENT, ul. Warszawska 86, 05-074 Hipolitów	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń gwarantowanych w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Zapewnienie dostępu do świadczeń. 2. Udzielanie świadczeń przez lekarza wykazanego do umowy. 3. Udzielanie świadczeń przez lekarza posiadającego udokumentowane kwalifikacje zawodowe.	Brak.
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**090**.2021	od 12.10.2021 r. do 15.11.2021 r.	CENTRUM MEDYCZNE SPOKOJNA Paweł Jaworski, ul. Spokojna 5, 26-670 Pionki; zakład leczniczy: Centrum Medyczne Spokojna, ul. Spokojna 5, 26-670 Pionki	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń gwarantowanych w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez lekarza wykazanego do umowy. 2. Udzielanie świadczeń przez lekarza posiadającego udokumentowane kwalifikacje zawodowe. Oceniono negatywnie: 1. Nieudzielanie świadczeń i nieprzedstawienie dowodów potwierdzających gotowość do udzielania świadczeń przez lekarza w dni zadeklarowane w umowie.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie, zgodnie z „Harmonogramem - zasoby" stanowiącym załącznik do umowy oraz załącznikiem do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 748,05 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**091**.2021	od 15.10.2021 r. do 29.11.2021 r.	Arkadiusz Chmieliński, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk; zakład leczniczy: Przychodnie Grupa Zdrowie, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk; miejsce udzielania świadczeń: ul. Ludwika Kondratowicza 27b, 03-242 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja i rozliczanie świadczenia o kodzie: 5.01.00.0000152 - Teleporada lekarza POZ w ramach umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza POZ. Okres objęty kontrolą: od 16.03.2021 r. do 31.03.2021 r.	Oceniono negatywnie: 1. Brak realizacji świadczeń wyłącznie w bezpośrednim kontakcie z pacjentem (65% próby kontrolnej) oraz brak w dokumentacji medycznej adnotacji o rezygnacji bądź odmowie uzyskania świadczenia w formie wizyty osobistej.	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych. 2. Realizować świadczenia zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 12.08.2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1395, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 15 787,49 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**092**.2021	od 11.10.2021 r. do 15.11.2021 r.	Grzegorz Fabjański, ul. Zakładowa, nr 140 A, 92-402 Łódź (adres do doręczeń: ul. Nowa 10, 26-804 Stromiec); zakład leczniczy: Grzegorz Fabjański Gabinet Dentystyczny, ul. Nowa 10, 26-804 Stromiec	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń gwarantowanych w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez lekarza wykazanego do umowy. 2. Udzielanie świadczeń przez lekarza posiadającego udokumentowane kwalifikacje zawodowe. Oceniono negatywnie: 1. Nieudzielanie przez lekarza świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie. 2. Brak aktualizacji danych dotyczących potencjału wykonawczego w związku z nieudzielaniem świadczeń.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie, zgodnie z „Harmonogramem - zasoby" stanowiącym załącznik do umowy, załącznikiem do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU), Zarządzeniem Nr 47/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 07.06.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne (ze zm.) oraz zapisami umowy. 2. Aktualizować na bieżąco potencjał wykonawczy w załączniku do umowy i zgodnie OWU. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 1 629,88 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**093**.2021	od 05.10.2021 r. do 16.11.2021 r.	Allogenus Ortopedia Miniinwazyjna Jerzy Jasielski Piotr Krawczyk spółka cywilna, ul. Wilanowska 1, 05-120 Legionowo; zakład leczniczy: Przychodnie Specjalistyczne, ul. Wilanowska 1, 05-120 Legionowo; miejsce udzielania świadczeń: Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej, ul. Wilanowska 1, 05-120 Legionowo	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie świadczenia ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Okres objęty kontrolą: od 22.09.2021 r. do 05.10.2021 r.	Oceniono negatywnie: 1. Brak w okresie od 22.09.2021 r. do 05.10.2021 r. dostępności do świadczeń w poradni chirurgii urazowo-ortopedycznej w czasie i miejscu wskazanym w umowie. 2. Brak w podmiocie w dniu wizytacji (tj. 05.10.2021 r.) informacji dotyczących: - posiadanych udogodnień dla osób niepełnosprawnych; - imion i nazwisk osób kierujących pracą komórki organizacyjnej, a w przypadku ambulatoryjnych świadczeń - także imion i nazwisk osób udzielających świadczeń oraz godzin i miejsca ich udzielania, zasad potwierdzania prawa do świadczeń, adresu oraz numerów telefonów najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, numerów telefonów alarmowych: 112 i 999; - godzin i miejsc udzielania świadczeń w poszczególnych zakresach świadczeń i posiadanych udogodnień dla osób niepełnosprawnych, adresu oraz numerów telefonów najbliższego miejsca, w którym są udzielane świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, numerów telefonów alarmowych: 112 i 999, tak aby były widoczne z zewnątrz budynku; - na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia, tablicy ze znakiem graficznym Funduszu, według wzoru określonego przez Prezesa Funduszu.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w czasie wskazanym w umowie, zgodnie z „Harmonogramem - zasoby" stanowiącym załącznik do umowy, załącznikiem do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU), Zarządzeniem Nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31.12.2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ze zm.) oraz zapisami umowy. 2. Podać do wiadomości świadczeniobiorców w miejscu udzielania świadczeń (na zewnątrz i wewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia) informacje, zgodnie z wymogami wskazanymi w OWU. Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 1 715,61 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**094**.2021	od 19.10.2021 r. do 29.12.2021 r.	Via-Dreams Paweł Wiącek, ul. Wrocławska 16 lok. 52, 01-493 Warszawa; miejsce udzielania świadczeń: Ortohelp24, ul. Żytnia 15 lok. 2A, 01-014 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne w zakresach: zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, zaopatrzenie w środki pomocnicze z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej. Okres objęty kontrolą: od 01.12.2019 r. do 31.03.2020 r. oraz stan bieżący w dniach kontroli.	Oceniono pozytywnie: 1. Realizację świadczeń zgodnie ze zleceniem osób uprawnionych na podstawie potwierdzonego zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne. 2. Potwierdzenie wydania wyrobów medycznych przez świadczeniobiorcę lub osobę uprawnioną. 3. Zgodność wydanych i rozliczonych wyrobów medycznych z innymi dokumentami. 4. Udzielanie świadczeń przez osoby wykazane do umowy, posiadające wymagane i udokumentowane kwalifikacje zawodowe. 5. Udostępnienie świadczeniobiorcom (na zewnątrz budynku oraz na drzwiach sklepu) informacji o godzinach pracy miejsca udzielania świadczeń. 6. Udzielanie świadczeń w miejscu zgłoszonym do umowy. 7. Warunki lokalowe oraz wyposażenie miejsca udzielania świadczeń w wyroby medyczne.	Brak.
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**096**.2021	od 21.10.2021 r. do 31.12.2021 r.	Gabinet Masażu i Rehabilitacji „IMED" Marcin Ogonowski, ul. Gwiaździsta 29/154, 01-651 Warszawa; miejsce udzielania świadczeń: ul. Górczewska 228a lok. U3, 01-460 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne w zakresach: zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, zaopatrzenie w środki pomocnicze z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej. Okres objęty kontrolą: od 01.07.2019 r. do 31.03.2020 r. oraz stan bieżący w dniach kontroli.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez personel posiadający udokumentowane kwalifikacje zawodowe. 2. Realizowanie świadczeń przez osobę wykazaną do umowy. 3. Spełnianie warunków lokalowych określonych w przepisach. Oceniono negatywnie: Zakres: zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne: 1. Rozbieżność danych dotyczących wydanych wyrobów medycznych w zleceniach zawartych w dokumentach tj. wpisanych w zleceniu, dokumencie sprzedaży oraz fakturze zakupu. 2. Wydanie wyrobów medycznych innej osobie niż świadczeniobiorca bez pisemnego upoważnienia wystawionego przez świadczeniobiorcę. 3. Wydanie świadczeniobiorcy wyrobu medycznego niezgodnie ze zleceniem lekarskim. Zakres: zaopatrzenie w środki pomocnicze z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej: 1. Rozbieżność danych dotyczących wydanych wyrobów medycznych w zleceniach zawartych w dokumentach tj. wpisanych w zleceniu, dokumencie sprzedaży oraz fakturze zakupu. 2. Wydanie wyrobów medycznych innej osobie niż świadczeniobiorca bez pisemnego upoważnienia wystawionego przez świadczeniobiorcę. 3. Nieprzekazanie do kontroli 1 zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne. Oba kontrolowane zakresy świadczeń: 1. Nieoznaczenie miejsca udzielania świadczeń w wymagane informacje (wewnątrz budynku). 2. Brak w miejscu udzielania świadczeń co najmniej jednego wyrobu medycznego z asortymentu zgłoszonego w załączniku do umowy, produkowanego seryjnie oznaczonego grupą i liczbą porządkową określoną w rozporządzeniu MZ.	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych w zakresie świadczeń nieprawidłowo wskazanych do rozliczenia z MOW NFZ. 2. Udzielać świadczeń zgodnie z zadeklarowanym asortymentem w załączniku nr 1 do umowy na podstawie rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm. - OWU z 2020 r.) oraz zapisami umowy. 3. Przestrzegać obowiązku zawartego w ustawie o refundacji (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, z późn. zm.) polegającego na udostępnianiu podmiotowi zobowiązanemu do finansowania świadczeń ze środków publicznych, w terminie określonym przez ten podmiot, informacji o treści każdej umowy, a także innych dokumentów oraz uzgodnień w jakiejkolwiek formie, pomiędzy podmiotem a dostawcą, których celem jest nabycie wyrobów medycznych. 4. Przestrzegać zapisów zawartych w OWU z 2020 r. z uwzględnieniem wykluczeń zawartych w § 33 ww. OWU. 5. Posiadać w miejscu udzielania świadczeń co najmniej jeden wyrób medyczny produkowany seryjnie oznaczony grupą i liczbą porządkową określoną w rozporządzeniu w sprawie wykazu wyrobów medycznych, zgłoszonego w załączniku do umowy, zgodnie z zapisami Zarządzenia Nr 131/2019/DSOZ Prezesa NFZ dnia 01.10.2019 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby (ze zm.). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 630,00 zł - kara umowna: 6 635,15 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**097**.2021	od 20.10.2021 r. do 15.12.2021 r.	Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Stefana Batorego 44, 05-400 Otwock; zakład leczniczy: Szpital Powiatowy, ul. Stefana Batorego 44, 05-400 Otwock	Temat kontroli: Realizowanie świadczeń w izbie przyjęć, zgodnie z postanowieniami zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 27.03.2021 r. do 03.05.2021 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w izbie przyjęć. Oceniono negatywnie: 1. Nieuzasadniona odmowa udzielenia świadczeń w Izbie Przyjęć 14 świadczeniobiorcom przywiezionym przez ZRM (zespoły ratownictwa medycznego). 2. Sprawozdawaniu w systemie ELC (Ewidencji Łóżek Covidowych) danych niezgodnych ze stanem faktycznym.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie ustawą z dnia 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. 2. Sprawozdawać w systemie ELC (Ewidencji Łóżek Covidowych) dane zgodne ze stanem faktycznym, zgodnie z rozporządzeniem MZ w sprawie zakresu informacji gromadzonych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia oraz sposobu i terminów przekazywania tych informacji (Dz.U. z 2021 r., poz. 614). Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 11 449,46 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7300.1.**098**.2021	od 19.10.2021 r. do 08.12.2021 r.	REH-VITAL Adam Suski, ul. Ostrowska 14, 06-230 Różan; zakład leczniczy: REH-VITAL, ul. Ostrowska 14, 06-230 Różan (miejsce udzielania świadczeń: Pracownia fizjoterapii, ul. Starosty Kosa 4, 07-410 Ostrołęka; Pracownia fizjoterapii, ul. Ostrowska 14, 06-230 Różan; Pracownia fizjoterapii, ul. Gen. Pułaskiego 48, 06-200 Maków Mazowiecki)	Temat kontroli: Jakość świadczeń rehabilitacyjnych dedykowanych osobom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności. Okres objęty kontrolą: od 01.07.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: Wszystkie miejsca udzielania świadczeń: 1. Udzielanie świadczeń przez personel wykazany do umowy. 2. Udzielanie świadczeń przez personel posiadający wymagane kwalifikacje. 3. Zgodność wymiaru czasu pracy fizjoterapeutów udzielających świadczeń z wymogami. 4. Udzielanie świadczeń na podstawie skierowania na rehabilitację wystawionego przez uprawnionego lekarza 5. Potwierdzenie realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych w dokumentacji medycznej podpisem pacjenta lub jego opiekuna. Oceniono negatywnie: Miejsca udzielania świadczeń: ul. Starosty Kosa 4, 07-410 Ostrołęka: 1. Wykazanie 50 świadczeń w zakresie: fizjoterapia ambulatoryjna zamiast w zakresie: fizjoterapii ambulatoryjnej dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności (co stanowi 6,49 % udzielonych świadczeń objętych kontrolą). 2. Wykazanie 302 świadczeń w zakresie: fizjoterapii ambulatoryjnej dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności zamiast w zakresie: fizjoterapii ambulatoryjnej (w dokumentacji medycznej brak orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności - co stanowi 39,17% świadczeń objętych kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Wykazywać w raporcie statystycznym informacje o udzielonych świadczeniach zgodnie ze stanem faktycznym oraz rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 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 r. poz. 1207 z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 3 153,32 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7300.1.**099**.2021	od 21.10.2021 r. do 08.12.2021 r.	Centrum Medyczne i Rehabilitacji Kriosonik Sp. z o.o., Spółka Jawna, ul. Piotra Wysockiego 51, 03-202 Warszawa; zakład leczniczy: Centrum Medyczne i Rehabilitacji Kriosonik, ul. Piotra Wysockiego 51, 03-202 Warszawa (miejsce udzielania świadczeń: Dział (pracownia) fizjoterapii, ul. Piotra Wysockiego 51, 03-202 Warszawa; Dział fizjoterapii, ul. Brzeska 137, 08-110 Siedlce; Dział fizjoterapii, ul. Tadeusza Kościuszki 5, 05-816 Michałowice)	Temat kontroli: Jakość świadczeń rehabilitacyjnych dedykowanych osobom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności. Okres objęty kontrolą: od 01.07.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: Wszystkie miejsca udzielania świadczeń: 1. Udzielanie świadczeń przez personel wykazany do umowy. 2. Udzielanie świadczeń przez personel posiadający wymagane kwalifikacje. 3. Wymiar czasu pracy personelu realizującego wizyty terapeutyczne oraz zabiegi fizjoterapeutyczne. 4. Udzielanie świadczeń na podstawie skierowania na zabiegi wystawione przez uprawnionego lekarza. 5. Odzwierciedlenie wizyt w dokumentacji medycznej. 6. Potwierdzenie realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych przez świadczeniobiorcę lub jego opiekuna. Oceniono negatywnie: Miejsce udzielania świadczeń: ul. Piotra Wysockiego 51, 03-202 Warszawa: 1. Brak potwierdzenia realizacji 10 świadczeń "Krioterapia - zabieg w kriokomorze" przez lekarza (3,04 % próby objętej kontrolą). 2. Nieprawidłowe zakwalifikowanie 159 świadczeń w zakresie rehabilitacja ambulatoryjna udzielonych świadczeniobiorcom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (48,33% próby objętej kontrolą). Miejsce udzielania świadczeń: ul. Brzeska 137, 08-110 Siedlce: 1. Nieprawidłowe zakwalifikowanie 88 świadczeń w zakresie rehabilitacja ambulatoryjna udzielonych świadczeniobiorcom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (25,43% próby objętej kontrolą). Miejsce udzielania świadczeń: ul. Tadeusza Kościuszki 5, 05-816 Michałowice: 1. Wykazanie w raporcie statystycznym innego NPWZ fizjoterapeuty udzielającego 12 świadczeń niż wskazują wpisy w indywidualnej dokumentacji medycznej (2,29% próby objętej kontrolą), 2. Nieprawidłowe zakwalifikowanie 203 świadczeń w zakresie rehabilitacja ambulatoryjna udzielonych świadczeniobiorcom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (38,81% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych i dokumentów rozliczeniowych oraz zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych w zakresie świadczeń nieprawidłowo wskazanych do rozliczenia z MOW NFZ. 2. Dokonać korekty raportów statystycznych w zakresie numeru prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty udzielającego świadczeń wykazanego do MOW NFZ w ramach kontrolowanej umowy. 3. Świadczenia udzielone pacjentom legitymującym się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności sprawozdawać w zakresie dedykowanym dla osób o szczególnych uprawnieniach. 4. Wykazywać w raporcie statystycznym informacje o udzielonych świadczeniach zgodnie ze stanem faktycznym oraz rozporządzeniem MZ dnia 26.06.2019 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 r. poz. 1207, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazane środki finansowe: 286,00 zł - kara umowna: 1 557,16 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**100**.2021	od 05.11.2021 r. do 08.12.2021 r.	„Centrum Medyczno-Diagnostyczne" Sp. z o.o., ul. Niklowa 9, 08-110 Siedlce; zakład leczniczy: NZOZ „Centrum" – Przychodnia Zdrowia, ul. Księdza Jana Niedziałka 14, 08-110 Siedlce; miejsce udzielania świadczeń: ul. Generała Franciszka Kleeberga 2, 08-110 Siedlce	Temat kontroli: Realizacja i rozliczanie świadczenia o kodzie: 5.01.00.0000152 - Teleporada lekarza POZ w ramach umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza POZ. Okres objęty kontrolą: od 16.03.2021 r. do 31.03.2021 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Realizowanie i wykazanie świadczeń w raportach statystycznych (co stanowi 99% próby kontrolnej). Oceniono negatywnie: 1. Wykazanie w raportach statycznych 1 świadczenia (co stanowi 1% próby kontrolnej), którego wykonania nie potwierdzały wpisy w indywidualnej dokumentacji medycznej.	Zalecenia pokontrolne: 1. Dokonać korekty raportów statystycznych. 2. Wykazywać świadczenia faktycznie zrealizowane, zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 26.06.2019 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 r. poz. 1207, z późn. zm.).
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**101**.2021	od 05.11.2021 r. do 03.12.2021 r.	Centrum Dentystyczne Optima Jarosław Korba, al. Wilanowska 368C nr lok. U5, 02-665 Warszawa; zakład leczniczy: Centrum Dentystyczne Optima, al. Wilanowska 368C nr lok. U5, 02-665 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia dostępności do świadczeń gwarantowanych w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2019 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Udzielanie świadczeń przez lekarzy dentystów posiadających wymagane kwalifikacje. Oceniono negatywnie: 1. Udzielanie przez lekarzy dentystów świadczeń niezgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy.	Zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń w czasie i miejscu wskazanym w umowie, zgodnie z „Harmonogramem - zasoby" stanowiącym załącznik do umowy oraz zapisami załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 08.09.2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 320, z późn. zm.). Skutki finansowe kontroli: - kara umowna: 564,67 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**102**.2021	od 09.11.2021 r. do 29.11.2021 r.	Instytut Matki i Dziecka, ul. Marcina Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa; zakład leczniczy: Instytut Matki i Dziecka - Szpital, ul. Marcina Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa; miejsca udzielania świadczeń: Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, ul. Marcina Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa; Oddział wrodzonych wad metabolizmu, ul. Marcina Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowego „Leczenie uzupełniające L-karnityną w wybranych chorobach metabolicznych". Okres objęty kontrolą: stan w dniach kontroli.	Oceniono pozytywnie: 1. Zapewnienie warunków lokalowych do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami programu. 2. Zapewnienie dostępu do realizacji badań. 3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.	Brak.
TWK VII	DK.TWK-VII.7320.**103**.2021	od 09.11.2021 r. do 26.11.2021 r.	Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka", al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa; REGON – 000557961; zakład leczniczy: "SZPITAL IPCZD", al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa; miejsce udzielania świadczeń: Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowego „Leczenie uzupełniające L-karnityną w wybranych chorobach metabolicznych". Okres objęty kontrolą: stan w dniach kontroli.	Oceniono pozytywnie: 1. Zapewnienie warunków lokalowych do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami programu. 2. Zapewnienie dostępu do realizacji badań. 3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.	Brak.
TWK VII	DK.TWK-VII.7321.**014**.2021	od 30.07.2021 r. do 11.10.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego w Karczewie, ul. Otwocka 28, 05-480 Karczew	Temat kontroli: Wystawianie recept refundowanych na produkty lecznicze o wąskich wskazaniach refundacyjnych. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na wybrane do kontroli produkty lecznicze o wąskich wskazaniach refundacyjnych (28,70% próby objętej kontrolą). 2. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej pod względem zgodności z przepisami prawa (14,81% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zapewnienie przestrzegania przez osoby uprawnione do wystawiania recept, przepisów: - ustawy o refundacji leków, w brzmieniu tej ustawy obowiązującym w dniu wystawienia recepty oraz wydanych na podstawie delegacji art. 37 tej ustawy Obwieszczeń Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w szczególności zawartych w nich wskazań refundacyjnych oraz właściwych dla nich poziomów odpłatności; - ustawy o zawodach lekarza, w szczególności przepisów art. 41 tej ustawy; - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Skutki finansowe kontroli: 2 958,91 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7321.**015**.2021	od 18.08.2021 r. do 11.10.2021 r.	Siedlecki Szpital Specjalistyczny, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce	Temat kontroli: Wystawianie recept refundowanych na produkty lecznicze o wąskich wskazaniach refundacyjnych. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na wybrane do kontroli produkty lecznicze o wąskich wskazaniach refundacyjnych (92,86% próby objętej kontrolą). 2. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej pod względem zgodności z przepisami prawa (97,50% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zapewnienie przestrzegania przez osoby uprawnione do wystawiania recept, przepisów: - ustawy o refundacji leków, w brzmieniu tej ustawy obowiązującym w dniu wystawienia recepty oraz wydanych na podstawie delegacji art. 37 tej ustawy Obwieszczeń Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w szczególności zawartych w nich wskazań refundacyjnych oraz właściwych dla nich poziomów odpłatności; - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Skutki finansowe kontroli: 77,78 zł

TWK VII	DK.TWK-VII.7321.**016**.2021	od 13.09.2021 r. do 07.12.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie, ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-100 Węgrów	Temat kontroli: Wystawianie recept refundowanych na wyroby medyczne (stosowane na skórę) z poziomem odpłatności B (bezpłatnie), pod kątem zgodności ze wskazaniem refundacyjnym Epidermolysis bullosa. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2015 r. do 30.09.2018 r.	Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na wyroby medyczne (stosowane na skórę) z poziomem odpłatności B (bezpłatnie), przeznaczonym wyłącznie dla pacjentów z rozpoznaniem Epidermolysis bullosa (96,88% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej pod względem zgodności z przepisami prawa (36,38% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zapewnienie przestrzeganie przez osoby uprawnione do wystawiania recept, przepisów: - Obwieszczeń Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, wydanych na podstawie art. 37 ustawy o refundacji, w szczególności zawartych w nich wskazań refundacyjnych oraz właściwych dla nich poziomów odpłatności, obowiązujących w dniu wystawienia recept refundowanych; - Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w jego brzmieniu obowiązującym w dniach wystawienia recept refundowanych, w szczególności przepisów § 4, § 10 i § 41 tego rozporządzenia; - art. 96a ust. 1 i 2 Ustawy – Prawo Farmaceutyczne (w jej brzmieniu obowiązującym w dniu wystawienia recepty), w szczególności: wpisywania na receptach refundowanych sposobu dawkowania (stosowania), będącego podstawą do wyliczenia ilości wyrobu medycznego niezbędnej pacjentowi do okresu stosowania, o którym mowa w art. 96a ust. 2 Prawa Farmaceutycznego, dochowania staranności w nanoszeniu na receptach identyfikatorów pacjentów, o których mowa w art. 17c ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (zgodnie z art. 96a ust. 1 pkt c Prawa Farmaceutycznego). Skutki finansowe kontroli: 2 884,73 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.1.**017**.2021	od 13.09.2021 r. do 02.11.2021 r.	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne, ul. Jana Kilińskiego 16, 87-800 Włocławek	Temat kontroli: Ordynowanie środka spożywczego Modulen IBD proszek dla dorosłych pacjentów (wskazanie refundacyjne „Indukcja remisji u dzieci i młodzieży powyżej 5 roku życia z czynną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna"). Okres objęty kontrolą: od 01.07.2017 r. do 31.12.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Zasadność ordynowania środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Modulen IBD proszek dla dorosłych pacjentów (wskazanie refundacyjne „Indukcja remisji u dzieci i młodzieży powyżej 5 roku życia z czynną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna") (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Ordynowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zgodnie z zakresem wskazań objętych refundacją, określonym w Obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazów refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych aktualnych na dzień wystawienia recepty, wydawanych na podstawie art. 37 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w brzmieniu obowiązującym w dniu wystawienia recepty refundowanej. Skutki finansowe kontroli: 9 526,73 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**018**.2021	od 17.09.2021 r. do 07.12.2021 r.	Osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, w brzmieniu ustawy obowiązującym w okresie objętym kontrolą (NPWZ 19004488)	Temat kontroli: Wystawianie przez farmaceutów recept na leki refundowane. Okres objęty kontrolą: od 01.04.2020 r. do 31.05.2021 r.	Oceniono negatywnie: 1. Zasadność i sposób wystawiania recept refundowanych dla osób, o których mowa w art. 95b ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne zwanej dalej „ustawą Prawo Farmaceutyczne", w ramach próby objętej kontrolą (81% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość prowadzenia przez farmaceutę wykazu wystawionych recept, pod względem zgodności z art. 96 ust. 4b ustawy Prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (22,86% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: - Nie wystawiać recept z uprawnieniem dodatkowym „S"; - Zamieszczać na receptach kompletne dane pacjenta zgodnie z art. 96a ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne; - W dokumentacji medycznej prowadzonej w formie wykazu odnotowywać wystawienie każdej recepty refundowanej; - Nanosić poziomy odpłatności inne niż 100% w przypadku wystawiania recepty na produkty refundowane wyłącznie wówczas, kiedy zgromadzona dokumentacja medyczna świadczeniobiorcy pozwalałaby na bezsporne istnienie wskazań refundacyjnych określonych dla poszczególnych produktów oraz określonych poziomów odpłatności w Obwieszczeniach; - W dokumentacji medycznej prowadzonej w formie wykazu odnotowywać dawkowanie zgodne z zamieszczonym na receptach. Skutki finansowe kontroli: 3 580,79 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**019**.2021	od 17.09.2021 r. do 23.11.2021 r.	Osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, w brzmieniu ustawy obowiązującym w okresie objętym kontrolą (NPWZ 19013664)	Temat kontroli: Wystawianie przez farmaceutów recept na leki refundowane. Okres objęty kontrolą: od 01.04.2020 r. do 31.05.2021 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Zasadność i sposób wystawiania recept refundowanych dla osób, o których mowa w art. 95b ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (94,44% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość prowadzenia przez farmaceutę wykazu wystawionych recept, pod względem zgodności z art. 96 ust. 4b ustawy Prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Wystawiać dla osób o których mowa w 95b ust. 3 ustawy Prawo farmaceutyczne recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym z ustawą o świadczeniach ze szczególnym uwzględnieniem art. 43a. Skutki finansowe kontroli: 23,94 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**020**.2021	od 17.09.2021 r. do 01.12.2021 r.	Osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, w brzmieniu ustawy obowiązującym w okresie objętym kontrolą (NPWZ 19017785)	Temat kontroli: Wystawianie przez farmaceutów recept na leki refundowane. Okres objęty kontrolą: od 01.04.2020 r. do 31.05.2021 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość prowadzenia przez farmaceutę wykazu wystawionych recept, pod względem zgodności z art. 96 ust. 4b ustawy prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Zasadność i sposób wystawiania recept refundowanych dla osób, o których mowa w art. 95b ust. 3 ustawy Prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (50% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Wystawiać dla osób, o których mowa w art. 95b ust. 3 ustawy Prawo farmaceutyczne recepty refundowane wyłącznie na produkty lecznicze, o których mowa w art. 96 ust. 4 pkt 2 ustawy Prawo farmaceutyczne. Skutki finansowe kontroli: 310,80 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**021**.2021	od 17.09.2021 r. do 23.11.2021 r.	Osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, w brzmieniu ustawy obowiązującym w okresie objętym kontrolą (NPWZ 19045658)	Temat kontroli: Wystawianie przez farmaceutów recept na leki refundowane. Okres objęty kontrolą: od 01.04.2020 r. do 31.05.2021 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość prowadzenia przez farmaceutę wykazu wystawionych recept, pod względem zgodności z art. 96 ust. 4b ustawy Prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Zasadność i sposób wystawiania recept refundowanych dla osób, o których mowa w art. 95b ust. 3 ustawy z dnia 6 września2001 r. Prawo farmaceutyczne (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Wystawiać dla osób o których mowa w 95b ust. 3 ustawy Prawo farmaceutyczne recepty refundowane wyłącznie na produkty lecznicze o kategorii Rp. Skutki finansowe kontroli: 485,27 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**022**.2021	od 17.09.2021 r. do 01.12.2021 r.	Osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, w brzmieniu ustawy obowiązującym w okresie objętym kontrolą (NPWZ 190352533)	Temat kontroli: Wystawianie przez farmaceutów recept na leki refundowane. Okres objęty kontrolą: od 01.04.2020 r. do 31.05.2021 r.	Oceniono negatywnie: 1. Zasadność i sposób wystawiania recept refundowanych dla osób, o których mowa w art. 95b ust. 3 ustawy z dnia 6 września2001 r. Prawo farmaceutyczne (82,14% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość prowadzenia przez farmaceutę wykazu wystawionych recept, pod względem zgodności z art. 96 ust. 4b ustawy Prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (57,14% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: - Nie zamieszczać na receptach wystawionych dla osób, o których mowa w 95b ust. 3 ustawy Prawo farmaceutyczne kodu uprawnień dodatkowych S, do czego farmaceuci nie są uprawnieni zgodnie z art. 43 a ust. 1 i 1 a ustawy o świadczeniach; - Prowadzić wykaz wystawionych recept zgodnie z art. 96 ust. 4b ustawy Prawo farmaceutyczne, umieszczając w nim wpisy dotyczące wszystkich wystawionych recept oraz każdorazowo wpisując rozpoznanie. Skutki finansowe kontroli: 570,82 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**023**.2021	od 17.09.2021 r. do 30.11.2021 r.	Osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji, w brzmieniu ustawy obowiązującym w okresie objętym kontrolą (NPWZ 090025793)	Temat kontroli: Wystawianie przez farmaceutów recept na leki refundowane. Okres objęty kontrolą: od 01.04.2020 r. do 31.05.2021 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość prowadzenia przez farmaceutę wykazu wystawionych recept, pod względem zgodności z art. 96 ust. 4b ustawy Prawo farmaceutyczne, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Zasadność i sposób wystawiania recept refundowanych dla osób, o których mowa w art. 95b ust. 3 ustawy z dnia 6 września2001 r. Prawo farmaceutyczne (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Wystawiać recepty zgodnie z uprawnieniami Farmaceuty, o których mowa w art. 96 ust. 4 pkt 2 ustawy Prawo farmaceutyczne. Skutki finansowe kontroli: 718,26 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7321.**024**.2021	od 11.10.2021 r. do 24.11.2021 r.	Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe, ul. Krypska 39, 04-082 Warszawa	Temat kontroli: Weryfikacja zasadności ordynacji leku oxycodoni hydrochloridum - grupy limitowej „150.1, opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon" (ATC N02AA 05), z przekroczeniem dobowej dawki dla jednego świadczeniobiorcy. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2020 r. do 10.05.2021 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej pod względem zgodności z przepisami prawa (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Zasadność wystawiania recept refundowanych na leki z zakresu grupy limitowej 150.1, opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon (ATC N02AA05), z przekroczeniem dobowej dawki dla jednego świadczeniobiorcy (22,73% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zapewnienie przestrzegania przez osoby uprawnione do wystawiania recept, przepisów: - Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie środków odurzających, w szczególności preskrypcji produktów leczniczych w ilościach zgodnych z zapotrzebowaniem pacjenta, uzasadnionym procesem terapeutycznym; - Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Skutki finansowe kontroli: 3 326,52 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**025**.2021	od 18.10.2021 r. do 26.11.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa-Białołęka, ul. Milenijna 4, 03-130 Warszawa	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 651,47 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**026**.2021	od 18.10.2021 r. do 23.11.2021 r.	Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr Tytusa Chałubińskiego, ul. Lekarska 4, 26-610 Radom	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 1 029,76 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**027**.2021	od 19.10.2021 r. do 19.11.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUS", ul. Jelenia 30A, 05-807 Podkowa Leśna	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 10 937,90 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**028**.2021	od 21.10.2021 r. do 14.12.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej, ul. Duboisa 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego.
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**029**.2021	od 20.10.2021 r. do 19.11.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Melisa", ul. 11 Listopada 4/18, 05-300 Mińsk Mazowiecki	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 882,35 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**030**.2021	od 20.10.2021 r. do 17.11.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Lekarzy Rodzinnych, ul. Leszczynowa 14, 03-197 Warszawa	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 900,83 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**031**.2021	od 22.10.2021 r. do 19.11.2021 r.	Izabela Zawada-Drynkowska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medicor-Centrum Zdrowia, ul. Stołeczna 145, 05-083 Feliksów	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego.
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**032**.2021	od 22.10.2021 r. do 15.12.2021 r.	Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Niekłańska 4/24, 03-924 Warszawa	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 511,19 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**033**.2021	od 22.10.2021 r. do 23.11.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola - Śródmieście, ul. Erazma Ciołka 11, 01-445 Warszawa	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 25 516,51 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**034**.2021	od 20.10.2021 r. do 09.11.2021 r.	Przychodnia Zacisze - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Tużycka 31, 03-683 Warszawa	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego.
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**035**.2021	od 20.10.2021 r. do 30.11.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Prażmowie, ul. Bogusława Ostapowicza 4, 05-505 Prażmów	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 1 868,23 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**036**.2021	od 21.10.2021 r. do 29.11.2021 r.	Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 988,38 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**037**.2021	od 22.10.2021 r. do 23.11.2021 r.	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska „SpecLek" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, al. Gen. A. Chruściela „Montera" 103, 00-910 Warszawa	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 2 212,25 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**038**.2021	od 21.10.2021 r. do 02.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Podstawowa Opieka Medyczna", ul. Stanisława Wyspiańskiego 6b, 96-300 Żyrardów	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 15 727,26 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**039**.2021	od 15.11.2021 r. do 14.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "KARDIO-MED", ul. Sportowa 3, 05-270 Marki	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 4 504,43 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7301.2.**041**.2021	od 15.11.2021 r. do 22.12.2021 r.	Przychodnia Medycyny Rodzinnej "CENTRUM", ul. Michała Andriollego 36, 05-400 Otwock	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Weryfikacja prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone we wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego. Skutki finansowe kontroli: 592,09 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**034**.2021	od 04.08.2021 r. do 22.10.2021 r.	Apteka DR PORADA, ul. Korkowa 96, 04-519 Warszawa	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 30.11.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość wyliczenia marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem dodatkowym IB, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodność z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia dodatkowe IB, w ramach próby objętej kontrolą (27,5% próby objętej kontrolą); 2. Zgodność postępowania z obowiązującymi przepisami prawa oraz umowy w zakresie gromadzenia i przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, w ramach próby objętej kontrolą (27,5% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności ustawy o refundacji, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept, OWU oraz z postanowieniami umowy. 2. Potwierdzać uprawnienia dodatkowe pacjenta zgodnie z art. 46 ust. 6 ustawy o świadczeniach, na podstawie właściwych dokumentów pacjenta. 3. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 8 503,01 zł - kara umowna: 2 027,30 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**038**.2021	od 06.08.2021 r. do 13.10.2021 r.	Apteka UBERA, ul. Zaułek 1, 03-287 Warszawa	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 30.11.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość wyliczenia marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem dodatkowym IB, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodność z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia dodatkowe IB, w ramach próby objętej kontrolą (57,3% próby objętej kontroli); 2. Zgodność postępowania z obowiązującymi przepisami prawa oraz umowy w zakresie gromadzenia i przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, w ramach próby objętej kontrolą (57,3% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności ustawy o refundacji, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept, OWU oraz z postanowieniami umowy. 2. Potwierdzać uprawnienia dodatkowe pacjenta zgodnie z art. 46 ust. 6 ustawy o świadczeniach, na podstawie właściwych dokumentów pacjenta. 3. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 1 213,81 zł - kara umowna: 1 200,00 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**040**.2021	od 17.08.2021 r. do 05.10.2021 r.	Apteka NA KOLE PIOTR TURBIŃSKI, ul. Obozowa 82A, 01-434 Warszawa	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych w aptece niekontrolowanej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość naliczania wysokości marży i ceny detalicznej na leki, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydawane dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem IB, w ramach próby objętej kontrolą (97,01% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept zgodnie z przepisami prawa oraz obowiązującą umową na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w ramach próby objętej kontrolą (15,42% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość przekazywania danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi objętymi refundacją wynikających ze zrealizowanych recept w ramach próby objętej kontrolą (17,41% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z ustawą o świadczeniach ze szczególnym uwzględnieniem art. 46, ustawą o refundacji, ustawą Prawo farmaceutyczne, OWU, rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept oraz z postanowieniami umowy, ze szczególnym uwzględnieniem każdorazowego potwierdzania w DRR uprawnień dodatkowych pacjentów. 2. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji, ze szczególnym uwzględnieniem przekazywania - dla leków, dla których nie ustalono limitu finansowania a wydawanych pacjentom z uprawnieniami IB - cen hurtowych brutto. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 2 411,21 zł - kara umowna: 1 464,32 zł

TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**041**.2021	od 18.08.2021 r. do 12.10.2021 r.	Apteka SPOŁECZNA NA MICKIEWICZA GRUPA NOWA FARMACJA, ul. Adama Mickiewicza 1/2, 06-400 Ciechanów	Tematyka kontroli: Kontrola realizacji recept na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptece niekontrolowanej. Okres objęty kontrolą: od 01.06.2017 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Realizacja recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodność z zapisami prawa i obowiązującej umowy, w ramach próby objętej kontrolą (97,34% próby objętej kontrolą); 2. Przekazywanie danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, wynikających ze zrealizowanych recept refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą (91,67% próby objętej kontrolą); 3. Udokumentowanie zakupu wybranych refundowanych leków w związku z realizacją kontrolowanych recept, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności ustawy o świadczeniach, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept, OWU oraz z postanowieniami umowy, ze szczególnym uwzględnieniem każdorazowego potwierdzania na rewersach recept papierowych lub w Dokumentach Realizacji Recepty uprawnień dodatkowych pacjentów na podstawie właściwych dokumentów. 2. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 247,27 zł - kara umowna: 1 420,84 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**042**.2021	od 30.08.2021 r. do 12.10.2021 r.	Apteka Cosmedica, ul. Zygmunta Vogla 62 lok. 09, 02-990 Warszawa	Tematyka kontroli: Kontrola realizacji recept na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptece niekontrolowanej. Okres objęty kontrolą: od 01.06.2017 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Udokumentowanie zakupu wybranych leków refundowanych, w związku z realizacją kontrolowanych recept, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Realizacja recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodność z zapisami prawa i obowiązującej umowy, w ramach próby objętej kontrolą (3,50% próby objętej kontrolą); 2. Przekazywanie danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, wynikających ze zrealizowanych recept refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą (35% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności ustawy o refundacji, OWU, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept oraz z postanowieniami umowy. 2. Dokonywać prawidłowych adnotacji potwierdzających uprawnienia dodatkowe pacjentów na rewersach recept papierowych lub w Dokumentach Realizacji Recept. 3. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. 4. Przekazywać dane dotyczące osób realizujących recepty zgodnie z parametrami określonymi we wzorze komunikatu elektronicznego. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 674,29 zł - kara umowna: 2 597,88 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**043**.2021	od 31.08.2021 r. do 13.10.2021 r.	Apteka, ul. Wolska 81, 01-229 Warszawa	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych w aptece niekontrolowanej. Okres objęty kontrolą: od 01.06.2017 r. do 31.12.2019 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Realizacja recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodność z zapisami prawa i obowiązującej umowy, w ramach próby objętej kontrolą (99,04 % próby objętej kontrolą); 2. Udokumentowanie zakupu wybranych leków refundowanych, w związku z realizacją kontrolowanych recept, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Przekazywanie danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, wynikających ze zrealizowanych recept refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą (9,62% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: brak Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 75,24 zł - kara umowna: 737,31 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**045**.2021	od 30.08.2021 r. do 10.11.2021 r.	Apteka COSMEDICA, ul. Béli Bartóka 8/U/C, 02-787 Warszawa	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych w aptece niekontrolowanej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept zgodnie z przepisami prawa oraz obowiązującą umową w ramach próby objętej kontrolą (89,16% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość naliczania wysokości marży i ceny detalicznej na leki, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydawane dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem IB, w ramach próby objętej kontrolą (49,26% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość przekazywania danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi objętymi refundacją wynikających ze zrealizowanych recept w ramach próby objętej kontrolą (87% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z ustawą o świadczeniach ze szczególnym uwzględnieniem art. 46, ustawą o refundacji, ustawą Prawo farmaceutyczne, OWU, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept14 oraz z postanowieniami umowy. 2. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 3 501,09 zł - kara umowna: 1 883,81 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**046**.2021	od 10.09.2021 r. do 08.12.2021 r.	Apteka COSMEDICA, ul. Korkowa 165, 04-549 Warszawa	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych w aptece niekontrolowanej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.	Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept zgodnie z przepisami prawa oraz obowiązującą umową w ramach próby objętej kontrolą (23,50% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość naliczania wysokości marży i ceny detalicznej na leki, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydawane dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem IB, w ramach próby objętej kontrolą (41,38% próby objętej kontrolą); 3. Prawidłowość przekazywania danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi objętymi refundacją wynikających ze zrealizowanych recept w ramach próby objętej kontrolą (24,50% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z ustawą o świadczeniach ze szczególnym uwzględnieniem art. 46, ustawą o refundacji, ustawą Prawo farmaceutyczne, OWU oraz z postanowieniami umowy; 2. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 2 973,69 zł - kara umowna: 3 430,45 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**047**.2021	od 11.10.2021 r. do 21.12.2021 r.	Apteka „Mgr farm. Jolanta Jagodzińska”, ul. Graniczna 10, 05-410 Józefów	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 31.12.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość wyliczenia marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem dodatkowym IB, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą). Oceniono negatywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodność z przepisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia dodatkowe IB, w ramach próby objętej kontrolą (56,39% próby objętej kontrolą); 2. Zgodność postępowania z obowiązującymi przepisami prawa oraz umowy w zakresie gromadzenia i przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, w ramach próby objętej kontrolą (60,90% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności ustawy o refundacji, OWU, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept14 oraz z postanowieniami umowy. 2. Przestrzegać ustawy o świadczeniach ze szczególnym uwzględnieniem art. 46 ust. 6. 3. Realizując recepty z symbolem uprawnień IB każdorazowo weryfikować dokumenty potwierdzające uprawnienia dodatkowe pacjentów i dokonywać prawidłowych adnotacji na rewersach recept papierowych lub w Dokumentach Realizacji Recept. 4. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 6 214,01 zł - kara umowna: 2 516,22 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**048**.2021	od 14.10.2021 r. do 06.12.2021 r.	Apteka RUMIANKOWA, ul. Kościuszki 28, 07-420 Kadzidło	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 30.11.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept zgodnie z przepisami prawa oraz obowiązującą umową w ramach próby objętej kontrolą (87,10% próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość naliczania wysokości marży i ceny detalicznej na leki, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydawane dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem IB, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą); 3. Prawidłowość przekazywania danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi objętymi refundacją wynikających ze zrealizowanych recept w ramach próby objętej kontrolą (92,73% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności ustawy o świadczeniach, ustawy - Prawo farmaceutyczne, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept, OWU oraz z postanowieniami umowy, ze szczególnym uwzględnieniem: każdorazowego potwierdzania w Dokumentach Realizacji Recepty uprawnień dodatkowych pacjentów na podstawie właściwych dokumentów; 2. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 391,35 zł - kara umowna: 615,91 zł
TWK VII	DK.TWK-VII.7322.**053**.2021	od 18.11.2021 r. do 22.12.2021 r.	APTEKA, ul. Paderewskiego 8, 26-600 Radom	Tematyka kontroli: Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 30.11.2020 r.	Oceniono pozytywnie: 1. Prawidłowość realizacji recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodność z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia dodatkowe IB, w ramach próby objętej kontrolą (96,55 % próby objętej kontrolą); 2. Prawidłowość wyliczenia marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych dla pacjentów z udokumentowanym uprawnieniem dodatkowym IB, w ramach próby objętej kontrolą (100% próby objętej kontrolą); 3. Zgodność postępowania z obowiązującymi przepisami prawa oraz umowy w zakresie gromadzenia i przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi (96,55% próby objętej kontrolą).	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować recepty refundowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności ustawy o świadczeniach ze szczególnym uwzględnieniem art. 46 ust. 6, z OWU oraz z postanowieniami umowy; 2. Rzetelnie i należycie wywiązywać się z obowiązku przekazywania informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 3 umowy w związku z art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o refundacji. Skutki finansowe kontroli: - nienależnie przekazana refundacja: 164,85 zł - kara umowna: 204,04 zł