

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p>	<p>DK.TWK- XV.7321.006.2021</p>	<p>od 23 lipca 2021 r. do 31 sierpnia 2021 r.</p>	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole z siedzibą: 62-600 Koło, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Ordynacja opioidowych leków przeciwbólowych z grupy terapeutycznej ATC N02A z zakresu grupy limitowej 149.2 opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego pod względem zgodności ze wskazaniami refundacyjnymi oraz zasadności stosowanych dawek dla jednego świadczeniobiorcy. <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 3 września 2017 r. do 31 grudnia 2018 r.</p>	<p><b>1. Zasadność i prawidłowość wystawiania recept na opioidowe leki przeciwbólowe z grupy ATC N02A z zakresu grupy limitowej 149.2, opioidowe leki przeciwbólowe – morfina do podawania pozajelitowego z uwzględnieniem stosowanych dawek dla jednego świadczeniobiorcy.</b> Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono negatywnie.</p> <p><b>2. Prawidłowość dokumentowania wystawiania recept i dokumentowania ordynacji opioidowych leków przeciwbólowych z grupy ATC N02 A, z zakresu grupy limitowej 149.2 opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego, jednego świadczeniobiorcy.</b> Wobec braku materiału dowodowego wymaganego do dokonania ustaleń niniejszego obszaru, odstąpiono od oceny kontrolowanej działalności w tym obszarze.</p>	<p><b>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</b> przedstawił następujące zalecenia: 1. Dokumentować fakt preskrypcji leku uzasadniając celowość ordynacji leku Morphini sulfas. Termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco w toku realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. 2. Recepty papierowe każdorazowo wystawiać zgodnie ze wskazaniami refundacyjnymi zamieszczonymi w Obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco w toku realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. 3. Każdorazowo odnotowywać na receptach dane dotyczące pacjenta wymagane obowiązującymi przepisami, a w szczególności kod miejsca zamieszkania, dane Świadczeniodawcy. Termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco w toku realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. <b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 1 135,56 zł w kwocie stanowiącej równowartość kwoty refundacji cen leków wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia dokonania refundacji.</p>