

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 style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p style="text-align: center;">DK.TWK XVI. 7310.006.2020</p>	<p>10.09.2020 r. - 27.09.2021 r.</p> <p>Przerwa w kontroli: 21.10.2020 r. - 31.08.2021 r.</p>	<p>Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Sp. z o. o. ul. Chopina 29 78-200 Białogard</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie choroby wewnętrzne – hospitalizacja.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.08.2019 r. - 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych realizację kontrolowanej umowy 16-00-01177-19-02/03-08-19-027 z dnia 30.07.2019 r. w zakresie objętym kontrolą oceniono negatywnie.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nieprawidłowa kwalifikacja skontrolowanych świadczeń, co stanowi 18 %. 2. Brak wskazań do hospitalizacji co stanowi 82%. 3. Nieprawidłowości w sposobie prowadzenia dokumentacji medycznej. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przekazywanie w raportach statystycznych danych w zakresie ICD-9 i ICD-10 zgodnych ze stanem faktycznym, udokumentowanym zapisami w indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej oraz zgodnych z zasadami kodowania. 2. Kwalifikowanie realizowanych świadczeń medycznych zgodnie z zapisami aktualnego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, a także z zasadami określonymi w odrębnych przepisach. 3. Realizacji świadczeń w formie hospitalizacji zgodnie z zapisami art. 58 ustawy o świadczeniach oraz z zapisami § 2 ust. 1 pkt. 8) Zarządzenia nr 16/2018/DSM z dnia 28 lutego 2018 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 4. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. 5. Dokonania korekty raportów statystycznych w zakresie jednostek rozliczeniowych objętych ryczałtem PSZ. <p>Skutki finansowe: 47 767,34 PLN - kara umowna</p>

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7320.004.2021</p>	<p>10.09.2021 r. - 29.09.2021 r.</p>	<p>MEGAMED Sp. z o. o. - Oddział w Nowym Czarnowie Nowe Czarnowo 74 74-105 Nowe Czarnowo</p>	<p>Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach urologii oraz gruźlicy i chorób płuc.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. - 29.09.2021 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych realizację kontrolowanej umowy 16-00-00672-11-05/02-01-11-146 z dnia 12.01.2011 r. w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach: - świadczenia w zakresie urologii (02.1640.001.02), świadczenia zabiegowe w urologii - zakres skojarzony z 02.1640.001.02 (02.1640.101.02), świadczenia w zakresie urologii - diagnostyka onkologiczna (02.1640.301.02), - świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc (02.1270.001.02), świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc - diagnostyka onkologiczna (02.1270.301.02), świadczenia w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc - świadczenia pierwszorazowe (02.1270.401.02), oceniono negatywnie.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nieudzielanie świadczeń w poradni urologicznej w czasie ustalonym w umowie, tym samym ograniczenie dostępności do świadczeń o około 67 %. 2. Nieudzielanie świadczeń w poradni gruźlicy i chorób płuc w czasie ustalonym w umowie, tym samym ograniczenie dostępności do świadczeń o około 67 %. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach urologii oraz gruźlicy i chorób płuc zgodnie z harmonogram wykazanym w załączniku nr 2 do umowy Harmonogram - zasoby. <p>Skutki finansowe: - 797,16 PLN - kara umowna dla okresu rozliczeniowego: 01.01.2020 r.- 31.12.2020 r., - 889,05 PLN - kara umowna dla okresu rozliczeniowego: 01.01.2021 r. - 31.12.2021 r.</p>
--	---	--	--	---	--	---

<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7300.008.2020</p>	<p>14.10.2020 r. - 29.07.2021 r.</p> <p>Przerwa w kontroli: 21.10.2020 r. - 01.06.2021 r.</p>	<p>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1 71-252 Szczecin</p>	<p>Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.07.2019 r. - 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono realizację umowy w okresach: - personel medyczny: październik 2020 r., - sprzęt i aparatura medyczna: wrzesień - październik 2020 r., - realizacja i sprawozdawanie świadczeń opieki zdrowotnej: 01.07.2019 r. - 31.12.2019 r., kontrolowanej umowy nr 16-00-00908-17-25/03-08- 17-020 z dnia 28.09.2017 r., w zakresach objętych kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Niewykazanie do ZOW NFZ w załączniku nr 2 Harmonogram - zasoby sześciu lekarzy oraz jednego technika elektroradiologii.2. Niewykazanie do ZOW NFZ w załączniku nr 2 Harmonogram - zasoby rezonansu magnetycznego oraz dwóch tomografów komputerowych.	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Aktualizowanie w załączniku nr 2 Harmonogram - zasoby danych o swoim potencjale wykonawczym, zgodnie z zapisami § 2 ust. 9 zawartej umowy. <p>Skutki finansowe: Brak</p>
--	---	---	---	--	---	---

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7300.1.001.2021</p>	<p>12.04.2021 r. - 21.07.2021 r.</p>	<p>Panorama Morska Haratyk Leszek, ul. Kasztanowa 4/7 55-040 Kobierzyce, prowadzący zakład lecniczy HEALTH RESORT & MEDICAL SPA PANORAMA MORSKA ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</p>	<p>Jakość i dostępność do świadczeń fizjoterapii domowej.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.07.2019 r. - 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych negatywnie oceniono realizację kontrolowanej umowy nr 16-00- 02836-19-08/05-19-035 z dnia 28.06.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresach: fizjoterapia domowa, fizjoterapia domowa dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalono nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rozbieżność w zakresie okresu udzielania świadczeń fizjoterapeuty. 2. Realizacja świadczeń przez personel niewykazany w dniu realizacji świadczenia w załączniku nr 2 do umowy Harmonogramie-zasoby. 3. W przypadku świadczeniobiorców, dokonano niezasadnej kwalifikacji do fizjoterapii domowej. 4. Analiza dokumentacji medycznej wykazała nieprawidłowości w kwalifikowaniu do fizjoterapii domowej. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktualizować na bieżąco zmiany w Harmonogram-zasoby. 2. Dokonywać kwalifikacji do fizjoterapii domowej zgodnie z zapisami § 6 ust. 1 i 2 rozporządzenia MZ z zakresu REH. 3. Przestrzegać czasu realizacji poszczególnych zabiegów z zachowaniem należytej staranności i jakości fizjoterapeutycznych zgodnie z przepisami. 4. W przypadku konieczności dokonywania zmian w zaleconych zabiegach należy konsultować i dokumentować przeprowadzone konsultacje z lekarzem. 5. Wykazywać w raportach statystycznych stan faktyczny potwierdzony wpisami w dokumentacji medycznej. 6. Dokonać korekty raportów statystycznych. <p>Skutki finansowe: 15 705, 36 PLN - nienależnie przekazane środki 12 840,46 PLN - kara umowna</p>
--	---	--	--	---	--	---

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7300.1.002.2021</p>	<p>12.04.2021 r. - 21.07.2021 r.</p>	<p>Jolanta Zagowałko, ul. Połczyńska 49 78- 300 Świdwin, prowadząca zakład lecniczy MED-BIS Jolanta Zagowałko Zakład Usług Pielęgniarsko- Opiekuńczych</p>	<p>Jakość i dostępność doświadczeń fizjoterapii domowej.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.07.2019 r. - 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych negatywnie oceniono realizację umowy nr 16-00-02623-19-06/05-19-060 z dnia 28.06.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresach: fizjoterapia domowa, fizjoterapia domowa dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brak zapewnienia realizacji wizyt fizjoterapeutycznych. 2. Realizacja świadczeń przez personel niezgłoszony do umowy. 3. Realizacja zabiegów fizjoterapeutycznych bez skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego w przypadku 24% cykli. 4. Nieprawidłowa kwalifikacja do rehabilitacji w warunkach domowych co stanowi 27 % cykli. 5. Nieprawidłowa kwalifikacja w zakresie fizjoterapia domowa dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności. 6. Czas realizacji sprawozdanych świadczeń nieadekwatny do czasu pracy wykazanego w załączniku nr 2 Harmonogram - zasoby. 7. Przekazanie w raportach statystyczno - medycznych danych niezgodnych z zapisami dokumentacji medycznej. 8. Brak skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. 9. Realizacja 1 wizyty końcowej w dzień po zakończeniu cyklu. 10. Dokonywanie zmiany zabiegu fizjoterapeutycznego przez fizjoterapeutę nieposiadającego uprawnień. 11. Nieprawidłowości w dokumentacji medycznej 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. spełnianie warunków wymaganych do realizacji umowy, 2. aktualizować na bieżąco zmiany w Harmonogram-zasoby, 3. realizowanie świadczeń fizjoterapii domowej na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, 4. kwalifikowanie do rehabilitacji w warunkach domowych zgodnie z przepisami, 5. realizowanie i sprawozdawanie świadczeń zgodnie z dokumentacją medyczną, 6. przestrzegać czasu realizacji poszczególnych zabiegów z zachowaniem należytej staranności i jakości fizjoterapeutycznych zgodnie z przepisami, 7. dokonanie korekty raportów statystycznych i faktur korygujących, nieprawidłowo udokumentowanych lub sprawozdanych świadczeń. <p>Skutki finansowe: 36 493,38 PLN - nienależnie przekazane środki 3 414,67 PLN - kara umowna</p>
--	---	--	--	--	--	---

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK XVI. 7310.002.2020</p>	<p>10.08.2020 r. - 30.09.2021 r.</p> <p>Przerwa w kontroli: 20.10.2020 r. - 06.09.2021 r.</p>	<p>Szpital Powiatowy w Pyrzycach ul. Jana Pawła II 2 74-200 Pyrzyce</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie choroby wewnętrzne - hospitalizacja.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. - 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych oceniono negatywnie realizację kontrolowanej umowy nr 16- 00-02713-17-16/03-08-17-006 z dnia 29.09.2017 r. w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Stwierdzono nieprawidłową kwalifikację świadczeń do grupy JGP z wykazaniem nieprawidłowego rozpoznania zasadniczego i/ lub brakiem udokumentowania realizacji wymaganej procedury medycznej 83 %. 2. Stwierdzono naruszenie przepisów w obszarze prowadzenia dokumentacji medycznej. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Przekazywanie w raportach statystycznych danych w zakresie ICD-9 i ICD-10 zgodnych ze stanem faktycznym, udokumentowanym zapisami w indywidualnej i zbiorczej dokumentacji medycznej oraz zgodnych z zasadami kodowania. 2.Kwalifikowanie realizowanych świadczeń medycznych zgodnie z przepisami. 3.Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami. 4.Dokonanie korekty raportów statystycznych w zakresie jednostek rozliczeniowych objętych ryczałtem PSZ. <p>Skutki finansowe: 149 695,38 PLN - kara umowna</p>
--	---	---	---	---	--	---

<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7300.2.003.2021</p>	<p>21.06.2021 r. - 02.08.2021 r.</p>	<p>Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju Sp. z o.o. ul. Szpitalna 5 78-320 Połczyn- Zdrój</p>	<p>Bezpieczeństwo pacjenta na bloku operacyjnym (prowadzenie okołooperacyjnej karty kontrolnej).</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.07.2019 r. - 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych realizację kontrolowanej umowy pozytywnie oceniono realizację kontrolowanej umowy nr 16-00-05185-17- 11/03-08-17-016 z dnia 28.09.2017 r. w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości: Brak</p>	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie nie przedstawił zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Skutki finansowe: Brak</p>
--	---	--	--	--	---	---

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7301.1.003.2021</p>	<p>30.03.2021 r. - 29.07.2021 r.</p>	<p>Marek Szczytkowski, 78-300 Świdwin, Osiedle Chrobrego 30, prowadzący Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MI-MED. ul. Wojska Polskiego 22C, 78-300 Świdwin</p>	<p>Ordynacja leków zawierających substancje czynne Rivaroxabanum oraz Dabigatranum etexilatam w związku z obowiązkiem przestrzegania wskazań refundacyjnych.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 01.01.2016 r. - 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych negatywnie oceniono realizację kontrolowanej umowy nr 16-00-03953-16-02/01-01-16-0251 z dnia 31.12.2015 r. o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej, w zakresie świadczenia lekarza POZ w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wystawianie recept na leki zawierające substancje czynne niezgodnie ze wskazaniami zawartymi w Obwieszczeniach MZ 93%. 2. Nieprzestrzeganie wskazań refundacyjnych przy 95% skontrolowanych receptach. 3. Niezgodność danych dotyczących wystawionych recept z danymi umieszczonymi w dokumentacji medycznej. 4. Nieprawidłowy sposób prowadzenia dokumentacji medycznej. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wpisywanie poziomu odpłatności na receptach przy wystawianiu leków refundowanych zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia. 2. Wypisywanie recept zgodnie z dokumentacją medyczną. 3. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami. <p>Skutki finansowe: 285 846,92 PLN - kara umowna</p>
--	---	--	--	--	---	---

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7302.2.005.2021</p>	<p>16.08.2021 r. - 21.09.2021 r.</p>	<p>Apteka Portowa, ul. Kwiatowa 29, 71-045 Szczecin, prowadzona przez podmiot o nazwie „Apteka Portowa” Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie, adres siedziby: ul. Kormoranów 44, 71- 696 Szczecin.</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobu medycznego na receptę.</p> <p>Okres objęty kontrolą: stan na dzień 16.08.2021 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych, oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami realizację w dniu kontroli tj. 16 sierpnia 2021 r. kontrolowanej umowy nr 16-00-05615-16-01 z dnia 14.11.2016 r. na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brak danych dotyczących ostemplowania przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego każdej ze stron księgi, wymaganych zapisem § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wzoru prowadzenia ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizować umowę nr 16-00-05615-16-01 z dnia 14.11.2016 r. na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę zgodnie z jej postanowieniami w zakresie ostemplowania przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego każdej ze stron księgi, zgodnie z zapisem § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wzoru prowadzenia ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych <p>Skutki finansowe: Brak</p>
--	---	--	--	--	---	---

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7302.2.007.2021</p>	<p>16.08.2021 r. - 31.08.2021 r.</p>	<p>Apteka ogólnodostępna o nazwie APTEKA GEMINI, 74-100 Gryfino, ul. 1 Maja 15 g, prowadzona przez podmiot o nazwie Panaceum Biesaga Tadaż Spółka Jawna z siedzibą w Gdyni, adres siedziby: ul. Zwycięstwa 241/13 81-521 Gdynia.</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę.</p> <p>Okres objęty kontrolą: stan na dzień 16.08.2021 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych, oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami realizację w dniu kontroli tj. 16 sierpnia 2021 r. kontrolowanej umowy nr 16-00-06138-20-01 z dnia 13.03.2020 r. na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brak danych dotyczących ostemplowania przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego każdej ze stron księgi, wymaganych zapisem § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wzoru prowadzenia ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <p>1. Realizować umowę nr 16-00-06138-20-01 z dnia 13.03.2020 r. na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę zgodnie z jej postanowieniami w zakresie ostemplowania przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego każdej ze stron księgi, zgodnie z zapisem § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wzoru prowadzenia ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych</p> <p>Skutki finansowe: Brak</p>
--	---	--	--	---	---	--

<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7302.2.008.2021</p>	<p>17.08.2021 r. - 09.09.2021 r.</p>	<p>Apteka ogólnodostępna o nazwie Apteka Cef@rm 36,6, 75- 666 Koszalin ul. Świętego Wojciecha 2, prowadzona przez Annę Tuszyńską.</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobu medycznego na receptę.</p> <p>Okres objęty kontrolą: stan na dzień 17.08.2021 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych, oceniono pozytywnie realizację w dniu kontroli tj. 17 sierpnia 2021 r. kontrolowanej umowy nr 16-00-05388-15-01 z dnia 27.08.2015 r. na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości: brak</p>	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie nie przedstawił zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Skutki finansowe: brak</p>
--	---	--	---	--	--	---

<p style="text-align: center;">Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie</p>	<p>DK.TWK-XVI. 7302.2.009.2021</p>	<p>17.08.2021 r. - 09.09.2021 r.</p>	<p>Apteka ogólnodostępna o nazwie APTEKA GEMINI 73-110 Stargard, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego23/5, prowadzona przez podmiot o nazwie Herba Kukielka Skibicki Spółka Jawna z siedzibą w Gdyni, adres siedziby: Pl. Kaszubski 8/311 81-350 Gdynia.</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę.</p> <p>Okres objęty kontrolą: stan na dzień 17.08.2021 r.</p>	<p>Na podstawie ustaleń faktycznych, oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami realizację w dniu kontroli tj. 17 sierpnia 2021 r. kontrolowanej umowy nr 16-00-06102-19-01 z dnia 12.12.2019 r. na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w zakresie objętym kontrolą.</p> <p>Ustalone nieprawidłowości:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brak danych dotyczących ostemplowania przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego każdej ze stron księgi, wymaganych zapisem § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wzoru prowadzenia ewidencji zatrudnionych w aptecę farmaceutów i techników farmaceutycznych. 	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XVI w Szczecinie przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizować umowę nr 16-00-06102-19-01 z dnia 12.12.2019 r. na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę zgodnie z jej postanowieniami w zakresie ostemplowania przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego każdej ze stron księgi, zgodnie z zapisem § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wzoru prowadzenia ewidencji zatrudnionych w aptecę farmaceutów i techników farmaceutycznych <p>Skutki finansowe: Brak</p>
--	---	--	---	---	--	---