

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 / link
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7320.001.2021	2021-01-13 2021-03-19	Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie, 12-100 Szczytno, ul. Skłodowskiej 12	Realizacja Narodowego Programu Szczepień COVID-19 i rozliczanie produktów wprowadzonych w załączniku nr 1 do zarządzenia Nr 205/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 grudnia 2020 r. zmieniające zarządzenie w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Biul. Inf. NFZ z 2020 r. poz. 205). Okres objęty kontrolą: od 30.12.2020 r. do 31.12.2020 r.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> organizację szczepień przeciwko COVID-19 oraz ich dostępność, a także przestrzeganie zasad kolejności szczepień zawartych w rozdziale VI Narodowego Programu Szczepień przeciwko COVID-19 dla grupy podlegającej szczepieniom w etapie 0 w dniach 30.12.2020 r. – 31.12.2020 r. oraz okoliczności towarzyszące szczepieniu Starosty Szczyckiego w dniu 31.12.2020 r. 	1. Przestrzegać kolejności realizacji szczepień przeciw COVID-19, wynikającej z treści § 27 i § 28 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, aby nie doprowadzać do ograniczenia dostępności do szczepień przeciw COVID-19, dla grup osób wskazanych na poszczególnych etapach realizacji Narodowego Programu Szczepień – termin realizacji zalecenia: na bieżąco. Brak finansowych skutków kontroli.
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7311.004.2020	2020-09-25 2021-03-31	Michał Jędrzyński 82-300 Elbląg, ul. Stefana Żeromskiego 2B	Ordynacja leków na insuliny i analogi insuliny. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> prawidłowość i zasadność ordynacji leków z grupy insuliny, w ramach próby objętej kontrolą. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> prawidłowość prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą. 	1. Przestrzegać przepisów § 38 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 666, z późn. zm.) – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. Brak finansowych skutków 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 / link
<p>Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie</p>	<p>DK.TWK-XIV.7302.003.2021</p>	<p>2021-04-02 2021-05-12</p>	<p>APTEKA PARKOWA 11-500 Giżycko ul. Warszawska 29</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w obszarze nietypowych koncentracji refundacji leków.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 2017-01-01 do 2019-12-31</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poprawność rozliczenia przychodu i rozchodu leków i wyrobów medycznych, posiadających wytypowane kody EAN, w ramach próby objętej kontrolą, • prawidłowość przekazywania danych o obrocie lekami i wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept, w ramach próby objętej. <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizacja recept refundowanych na leki i wyroby medyczne, posiadających wytypowane kody EAN, w ramach próby objętej kontrolą, • udokumentowanie zakupu leków i wyrobów medycznych, posiadających wytypowane kody EAN, w ramach próby objętej kontrolą. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowej realizacji recept refundowanych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. 2. Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, według danych przedstawionych w tabelach wystąpienia pokontrolnego, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji zalecenia: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Spowodować, aby produkty lecznicze były wprowadzane na stan magazynu apteki w ilości zgodnej z danymi na dokumentach zakupu – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. <p>Skutki finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 143,42 zł – wartość zakwestionowanej refundacji, - 2 149,45 zł – wartość nałożonej kary umownej.