

Jednostka organizacyjna przeprowadzająca	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-V	DK.TWK-V.7320.003.2022	18.01.2022 r. - 28.02.2022 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach podstawowego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: 03.4000.030.02 choroby wewnętrzne – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. - 31.12.2019 r.	ocena negatywna	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Świadczenia należy realizować i sprawozdawać zgodnie z przepisami prawa i podpisaną umową. Należy dokonać korekty sprawozdań statystycznych odnośnie zakwestionowanych w toku kontroli świadczeń na 65 047,0 pkt. (słownie: sześćdziesiąt pięć tysięcy czterdzieści siedem punktów) zgodnie ze szczegółową specyfikacją zawartą w załączniku nr 1 do wystąpienia zakres: 03.4000.030.02. Prosimy o poprawne sprawozdanie zakwestionowanych świadczeń – zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ – termin realizacji zalecenia 14 dni od daty doręczenia wystąpienia pokontrolnego. <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych na podstawie § 28 OWU dla świadczeń wynoszą 0,00 zł oraz 65047 pkt tytułem kary umownej na podstawie § 30 OWU wynoszą 93 802,00 zł
TWK-V	DK.TWK-V.7320.041.2021	01.01.2020 r. - 31.12.2020 r.	TOM-MED J. (...) spółka jawna, prowadząca zakład leczniczy Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TOM-MED" ul. Jana Pawła II 6, 97-200 Tomaszów Mazowiecki	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresach: świadczenia ogólnostomatologiczne i świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. - 31.12.2020 r.	ocena negatywna	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Należy dołożyć należytej staranności w zakresie prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. Należy kwalifikować i przedstawiać do rozliczeń świadczenia stomatologiczne zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń określonymi w aktualnym w danym okresie rozliczeniowym rozporządzeniu koszykowym w zakresie STM oraz zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. Złożyć korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresach świadczeń wyszczególnionych w załączniku do niniejszego wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo lub niezasadnie zakwalifikowanych i wskazanych do raportów statystycznych w ramach umowy zawartej z ŁOW NFZ nr 054/240076/07/010/20N z dnia 07.01.2020 r. (z aneksami) w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresach: świadczenia ogólnostomatologiczne (kod zakresu 07.0000.218.02) wyr. 1, wyr. 2 i świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. (kod zakresu 07.0000.221.02) wyr. 1 w okresie rozliczeniowym od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. - dotyczy 5892 świadczeń na ogólną kwotę 12 296,07 zł - termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych na podstawie § 28 OWU dla świadczeń wynoszą 12 296,07 zł tytułem kary umownej na podstawie § 30 OWU wynoszą 4 420,72 zł
TWK-V	DK.TWK-V.7300.1.047.2021	29.11.2021 r. - 28.01.2022 r.	MEGAMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Miejsce realizacji świadczeń: 1. Wielospecjalistyczna Przychodnia Lekarska w Bełchatowie ul. Czaplinska 93/05, 97-400 Bełchatów 2. MegaMed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Oddział w Opolu, ul. Elektrowniana 24, 45-920 Opole.	Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczania produktu 99.01.0101 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-21. Okres objęty kontrolą: 01.03.2021 r. - 30.06.2021 r.	ocena negatywna	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Przekazywać do rozliczenia z Funduszem świadczenia o kodzie 5.62.01.0000011 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 – udzielone zgodnie z odpowiednimi Zarządzeniami Prezesa NFZ, wyłącznie na rzecz pacjentów, którzy posiadają status uprawniający do rozliczenia świadczenia tj. objętych izolacją domową w ramach czasowych określonych w § 4 ust. 5 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. z 2021 r. poz. 861) oraz § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 lutego 2021 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz.U. z 2021 r. poz. 351 i 853).- termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. <p>SKUTKI FINANSOWE: WYDANIE DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ</p>

TWK-V	DK.TWK-V.7300.1.048.2021	01.12.2021 r. - 28.01.2022 r.	Gminny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łasku, ul. Polna 12, 98-100 Łask	Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczenia produktu 99.01.0101 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-21. Okres objęty kontrolą: 01.03.2021 r. - 30.06.2021 r.	ocena negatywna	ZALECENIA POKONTROLNE: 1. Przekazywać do rozliczenia z Funduszem świadczenia o kodzie 5.62.01.0000011 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 (kod produktu 99.01.0101) – udzielone zgodnie z odpowiednimi Zarządzeniami Prezesa NFZ, wyłącznie na rzecz pacjentów, którzy posiadają status uprawniający do rozliczenia świadczenia tj. objętych izolacją domową w ramach czasowych określonych w § 4 ust. 5 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii: (Dz.U. z 2021 r. poz. 861) oraz § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 lutego 2021 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz.U. z 2021 r. poz. 351 i 853) - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. SKUTKI FINANSOWE: WYDANIE DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ
TWK-V	DK.TWK-V.7300.1.049.2021	15.12.2021 r. - 10.02.2022 r.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi ul. Północna 42, 91-425 Łódź	Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczenia hospitalizacji pacjenta związanej z leczeniem COVID-19. Okres objęty kontrolą: 01.03.2021 r. - 30.06.2021 r.	ocena pozytywna	ZALECENIA POKONTROLNE: brak zaleceń SKUTKI FINANSOWE: brak skutków finansowych
TWK-V	DK.TWK-V.7300.1.050.2021	15.12.2021 r. - 11.02.2022 r.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY" ul. Kościuszki 52, 99-320 Kutno	Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczenia hospitalizacji pacjenta związanej z leczeniem COVID-19. Okres objęty kontrolą: 01.03.2021 r. - 30.06.2021 r.	ocena pozytywna	ZALECENIA POKONTROLNE: brak zaleceń SKUTKI FINANSOWE: brak skutków finansowych
TWK-V	DK.TWK-V.7320.051.2021	27.12.2021 r. - 28.02.2022 r.	PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" ul. Popieluszki, 98-200 Sieradz	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie urologii. Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. – 31.05.2020 r.	ocena pozytywna z nieprawidłowościami	ZALECENIA POKONTROLNE: 1. Należy dołożyć należytej staranności w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie 2. Data na wynikach badań powinna odzwierciedlać datę wykonania badania: niezwłocznie SKUTKI FINANSOWE: 1. tytułem kary umownej na podstawie § 30 OWU wynoszą 945,00 zł

TWK-V	DK.TWK-V.7320.052.2021	14.12.2021 r. - 14.03.2022 r.	„VITA-MED” spółka cywilna, Paweł (...), Barbara (...), Marek (...), ul. Partyzantów 1 A, 26-300 Opoczno, prowadzący zakład leczniczy Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VITA-MED” ul. Partyzantów 1 A, 26-300 Opoczno	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresach: świadczenia ogólnostomatologiczne i świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. - 31.12.2020 r.	ocena negatywna	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>1. Należy dołożyć należytej staranności w zakresie prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie.</p> <p>2. Należy kwalifikować i przedstawiać do rozliczeń świadczenia stomatologiczne zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń określonymi w aktualnym w danym okresie rozliczeniowym rozporządzeniu koszykowym w zakresie STM oraz zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie.</p> <p>3. Złożyć korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresach świadczeń wyszczególnionych w załączniku do niniejszego wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo lub niezasadnie zakwalifikowanych i wskazanych do raportów statystycznych w ramach umowy zawartej z ŁÓW NFZ nr 054/240170/07/010/20N z dnia 02.01.2020 r. (z aneksami) w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresach: świadczenia ogólnostomatologiczne (kod zakresu 07.0000.218.02) wyr. 1 i świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. (kod zakresu 07.0000.221.02) wyr.1, wyr.2 i wyr.3 w okresie rozliczeniowym od 01.01.2020 r do 31.12.2020r. - dotyczy 8618 świadczeń na ogólną kwotę 22 632,15 zł - termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1. tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych na podstawie § 28 OWU dla świadczeń wynoszą 22 632,15 zł</p> <p>2. tytułem kary umownej na podstawie § 30 OWU wynoszą 6 924,63 zł</p>
TWK-V	DK.TWK-V.7320.002.2022	10.01.2022 r. - 31.03.2022 r.	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W PETRYKOZACH	Realizacja umów o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczenia lekarza POZ. Okres objęty kontrolą: 01.01.2018 r. -31.12.2020 r.	ocena negatywna	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>1. Wywiązywać się z obowiązku przekazywania pełnych sprawozdań statystycznych udzielonych świadczeń oraz przestrzegać terminów przekazywanych sprawozdań zgodnie z warunkami umowy i przepisami prawa – termin realizacji zalecenia: bez zwłoki.</p> <p>2. W kolumnie „Data i godzina przyjęć” Księgi przyjęć należy wpisywać godzinę zgłoszenia się pacjenta.</p> <p>3. W Księdze przyjęć wprowadzić kolumnę z podpisem osoby dokonującej wpisu w dokumencie i w miejscu wskazania osób odpowiedzialnych za prowadzenie Księgi przyjęć przedstawić wzór podpisu tych osób – termin realizacji zalecenia: od zaraz.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1) tytułem kary umownej na podstawie § 30 OWU wynoszą 14 886,66 zł</p>
TWK-V	DK.TWK-V.7320.004.2022	19.01.2022 r. - 31.03.2022 r.	SCANMED spółka akcyjna, ul. Stefana Okrzei 1 A, 03-715 Warszawa W miejscu udzielania świadczeń: 1.Centrum Kardiologii SCANMED, ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno 2.Centrum Kardiologii SCANMED, ul. Jana Pawła II 35, 97-200 Tomaszów Mazowiecki	Prawidłowość realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: Kardiologia hospitalizacja o kodzie: 03.4100.030.02 oraz Kardiologia hospitalizacja E10, E11, E12G, E15 o kodzie: 03.4100.130.02. Okres objęty kontrolą: 01.01.2019 r. - 31.12.2019 r.	ocena pozytywna	<p>ZALECENIA POKONTROLNE: brak zaleceń</p> <p>SKUTKI FINANSOWE: brak skutków finansowych</p>

<p>TWK-V</p>	<p>DK.TWK-V.7320.009.2022</p>	<p>24.02.2022 r. - 31.03.2022 r.</p>	<p>Halina (...) prowadząca działalność gospodarczą pod firmą: PROBIOSIS.PL HALINA (...), ul. (...) Łódź</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w zakresie: 01.0010.094.01 ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ. Okres objęty kontrolą: 01.04.2021 r. - 31.03.2022 r.</p>	<p>ocena negatywna</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE: 1. Należy zapewnić dostępność do świadczeń lekarza POZ zgodnie z wymogami rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych – termin realizacji zalecenia: w ciągu 14 dni, pod rygorem rozwiązania umowy. 2. Należy realizować szczepienia ochronne – termin realizacji zalecenia: w ciągu 14 dni, pod rygorem rozwiązania umowy. 3. Należy zapewnić personel posiadający kwalifikacje zgodnie z wymogami rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych – termin realizacji zalecenia: termin realizacji zalecenia: w ciągu 14 dni, pod rygorem rozwiązania umowy. 4. Należy realizować świadczenia przez personel i zgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy – termin realizacji zalecenia; w ciągu 14 dni od zakończenia stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego. SKUTKI FINANSOWE: 1. tytułem kary umownej na podstawie § 30 OWU wynoszą 17 610,61 zł</p>
<p>TWK-V</p>	<p>DK.TWK-V.7302.2.010.2021</p>	<p>01.12.2021 r. - 31.03.2022 r.</p>	<p>Apteka Katarzynka, 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62 prowadzona przez UNSU Ryszard (...), (...) Żukowo, ul. (...)</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Okres objęty kontrolą: 01.01.2017 r. - 31.03.2021 r.</p>	<p>ocena negatywna</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE 1. Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności rozporządzeniem MZ w sprawie recept z dnia 23 grudnia 2020 r. (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 2424 ze zm.) oraz ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1977 ze zm.), w zakresie przestrzegania ograniczeń ilościowych wynikających z zamieszczonego na recepte sposobu dawkowania, wydawanie leku w ilości wskazanej przez osobę uprawnioną, potwierdzenia realizacji recept – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2. Realizować recepty na produkty lecznicze zawierające substancje z wykazu A (bardzo silnie działające) przez osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia do ich realizacji – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 3. Przekazywać w komunikacji elektronicznej do Oddziału Wojewódzkiego NFZ, rzetelne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień przekazania, dane zawarte w treści zrealizowanych recept podlegających refundacji zgodnie z ustawą o refundacji – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 4. Dokumentować zakup produktów leczniczych, środków spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych fakturami VAT wystawionymi przez podmioty posiadające zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej i wpisane do rejestru hurtowni farmaceutycznych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 5. Sporządzić i dostarczyć korekty zestawień zbiorczych recept na leki, środki spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne objęte refundacją, za okres, w którym wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego. SKUTKI FINANSOWE: 1. kwota 142 375,06 zł naliczona na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 6 ustawy o refundacji tytułem zwrotu nienależnej refundacji, do której należy doliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie liczone od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu. 2. kwota 37 415,31 zł naliczona na podstawie § 8 ust. 6 pkt 1 i pkt 2 w związku z ust. 1 OWU tytułem kary umownej</p>

TWK-V	DK.TWK-V.7321.007.2021	10.11.2021 r. - 18.01.2022 r.	Salve Medica spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa Brzeziny, św. Anny 62, 95-060 Brzeziny	Ordynacja leków zgodnie ze wskazaniami w odniesieniu do leków z zakresu grupy limitowej 69.1 Hormony płciowe – gonadotropiny Okres objęty kontrolą: 01.01.2017 r. – 31.12.2018 r.	ocena pozytywna z nieprawidłowościami	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>1. Należy przestrzegać zasad ordynacji środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zgodnie z obwieszczeniami Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych; Termin realizacji zalecenia – niezwłocznie.</p> <p>2. Zaleca się dokumentowanie świadczeń i ordynacji lekarskiej w dokumentacji medycznej indywidualnej pacjentów niezwłocznie po udzieleniu świadczenia i zgodnie z przepisami prawa. Termin realizacji zalecenia – niezwłocznie.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1. kwota 3 943,23 zł, naliczona na podstawie § 31 ust. 1 pkt 3 OWU tytułem kary umownej</p> <p>2. kwota 860,01 zł tytułem odsetek ustawowych od dnia dokonania refundacji</p> <p>3. kwota 243,44 zł naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie OWU, tytułem kary umownej</p> <p>4. kwota 285,75 zł naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt 3 lit d załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie OWU o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, tytułem kary umownej</p>
-------	------------------------	----------------------------------	--	---	---------------------------------------	---