

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe/link
TWK-IV	DK.TWK.IV.7320.014.2021	05.08.2021 r. 30.11.2021 r.	"PRESPO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Bohaterów Warszawy 3 69-100 Subice	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.08.2019r. - 31.10.2019 oraz stan na dzień kontroli (sprzęt i aparatura medyczna).	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono prawidłowość wykazywania w raportach statystycznych do LOW NFZ i rozliczania wybranych świadczeń opieki zdrowotnej. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono spełnianie warunków mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość realizacji świadczeń.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Realizowanie umowy zawartej z LOW NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2. Prawidłowe i rzetelnie sprawozdanie i przedstawianie do rozliczenia danych charakteryzujących udzielone świadczenia zdrowotne, zgodnie z wpisami w dokumentacjach medycznych w sposób i w zakresie określonym w aktualnie obowiązujących przepisach - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 3. Złożenie korekt raportów statystycznych dotyczących świadczeń wyszczególnionych w załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego wraz ze stosownymi dokumentami rozliczeniowymi - termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 383,40 zł
TWK-IV	DK.TWK.IV.7320.017.2021	02.09.2021 r. 29.10.2021 r.	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zarach Domańskiego 2 68-200 Zary	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w wybranych zakresach świadczeń. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2019r. - 31.12.2019r.	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zasadność sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresach: endokrynologii - świadczenia pierwoszorazowe, diabetologii - świadczenia pierwoszorazowe, kardiologii - świadczenia pierwoszorazowe, leczenia gruźlicy i chorób płuc - świadczenia pierwoszorazowe. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono spełnianie warunków dotyczących personelu medycznego, mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. prawidłowe i rzetelnie sprawozdawać zrealizowane produkty jednostkowe w tym zlecane przez poszczególne poradnie badania laboratoryjne, zgodnie z zapisami zarządzenia Nr 182/Z019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna ze zmianami oraz zawartą umową. Termin realizacji - bezwzględnie; 2. dokonać korekt raportów statystycznych na wartość 86,26 pkt. zgodnie z uwagami zawartymi załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego. Termin realizacji - w ciągu 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 86,26 zł W związku z zapisami art. 61u ust. 1 ustawy o świadczeniach nie dochodzi się należności wynikającej z kary określonej w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym.
TWK-IV	DK.TWK.IV.7320.018.2021	08.10.2021 r. 30.11.2021 r.	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp.zoo ul. Żyły 26 65-046 Zielona Góra	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w wybranych zakresach świadczeń. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01. 2019r. - 31.12. 2019r.	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości, oceniono zasadność sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresach: chorób zakaźnych - świadczenia pierwoszorazowe, kardiologii - świadczenia pierwoszorazowe, leczenia AIDS - świadczenia pierwoszorazowe, leczenia gruźlicy i chorób płuc - świadczenia pierwoszorazowe, nefrologii - świadczenia pierwoszorazowe, onkologii - świadczenia pierwoszorazowe 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości, oceniono spełnianie warunków dotyczących personelu medycznego, mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. prawidłowe i rzetelnie sprawozdanie zrealizowanych produktów jednostkowych w tym zlecanych przez poszczególne poradnie badania laboratoryjne, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zawartą umową. Termin realizacji - bezwzględnie; 2. udzielanie świadczeń na podstawie skierowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji - bezwzględnie; 3. aktualizowanie potencjału wykonawczego umowy w zakresie personelu udzielającego świadczeń. Termin realizacji - bezwzględnie; 4. dokonywanie korekt raportów statystycznych zgodnie z uwagami zawartymi w wystąpieniu pokontrolnym - zał. nr 2 do wystąpienia pokontrolnego. Termin realizacji -14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 17 566,02 zł
TWK-IV	DK.TWK.IV.7320.019.2021	12.10.2021 r. 30.11.2021 r.	Centrum Medyczne Nowa 5 Sp.zoo ul. Nowa 5 66-400 Gorzów Wielkopolski	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie kardiologii. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2019 r. - 31.12.2019	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zasadność sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresie kardiologii - świadczenia pierwoszorazowe. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono spełnianie warunków dotyczących personelu medycznego, mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. prawidłowe i rzetelnie sprawozdawanie zrealizowanych produktów jednostkowych, zlecanych przez poradnię kardiologiczną badania (w tym laboratoryjne), zgodnie z obowiązującymi przepisami i zawartą umową. Termin realizacji - bezwzględnie; 2. dokonywanie korekt raportów statystycznych i zgodnie z uwagami zawartymi w wystąpieniu pokontrolnym - zał. nr 2 do wystąpienia pokontrolnego oraz przedkładanie stosownych dokumentów rozliczeniowych. Termin realizacji - w ciągu 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 73 344,80 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 6 287,22 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7320.021.2021	18.10.2021 r. 30.11.2021 r.	Specjalistyczna Praktyka Lekarska Zofia Zączkiewicz ul. Niepodległości 15 66-100 Sulechów	<b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie neurologii. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2019 r. - 31.12.2019	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, celowości i rzetelności oceniono zasadność sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresie neurologii - świadczenia pierwoszorazowe. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono spełnianie warunków dotyczących personelu medycznego, mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Udzielać świadczeń w poradni neurologicznej na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2. Prawidłowo i rzetelnie sprawozdawać zrealizowane procedury medyczne wg ICD-9 w raportach statystycznych zlecane przez poradnię neurologiczną zgodnie z obowiązującymi zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 3. Prawidłowo i rzetelnie wykazywać do rozliczenia produkty rozliczeniowe (grupy) w zakresie neurologii - świadczenia pierwoszorazowe na podstawie zrealizowanych procedur medycznych wg ICD-9 zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń określonych w obowiązujących zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 4. Złożyć korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia z LOW NFZ w ramach umowy nr 0402/0100/19 z dnia 07.01.2021 r. (z późn.zm) w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: 02.1220.401.02 - świadczenia w zakresie neurologii - świadczenia pierwoszorazowe w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. - 31.12.2019 r. - termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 41 301,41 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 5 781,82 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7300.1.022.2021	18.10.2021 r. 08.12.2021 r.	BTZ KOWAL REHABILITACJA SPÓŁKA JAWNA ul. Norwida 4 66-530 Drezdenko	<b>Temat kontroli:</b> Jakość świadczeń rehabilitacyjnych dedykowanych osobom posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.07. 2019 r. - 31. 12.2019 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono spełnianie wymogów dotyczących personelu medycznego udzielającego świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono realizację, sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Prawidłowo i rzetelnie dokonywać aktualizacji dotyczących potencjału wykonawczego dotyczącego zasobów kadrowych. Termin realizacji - niezwłocznie; 2. Prawidłowo i rzetelnie sprawozdawać i przedstawiać do rozliczenia dane charakteryzujące udzielone świadczenia zdrowotne, zgodnie z wpisami w dokumentacjach medycznych. 3. Prawidłowo kwalifikować świadczenia do właściwego zakresu świadczeń: świadczenia udzielone pacjentom z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności wykazywać w raporcie statystycznym w zakresie 05.1310.508.02: fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności - termin realizacji zalecenia - niezwłocznie; <b>Skutki Finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 682,82 zł

TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.007.2021	23.08.2021 r. 01.10.2021 r.	<p>Apteka Aspirynka os. Centrum 3 66-300 Międzyzrzec prowadzona przez podmiot: APTEKA "ASPIRYNKA" MARIA SOBIERAJ, RADOŚLAW KAROLAK SJ os. Centrum 3 66-300 Międzyzrzec</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. - 31.12.2020</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyłącznie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p>	<p><b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonać korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonać korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrześć przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Przedstawić do refundacji przez NFZ tylko recepty spełniające wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 6 578,77 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 3 525,04</p>
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.009.2021	01.09.2021 r. 05.10.2021 r.	<p>Apteka ARONIA prowadzona przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą pn. Apteka "ARONIA" Ewa Lenk-Górak Pl. Zjednoczenia Narodowego 19 66-320 Trzciel</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyłącznie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami</p>	<p><b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonać korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonać korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrześć przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Przedstawić do refundacji przez NFZ tylko recepty spełniające wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 5. Bezwzględnie zwracać uwagę aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept – termin realizacji zalecenia – bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 138,00 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 88,68 zł</p>
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.010.2021	04.10.2021 r. 29.10.2021 r.	<p>Apteka Osiedlowa ul. Zielona 21 67-400 Wschowa prowadzona przez podmiot: Apteka "Osiedlowa" Mgr Farm. Iwona Palicka, Tech. Farm. Aldona Szczudło Spółka Jawna ul. Zielona 21. 67-400 Wschowa</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowością pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyroby medyczne oraz zgodności z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB, w ramach próby objętej kontrolą; 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyłącznie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji, w ramach próby objętej kontrolą; 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobami medycznymi zgodnie z obowiązującymi przepisami, w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonać korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonać korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrześć przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Przedstawić do refundacji przez NFZ tylko recepty spełniające wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 17,63 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 1 887,59</p>
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.011.2021	11.10.2021 r. 05.11.2021 r.	<p>Apteka Wazów 42 65-044 Zielona Góra prowadzona przez: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MŚWiA ul. Wazów 42. 65-044 Zielona Góra</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.,</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyłącznie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p>	<p><b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonać korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonać korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrześć przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Przedstawić do refundacji przez NFZ tylko recepty spełniające wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 5. Bezwzględnie zwracać uwagę aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept – termin realizacji zalecenia – bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 6. Podczas realizacji recept dla uprawnionych inwalidów, odnotowywać na jej rewersie kompletny numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia (numer/rok i jej rodzaj) – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 2 415,05 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 2 375,52 zł</p>
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.012.2021	02.11.2021 r. 26.11.2021 r.	<p>Apteka TOPFARM ul. Stefana Batorego 11A 66-440 Skwierzyna prowadzona przez podmiot: TOPFARM MARTA FRĄCKOWIAK-PIĘTA, KAROLINA FURMAŃCZUK SPÓŁKA JAWNA ul. Karola Buczka 14 62-031 Luboń</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowością pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyłącznie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobami medycznymi zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p>	<p><b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonać korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonać korekty komunikatów elektronicznych xml przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrześć przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Przedstawić do refundacji przez NFZ tylko recepty spełniające wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 208,45 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 2 288,47</p>

<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7322.013.2021</p>	<p>03.11.2021 r. 27.12.2021 r.</p>	<p>Apteka ul. Kochanowskiego 10 B 68-100 Żagań</p> <p>prowadzona przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą: Jolanta Cisek Apteka „POD CISAMI” ul. Kochanowskiego 10 B 68-100 Żagań</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2019 r. - 31.12.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne oraz zgodności z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p>	<p><b>Zalecenia Pokontrolne:</b> 1. Wykonać korekty zbiorczych zestawień recept na leki i materiały medyczne dotyczące zakwestionowanych recept – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Wykonać korekty komunikatów elektronicznych wmi przekazywanych do LOW NFZ – termin realizacji zalecenia: 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Przestrzegać przy realizacji recept refundowanych obowiązujących aktów prawnych – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 4. Przedstawić do refundacji przez NFZ tylko recepty spełniające wszystkie wymogi ustawowe – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 5. Bezwzględnie zwracać uwagę aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept – termin realizacji zalecenia – bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 6. Podczas realizacji recepty dopełnić obowiązku dotyczącego odnotowywania na rewersie recepty, w przypadku recepty w postaci papierowej oraz w dokumencie elektronicznym powiązanej z receptą w postaci elektronicznej, numeru i rodzaju dokumentu potwierdzającego uprawnienia: termin realizacji zalecenia – bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 7. Realizować recepty zgodnie z zaordynowaną przez lekarza ilością opakowań produktów leczniczych - termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 8. Potwierdzać realizację recepty poprzez naniesienie pieczęci wraz z podpisem osoby realizującej termin realizacji zalecenia: bezwzględnie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p><b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 374,84 zł 2. Dokonanie wpłaty kar umownej w wysokości: 1060,47 zł</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7301.1.004.2021</p>	<p>06.09.2021 r. 04.11.2021 r.</p>	<p>Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe "POSTEP" S.A. Strzelecka 1 66-200 Świebodzin</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> 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”).</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.07. 2017 r. - 31.12.2020</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono 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”) w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Ordynowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego może następować wyłącznie w przypadkach zgodnych z zakresami wskazań objętych refundacją, określonymi w obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązujących w dniu wystawienia recept i musi znajdować uzasadnienie w dokumentacji medycznej. Termin realizacji – bezwzględnie.</p> <p><b>Skutki Finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kar umownej w wysokości: 5 380,18 zł</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7321.005.2021</p>	<p>22.09.2021 r. 27.10.2021 r.</p>	<p>Ośrodek Terapii GRUNWALD Stanisław Bąkowski ul. Słaska 35/B 66-620 Gubin</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja leków refundowanych o wąskich wskazaniach refundacyjnych</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2016 r. - 31.12.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono prawidłowość ordynacji przez lekarzy leków refundowanych objętych wąskimi wskazaniami refundacyjnymi, w ramach próby objętej kontrolą 2. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności, oceniono prawidłowość dokumentowania czynności związanych z ordynacją lekarską i udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> 1. Ordynowanie leków refundowanych może następować wyłącznie w przypadkach zgodnych z zakresami refundacji, określonymi w obwieszczeniach Ministra Zdrowia sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i musi znajdować uzasadnienie w dokumentacji medycznej. Termin realizacji – bezwzględnie. 2. Indywidualną dokumentację medyczną pacjentów prowadzić w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa. Termin realizacji – bezwzględnie.</p> <p><b>Skutki Finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 50 647,39 zł</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7301.2.006.2021</p>	<p>20.10.2021 r. 30.11.2021 r.</p>	<p>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZAMENHOFA" S.C. ul. Ludwika Zamenhofa 27 65-186 Zielona Góra</p> <p>wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: PRZYCHODNIA LEKARSKA "ZAMENHOFA" SPÓŁKA CYWILNA w miejscu udzielania świadczeń ul. Ludwika Zamenhofa 27 65-186 Zielona Góra</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie.</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7301.2.007.2021</p>	<p>20.10.2021 r. 24.11.2021 r.</p>	<p>"DIL" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Mieszka I 56 66-400 Gorzów Wlkp.</p> <p>wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pod nazwą: "DIL" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Przychodnia Lekarska Centrum ul. Mieszka I 56 66-400 Gorzów Wlkp.</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie.</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7301.2.008.2021</p>	<p>20.10.2021 r. 24.11.2021 r.</p>	<p>Kryształna Sławińska-Malczewska ul. Walego Wroblewskiego 55 66-400 Gorzów Wlkp.</p> <p>wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: NZOZ Przychodnia Lekarska "ZACISZE" w miejscu udzielania świadczeń ul. Walego Wroblewskiego 55 66-400 Gorzów Wlkp.</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie.</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7301.2.009.2021</p>	<p>20.10.2021 r. 24.11.2021 r.</p>	<p>Lekarska Spółka Partnerska "GALMED" Gapińska Zawadzka Wysocka-Proncuk Anusewicz ul. Mickiewicza 6 69-100 Słubice</p> <p>wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Przychodnia Lekarska "Galmed" w miejscu udzielania świadczeń ul. Mickiewicza 6 69-100 Słubice</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie.</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7301.2.010.2021</p>	<p>20.10.2021 r. 24.11.2021 r.</p>	<p>"Stom-Med" s.c. Roman Walczak, Jolanta Szulc-Walczak ul. Ciepłina 18 66-400 Gorzów Wlkp.</p> <p>wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Przychodnia Medycyny Rodzinnej i Medycyny Pracy "Stom-Med" s.c. w miejscu udzielania świadczeń ul. Francuska Walczaka 12 C 66-400 Gorzów Wlkp</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie.</p>
<p><b>TWK-IV</b></p>	<p>DK.TWK-IV.7301.2.011.2021</p>	<p>20.10.2021 r. 23.11.2021 r.</p>	<p>Rodzina Praktyka Lekarska s.c. Grzegorz Wilczyński, Natalia Wojtkowska – Wilczyńska ul. Budowlanych 15 66-400 Gorzów Wielkopolski</p> <p>wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Przychodnia Medycyny Rodzinnej i Specjalistycznej ul. Budowlanych 15 66-400 Gorzów Wielkopolski</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.</p>	<p><b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie.</p>

TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.012.2021	20.10.2021 r. 24.11.2021 r.	Ewa Grochowska osoba uprawniona prowadząca działalność pod firmą: Prywatna Praktyka Lekarska Grochowska Ewa Aleja Niepodległości 15 66-100 Sulechów	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.013.2021	20.10.2021 r. 30.11.2021 r.	Przychodnia Medycyny pracy „POL-E-S” Sp.z o.o ul. Jedności 59, 65-018 Zielona Góra, wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Przychodnia Medycyny pracy „POL-E-S” Sp. z o.o. ul. Jedności 59, 65-018 Zielona Góra	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.014.2021	20.10.2021 r. 24.11.2021 r.	Przychodnia Lekarska "Zdrowie" s.c. Wiesława Dubaniewska, Janusz Dubaniewski, Arleta Moryson ul. Kupiecka 1 67-100 Nowa Sól wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Przychodnia Lekarska ZDROWIE s.c. Wiesława Dubaniewska, Janusz Dubaniewski, Arleta Moryson ul. Kupiecka 1 67-100 Nowa Sól	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.015.2021	20.10.2021 r. 30.11.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PRIMUS" s.c. ul. Wieniawskiego 3B 68-200 Żary, wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym "PRIMUS" s.c. ul. Wieniawskiego 3 68-200 Żary	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.016.2021	15.11.2021 r. 30.12.2021 r.	Andrzej Preis osoba uprawniona ordynująca produkty refundowane w ramach świadczeń zdrowotnych udzielanych w podmiocie Andrzej Preis Specjalista Chorób Dziecięcych ul. Róża 10 66-300 Międzyzrzecz	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie. <b>Skutki Finansowe:</b> 1. Dokonanie zwrotu kwoty stanowiącej równowartość uzyskanej refundacji : 1 544,25 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 1 297,14 zł
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.017.2021	15.11.2021 r. 29.12.2021 r.	PRZYCHODNIA LEKARSKA PANACEUM JOANNA WOŹNIAK ul. Koszmińskich 2A/2 66-008 Świdnica prowadzący działalność leczniczą w podmiocie leczniczym pn. PRZYCHODNIA PANACEUM ul. Koszmińskich 2A/2 66-008 Świdnica	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.018.2021	15.11.2021 r. 29.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Lekarska" s.c. ul. Niepodległości 15 66-100 Sulechów wykonującego działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA ul. Niepodległości 15 66-100 Sulechów	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie <b>Skutki Finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 6 048,32 zł
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.019.2021	15.11.2021 r. 09.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarzy Rodzinnych "Familia" s.c. Ewa Twardowska, Zofia Hasik, Irena Luczak, Marek Twardowski ul. Grabia 14 67-100 Nowa Sól wykonującego działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarzy Rodzinnych "Familia" s.c. E. Twardowska, Z. Hasik, I. Luczak, M. Twardowski	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadności wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.020.2021	15.11.2021 r. 09.12.2021 r.	Przychodnia Lekarska "SANUS" NZOZ s.c., wykonującego działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "SANUS" s.c. ul. Stefana Wyszyńskiego 99 65-536 Zielona Góra	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.021.2021	15.11.2021 r. 29.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarzy Rodzinnych s.c. Diana Kondratczyk, Jan Miksza wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: NZOZ - Zespół Lekarzy Rodzinnych s.c. Diana Kondratczyk, Jan Miksza ul. Kilińskiego 7 66-200 Świebodzin	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
TKW-IV	DK.TWK-IV.7301.2.022.2021	15.11.2021 r. 29.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "KORMED" Przychodnia Lekarska s.c. Dworcowa 70 68-100 Żagań wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska s.c. "KORMED" Dworcowa 7068-100 Żagań	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.

<b>TWK-IV</b>	DK.TWK-IV.7301.2.023.2021	15.11.2021 r. 29.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Arka-Med" s.c. Anna Dusza, Zbigniew Dusza ul. Obywatelska 5 67-120 Kozuchów wykonującego działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "ARKA-MED" s.c. ul. Obywatelska 5 67-120 Kozuchów	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
<b>TWK-IV</b>	DK.TWK-IV.7301.2.024.2021	15.11.2021 r. 29.12.2021 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze ul. Waszów 42 65-044 Zielona Góra wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Poliklinika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze ul. Waszów 42 65-044 Zielona Góra	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie.
<b>TWK-IV</b>	DK.TWK-IV.7301.2.025.2021	15.11.2021 r. 30.12.2021 r.	ANMA-MED SC Aneta Ziopaja, Małgorzata Pawełska-Wenda ul. Adama Mickiewicza 62 64-761 Krzyż Wielkopolski wykonujący działalność leczniczą w jednostce organizacyjnej zakładu leczniczego pn. Przychodnia Lekarska Rodzinnego ul. Sienkiewicza 3A 66-530 Drezdenko	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie. <b>Skutki finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 4 269,74 zł
<b>TWK-IV</b>	DK.TWK-IV.7301.2.026.2021	03.11.2021 r. 30.12.2021 r.	"Vita" Zespół Lekarski Rodzinnego Spółki Cywilna Elżbieta Tomiak i Wspólnicy, ul. Nowa 5/1 67-106 Otyń wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: "Vita" Zespół Lekarski Rodzinnego ul. Nowa 5/1 67-106 Otyń	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> 1. Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie. <b>Skutki finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 1 716,47 zł
<b>TWK-IV</b>	DK.TWK-IV.7301.2.027.2021	03.11.2021 r. 30.12.2021 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ZATORZE s.c. B. Jernajczyk, E. Bienkowska, J. Jernajczyk, T. Lewandowska ul. Wojska Polskiego 43 67-100 Nowa Sól wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "ZATORZE" 67-100 Nowa Sól Wojska Polskiego 43	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie. <b>Skutki finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 49 813,13 zł
<b>TWK-IV</b>	DK.TWK-IV.7301.2.028.2021	09.11.2021 r. 17.12.2021 r.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "PRIMUM".S.C ul. Zącisze 4 67-120 Kozuchów wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "PRIMUM" s.c. w Kozuchowie ul. Zącisze 4 67-120 Kozuchów	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie. <b>Skutki finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 19 970,54 zł
<b>TWK-IV</b>	DK.TWK-IV.7301.2.030.2021	09.11.2021 r. 17.12.2021 r.	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO „MEDICUS” ABRAMCZYK, BAKSALARY-PATELKA, BIAŁOWAŚ SP.PARETNEKSKA ul. Kuśnierska 5 67-100 Nowa Sól wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: „Medicus” Spółka Partnerska ul. Kuśnierska 5 67-100 Nowa Sól	<b>Temat kontroli:</b> Ordynacja środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 01.01.2014 r. - 30.06.2020 r.	<b>Wyniki Kontroli:</b> Negatywnie oceniono prawidłowość i zasadność wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	<b>Zalecenia pokontrolne:</b> Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w 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 – termin realizacji zalecenia: bezzwłocznie. <b>Skutki finansowe:</b> Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 23 392,70 zł