

| Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę | Numer postępowania kontrolnego | Termin przeprowadzenia kontroli | Podmiot kontrolowany: nazwa i adres | Temat kontroli, okres objęty kontrolą | Informacja dotycząca ustaleń z kontroli | Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link |
|--|--------------------------------|---------------------------------|--|---|--|---|
| Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia | DK.TWK-III.7321.003.2021.DRK | od 2021-03-08 do 2021-04-30 | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOTYCZU, MARYNIN 59, 21-030 MOTYCZ | Zasadność ordynacji lekarskiej oraz wystawiania recept na lek Berinert i Ruconest. Okres objęty kontrolą: od 06.11.2018 r. - 27.11.2020 r. | Nieprawidłowe i/lub nieczytelne i/lub niechronologiczne i/lub nieuporządkowane prowadzenie dokumentacji indywidualnej: 1. Brak wpisu leku w treści porady udzielonej z datą wystawienia recepty; 2. Brak wpisu porady z datą wystawienia recepty; 3. Brak w treści porad wywiadu lekarskiego i brak badania lekarskiego | Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r., poz. 666 ze zm.) – termin realizacji – niezwłocznie. Skutki finansowe: kara umowna - 201,43 zł naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej) w zw. z § 14 ust. 1 umowy nr 03-00-00115-18-01 - 2 857,24 zł naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej) w zw. z § 14 ust. 1 umowy nr 03-00-00115-19-01 - 3 167,63 zł naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zw. z § 14 ust. 1 umowy nr 03-00-00115-20-01 |
| Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia | DK.TWK-III.7301.1.006.2021.DRK | od 2021-04-29 do 2021-06-25 | NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NEUROMED M. I.M. NASTAJ SPÓŁKA PARTNERSKA, UL. ZYGMUNTA KRASIŃSKIEGO 8/4, 23-204 KRAŚNIK | Ordynacja opioidowych leków przeciwbólowych z grupy terapeutycznej ATC N02A pod względem zgodności ze wskazaniami refundacyjnymi oraz zasadności stosowanych dawek. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. - 31.12.2019 r. | 1. Brak wpisu leku. 2. Brak wpisu dawki, ilości i rodzaju wypisanych opakowań leku w treści 1 porady. | Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r., poz. 666 ze zm.) – termin realizacji – niezwłocznie. Odstąpiono od stosowania sankcji ze względu na charakter, skalę i incydentalność stwierdzonych nieprawidłowości. |
| Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia | DK.TWK-III.7321.007.2021 | od 2021-05-31 do 2021-06-18 | E.KRZYŚIAK, G.MAKSYMIAK, Ż.GUT, A.SOLECKA, E.WÓJTOWICZ,- NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LEK-MED 2 – SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY, UL. STASZICA 9, 21-010 ŁĘCZNA | Zasadność ordynacji oraz wystawiania recept na lek Minirin w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Okres objęty kontrolą: od 05.01.2016 r. - 23.12.2019 r. | 1. Stwierdzono określenie niewłaściwej odpłatności przepisywanych leków | Wystawianie recept na leki refundowane zgodnie z aktualnie obowiązującymi obwieszczeniami Ministra Zdrowia w sprawie Wykazów refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych –termin realizacji – niezwłocznie. Skutki finansowe: 915,07 zł z 31 ust. 1 pkt 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 ze zm.) w zw. z § 14 ust. 2 umowy nr 03-00-02529-16-01 , nr 03-00-02529-17-01 , nr 03-00-02529-18-01 oraz nr 03-00-02529-19-01 |

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

| | |
|-------------------------|--|
| Identyfikator dokumentu | 723215.2152022.2802154 |
| Nazwa dokumentu | Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli II kw.2021_ORD.xlsx |
| Tytuł dokumentu | Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli II kw.2021_ORD |
| Sygnatura dokumentu | |
| Data dokumentu | 2021-08-27 |
| Skrót dokumentu | A5D57F74A7EB733871A86FBB6A2CF6005605F1E2 |
| Wersja dokumentu | 1.0 |

EZD 3.104.37.37.8358

Data wydruku: 2021-08-27

Autor wydruku: Suplewska Ewa (Specjalista)