

06 Małopolski OW NFZ

Załącznik do zarządzenia nr 129/2017/DK

Prezesa NFZ z dnia 21 grudnia 2017 r.

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
06	06.7310.001.201 8.WKO.I.I	od 2018-01-08 do 2018-03-05	Stowarzyszenie Tygart, ul. Zacisze 12, 31-156 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez Nowohuckie Centrum Psychoterapii i Terapii Uzależnień „Pema”, ul. Os. Kolorowe 21, 31-941 Kraków	Ocena sposobu kwalifikowania porad w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie produktu kontraktowego: 04.1740.007.02 - leczenie uzależnień lub 04.1790.007.02.- świadczenia psychologiczne. Okres objęty kontrolą od 1 października do 31 grudnia 2017 r. oraz oględziny - stan na dzień kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie produktu kontraktowego 04.1740.007.02- leczenie uzależnień, w zakresie: warunków udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogów formalno-prawnych, dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacji ich udzielania, udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel	bieżące aktualizowanie załącznika nr 3 do umowy, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, sprawozdawanie danych do MOW NFZ zgodnie ze stanem faktycznym, korekty nieprawidłowo sprawozdanych do MOW NFZ świadczeń skutki finansowe: 3 345,63 zł

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
					zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacji osób udzielających świadczenia, wyposażenia w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, realizacji zadań przez podmioty związane umowami o podwykonawstwo zawarte ze świadczeniodawcami w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, dokumentacji medycznej pod kątem: sposobu prowadzenia, prawidłowości kwalifikacji świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ, zamieszczenia wymaganych informacji dla ubezpieczonych, sprawdzenia warunków lokalowych w zakresie zgodności z wymogami, prawidłowości	

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>procedury prowadzenia listy oczekujących. Ustalono: brak aktualizacji danych związanych z nie wykazaniem do MOW NFZ w załączniku nr 3 do umowy podwykonawców realizujących świadczenia w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - transportu medycznego, badań EEG, brak aktualizacji danych związanych z nie wycofaniem z załącznika nr 3 do umowy podwykonawcy, braku numeracji stron w dokumentacji zbiorczej, w 1 przypadku brak autoryzacji wpisu porady, braku ustalenia rozpoznania lekarskiego w 1 przypadku porady lekarskiej diagnostycznej, w 1 przypadku sprawozdano błędną datę świadczenia. 	

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
06	06.7300.003.201 8.WKO.I.III	od 2018-01-15 do 2018-02-28	Szpital Powiatowy w Chrzanowie, ul. Topolowa 16,32-500 Chrzanów w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez zakład leczniczy: Szpital Specjalistyczny, adres jw..	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: kardiologia — hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz w zakresach kardiologia —hospitalizacja i kardiologia - hospitalizacja planowa, w ramach których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27. Okres objęty kontrolą: 2016 rok.	Ustalenia z kontroli w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): 03.4100.030.02 KARDIOLOGIA – HOSPITALIZACJA, 03.4100.130.02 KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14 w zakresach: kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz kardiologia – hospitalizacja, w których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27 , w tym ocena: 1) dokumentacji medycznej pod kątem potwierdzenia rozpoznania, będącego przyczyną hospitalizacji oraz trybu przyjęcia, ze szczególnym uwzględnieniem rozpoznania związanego z dusznicą. 2) prawidłowości i zasadności sprawozdania	realizowanie świadczeń przez personel ujęty w Harmonogramie - zasoby, zapewnienie całodobowej wyodrębnionej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia w OIOK, zapewnienie równoważnika 1 etatu pielęgniarki na jedno łóżko intensywnego nadzoru kardiologicznego, prawidłowe i rzetelne sprawozdawanie do Małopolskiego OW NFZ udzielonych świadczeń. skutki finansowe: 180 983,11 zł

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>wybranych świadczeń grupami E10. E11, E12, E13, E14, E20, E23, E24, E25, E26, E27.</p> <p>3) zasadności powtórnych hospitalizacji oraz prawidłowości ich rozliczenia u tego samego pacjenta i tego samego świadczeniodawcy,</p> <p>4) spełnienia warunków wymaganych i dodatkowych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego,</p> <p>5) zasadności wykazanych do rozliczenia świadczeń, jako nielimitowanych z trybem przyjęcia przede wszystkim „nagły — inne przypadki” i „planowy - na podstawie skierowania”.</p> <p>Okres objęty kontrolą: 2016 rok. Stwierdzono: nieprawidłowości w</p>	

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
					realizacji i zasadności kwalifikowania i sprawozdawania wybranych świadczeń, nieprawidłowości dotyczące spełnienia warunków wymaganych i dodatkowych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego.	
06	06.7310.007.201 8.WKO.I.II	od 2018-01-26 do 2018-02-28	Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta, 31-869 Kraków, os. 2 Pułku Lotniczego 22	Realizacja umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie leczenia ortodontycznego wad zgryzu z zastosowaniem aparatów ściągalnych. Okres objęty kontrolą od 01.10.2017 r. do 31.12.2017 r., w tym oględziny stan na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju leczenie stomatologiczne, w ramach zakresu świadczeń (produktu kontraktowego): - 07.0000.213.02 - świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży (wyróżnik 1 i 2) w zakresie: 1) Warunki udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogi formalno-	prowadzenie dokumentacji zbiorczej zgodnie z przepisami prawa skutki finansowe: brak

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>prawne, dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacja ich udzielania, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacje osób udzielających świadczenia, wyposażenie w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, podwykonawcy zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.</p> <p>2) Zamieszczenie wymaganych informacji dla ubezpieczonych.</p> <p>3) Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</p> <p>4) Prawidłowości kwalifikacji wybranych świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ.</p> <p>5) Prawidłowość prowadzenia list oczekujących.</p>	

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>Ustalono: spełnienie warunków zadeklarowanych w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogów formalno-prawnych, dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej, organizację ich udzielania, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacje osób udzielających świadczenia, wyposażenie w sprzęt, podwykonawcy zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy; zamieszczenie informacji dla świadczeniobiorców; uchybienia w sposobie prowadzenia dokumentacji medycznej; prawidłową</p>	

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
					kwalifikację do rozliczenia kontrolowanych świadczeń zdrowotnych; prawidłowy sposób prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.	

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
06	06.7310.010.201 8.WKO.I.II	od 2018-01-23 do 2018-02-28	R. W., 34-730 Mszana Dolna, ul. Rynek 26, w ramach wykonywanej działalności lecniczej przez NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OSMED" PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNE A, 34-730 Mszana Dolna, ul. Rynek 26	Realizacja umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie leczenia ortodontycznego wad zgryzu z zastosowaniem aparatów ściąganych. Okres objęty kontrolą od 1.10.2017 r. do 31.12.2017 r., w tym oględziny stan na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju leczenie stomatologiczne w ramach zakresu świadczeń (produktu kontraktowego): - 07.0000.213.02 - świadczenia ortodontycji dla dzieci i młodzieży, w zakresie: 1. Warunki udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogi formalno-prawne, dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacja ich udzielania, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, kwalifikacje osób udzielających świadczenia,	bieżące aktualizowanie w Portalu Potencjału danych dot. podwykonawców, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem czasu pracy przekazanym do MOW NFZ (załącznik nr 2 do umowy Harmonogram - zasoby), kwalifikowanie do rozliczenia udzielonych świadczeń zdrowotnych i sprawozdawanie danych do MOW NFZ zgodnie z wymogami i stanem faktycznym oraz zgodnie z prowadzoną dokumentacją medyczną, prowadzenie dokumentacji indywidualnej i zbiorczej zgodnie z przepisami, umieszczenie wszelkich wymaganych

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>wyposażenie w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, podwykonawcy zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.</p> <p>2. Zamieszczenie wymaganych informacji dla ubezpieczonych.</p> <p>3. Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</p> <p>4. Prawdliwość kwalifikacji wybranych świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie.</p> <p>5. Prawdliwość prowadzenia list oczekujących.</p> <p>Ustalono: spełnienie warunków udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego</p>	<p>informacji dla świadczeniobiorców w skutki finansowe: 3 180,48 zł</p>

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>zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogów formalno-prawnych, kwalifikacji osób udzielających świadczenia, wyposażenia w sprzęt, za wyjątkiem braku aktualizacji w portalu potencjału danych dotyczących aktualnie obowiązujących umów podwykonawczych. Nieudzielanie świadczeń przez lekarza zgłoszonego do umowy, rozbieżności pomiędzy wykazanym do umowy, a zamieszczonym w miejscu udzielania świadczeń (wewnątrz budynku oraz na zewnątrz) harmonogramem pracy poradni oraz harmonogramem czasu pracy lekarza. Brak zamieszczenia wewnątrz budynku niektórych informacji dla świadczeniobiorców;</p>	

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
					nieprawidłowości w sposobie prowadzenia dokumentacji medycznej oraz w kwalifikowaniu świadczeń zdrowotnych do rozliczenia; prawidłowy sposób prowadzenia list oczekujących na udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej.	
06	06.7310.015.201 8.WKO.II	od 2018-01-26 do 2018-02-22	Krakowska Poradnia Stomatologiczna Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 30-349 Kraków, ul. Waława Lipińskiego 15, w	Realizacja umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie leczenia ortodontycznego wad zgryzu z zastosowaniem aparatów ściągających. Okres objęty kontrolą od 1.10.2017 r. do 31.12.2017 r., w tym oględziny stan na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju leczenie stomatologiczne, w ramach zakresu świadczeń (produktu kontraktowego): - 07.0000.213.02 świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży, w zakresie: 1. Warunki udzielania	wykazywanie poprzez Portal Potencjału Świadczeniodawcy zgodnych ze stanem faktycznym informacji dotyczących podwykonawców, zawarcie w umowie z

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>ramach wykonywanej działalności leczniczej przez Krakowska Poradnia Stomatologiczna, 30-349 Kraków, ul. Wacława Lipińskiego 15.</p>		<p>świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogi formalno-prawne, dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacja ich udzielania, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do Małopolskiego OW NFZ, kwalifikacje osób udzielających świadczenia, wyposażenie w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, podwykonawcy zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy. 2. Zamieszczenie wymaganych informacji dla ubezpieczonych. 3. Sposób prowadzenia dokumentacji</p>	<p>podwykonawcą ORTO-DENT WET Jadwiga Brehon Kraków ul. Daszyńskiego 27/27 zapisu o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem czasu pracy przekazanym do MOW NFZ (załącznik nr 2 do umowy Harmonogram - zasoby), prowadzenie dokumentacji indywidualnej i zbiorczej zgodnie z przepisami. skutki finansowe: 2 657,96 zł.</p>

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>medycznej.</p> <p>4. Prawidłowość kwalifikacji wybranych świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ.</p> <p>5. Prawidłowość prowadzenia list oczekujących.</p> <p>Ustalono: spełnienie warunków udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogi formalno-prawne, dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizację ich udzielania, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacje osób udzielających świadczeń, wyposażenie w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do</p>	

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>umowy, podwykonawców zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy, za wyjątkiem 1. braku zgłoszenia podwykonawcy w załączniku nr 3 do umowy, 2. braku zamieszczenia w umowie z podwykonawcą zastrzeżenia o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie, 3. braku zamieszczenia niektórych informacji dla świadczeniobiorców, 4. zamieszczeni harmonogramu czasu pracy lekarza niezgodnego ze zgłoszonym do umowy. Stwierdzono prawidłowy sposób prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, prawidłową kwalifikację do rozliczenia świadczeń zdrowotnych,</p>	

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
					uchybień w sposobie prowadzenia dokumentacji medycznej.	
06	06.7310.021.201 8.WKO.I.I	od 2018-02-01 do 2018-02-21	Stowarzyszenie Dobrej Nadziei, ul. Stefana Batorego 5, 31-135 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Dobrej Nadziei, ul. Stefana Batorego 5, 31-135 Kraków	Kwalifikowanie porad w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie produktu kontraktowego: 04.1740.007.02 - leczenie uzależnień lub 04.1790.007.02.- świadczenia psychologiczne. Okres objęty kontrolą od 1 października do 31 grudnia 2017 r. oraz oględziny - stan na dzień kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie produktu kontraktowego 04.1740.007.02- leczenie uzależnień, w zakresie: warunków udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie/aneksowanie umowy, w tym: wymogów formalno-prawnych, dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacji ich udzielania, udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem i	zapewnienie transportu sanitarnego, zapewnienie psychologa posiadającego zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie terapii rodzin, w wymiarze czasu pracy deklarowanym w ankiecie ofertowej, dokumentowanie sesji grupowych zgodnie z przepisami, zamieszczenie harmonogramu pracy poradni zgodnego ze stanem faktycznym, zamieszczenie wymaganych informacji dla

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>przez personel zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacji osób udzielających świadczenia, wyposażenia w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, realizacji zadań przez podmioty związane umowami o podwykonawstwo zawarte ze świadczeniodawcami w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, dokumentacji medycznej pod kątem: sposobu prowadzenia, prawidłowości kwalifikacji świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ, zamieszczenia wymaganych informacji dla ubezpieczonych, sprawdzenia warunków lokalowych w zakresie zgodności z wymogami,</p>	<p>świadczeniobiorców, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, prowadzenie listy oczekujących zgodnie z przepisami. skutki finansowe: 3 647,23 zł</p>

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>prawidłowości prowadzenia listy oczekujących. Ustalono: braku zapewnienia transportu sanitarnego, brak psychologa posiadającego zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie terapii rodzin, brak w prowadzonych sesjach grupowych tematu i czasu trwania sesji, braki w informacjach dla ubezpieczonych, braki w dokumentacji medycznej oraz zbiorczej</p>	

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
06	06.7310.026.201 8.WKO.I.I	od 2018-02-07 do 2018-03-28	Caritas Diecezji Tarnowskiej, ul. Legionów 30, 33-100 Tarnów, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Caritas Diecezji Tarnowskiej, ul. Rynek 10, 33-330 Grybów	Kwalifikowanie pacjentów przebywających w ZOL do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz spełnienie warunków udzielania świadczeń. Okres objęty kontrolą od 1 października - 31 grudnia 2017 r. oraz oględziny - stan na dzień kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie produktu kontraktowego – świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym (14.5160.026.04), w zakresie: warunków udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie umowy w tym: wymogów formalno-prawnych, dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacja ich udzielania, udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacji osób udzielających świadczenia,	bieżące aktualizowanie załącznika nr 2 do umowy, bieżące aktualizowanie załącznika nr 3 do umowy, zapewnienie zabezpieczenia etatowego fizjoterapeutów i psychologa, spełnienie warunków zadeklarowanych w ofercie złożonej w ramach postępowania konkursowego, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, prawidłowa kwalifikacja świadczeń i sprawozdawanie danych do MOW NFZ zgodnie ze stanem faktycznym. skutki finansowe: 34 940,73 zł

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>wyposażenie w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, podwykonawcy - zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy, zamieszczenia wymaganych informacji dla ubezpieczonych, sprawdzenia warunków lokalowych, sposobu ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz zapewnienie zabezpieczenia etatowego według wyliczeń, sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej, prawidłowości kwalifikacji wybranych świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ, prawidłowości prowadzenia list oczekujących. Ustalono: nie</p>	

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
					wykazanie w załączniku nr 3 do umowy podwykonawcy, brak bieżącej aktualizacji do MOW NFZ w zakresie personelu, brak w okresie kontroli, zabezpieczenia etatowego fizjoterapeutów, psychologa, brak w okresie kontroli spełnienia zadeklarowanego warunku ofertowego: Fizjoterapeuta – co najmniej 1 etat na 12 łóżek, braki w dokumentacji indywidualnej, nieprawidłowości w kwalifikacji wybranych świadczeń zdrowotnych.	

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
06	06.7320.028.201 8.WKO.I.III	od 2018-02-05 do 2018-03-13	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, ul. Mikołaja Kopernika 13, 32-100 Proszowice, w ramach zakładu leczniczego: Szpital, adres jw.	Spełnienie warunków wymaganych w odniesieniu do zapewnienia opieki lekarskiej dla realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne. Okres objęty kontrolą: styczeń 2018 r.	Ustalenia z kontroli w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): 03.4000.030.02 - choroby wewnętrzne hospitalizacja, 03.4272.080.02 - choroby płuc specjalistyczne – hospitalizacja; w zakresie spełnienia warunków wymaganych tj. zapewnienia realizacji świadczeń przez lekarzy w wymiarze: • choroby wewnętrzne: 1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem,	nie stwierdzono uchybień skutki finansowe: brak

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>3) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym),</p> <ul style="list-style-type: none"> • choroby płuc: równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego): <p>1) specjalista w dziedzinie chorób płuc, 2) w przypadku leczenia dzieci: specjalista w dziedzinie chorób płuc lub specjalista w dziedzinie chorób płuc dzieci, 3) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).</p> <p>Okres objęty kontrolą: styczeń 2018 r. Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.</p>	

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
06	06.7320.030.201 8.WKO.I.II	od 2018-02-12 do 2018-03-02	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA 'TERAPIA' SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 31-548 KRAKÓW AL. POKOJU 4	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej. Okres kontroli stan na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zwanej dalej „umową”, w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): - 02.1600.001.02 - świadczenia w zakresie okulistyki, - 02.1600.101.02 - świadczenia zabiegowe w okulistyce – zakres skojarzony z 02.1600.001.02, w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarza/lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram-zasoby. Ustalono:	udzielanie świadczeń zgodnie z Harmonogramem - zasoby, niezwłoczne, prawidłowe informowanie MOW NFZ o przerwach w udzielaniu świadczeń skutki finansowe: 1 775,75 zł

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
					nieudzielenie świadczeń w dniu kontroli przez lekarza zgłoszonego do umowy, a także brak powiadomienia o tym fakcie MOW NFZ.	
06	06.7320.033.201 8.WKO.I.I	od 2018-02-26 do 2018-03-02	JARMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALN OŚCIĄ ul. Józefa Piłsudskiego 23, 32-200 Miechów, w ramach wykonywanej działalności lecniczej przez NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE TOP- MED, ul. Józefa Piłsudskiego 23, 32-200 Miechów	Spełnienie warunków udzielania świadczeń zadeklarowanych w ankiecie ofertowej. Okres objęty kontrolą od 01.11.2017 do dnia kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie produktu kontraktowego 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna, w zakresie: udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z harmonogramem, przez personel i sprzęt dodatkowo oceniany podczas postępowania konkursowego, zadeklarowany w ofercie, kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, dokumentacji medycznej pod	podanie do informacji świadczeniobiorców w harmonogramu pracy personelu, bieżące aktualizowanie załącznika nr 2 do umowy Harmonogram - zasoby, udzielanie świadczeń zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram - zasoby skutki finansowe: 469,07 zł

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>kątem udzielania świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę z tytułem magistra, posiadającego wymagane doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty/ specjalistę w dziedzinie fizjoterapii. Ustalono nieudzielanie świadczeń w okresie od 18.12 do 29.12.2017 r. przez fizjoterapeutę z 5-letnim doświadczeniem w zawodzie, braki w informacjach dla świadczeniobiorców.</p>	

06.7320.034.201 8.WKO.I.II	od 2018-02-07 do 2018-03-09	Zespół Przychodni Specjalistycznych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnoś cią w Tarnowie, w ramach wykonywanej działalności lecniczej przez Ambulatoryjne Lecznictwo Specjalistyczne ul. Marii Skłodowskiej- Curie 1, 33-100 Tarnów	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej. Okres kontroli dzień 8 stycznia 2018 r. oraz stan na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zwanej dalej „umową”, w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): - 02.1010.001.02 świadczenia w zakresie alergologii, - 02.1010.401.02 świadczenia w zakresie alergologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1020.001.02 świadczenia w zakresie diabetologii, - 02.1020.401.02 świadczenia w zakresie diabetologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1030.001.02 świadczenia w zakresie endokrynologii, - 02.1030.301.02 świadczenia w zakresie endokrynologii- diagnostyka onkologiczna, - 02.1030.401.02 świadczenia w zakresie endokrynologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1031.001.02 świadczenia w zakresie endokrynologii dla	udzielanie świadczeń zgodnie z Harmonogramem - zasoby, niezwłoczne, prawidłowe informowanie MOW NFZ o przerwach w udzielaniu świadczeń, bieżące aktualizowanie danych w załączniku nr 2 do umowy Harmonogram - zasoby, zamieszczenie widocznego z zewnątrz harmonogramu czasu pracy poradni dermatologicznej, neurologicznej dziecięcej i logopedycznej - zgodnie z harmonogramem - zasoby, zamieszczenie wewnątrz budynku harmonogramu czasu pracy personelu realizującego świadczenia zgodnie z Harmonogramem - zasoby skutki finansowe: 54 897,44 zł
-------------------------------	--------------------------------	---	---	--	--

					<p>dzieci, - 02.1031.301.02 świadczenia w zakresie endokrynologii dla dzieci-diagnostyka onkologiczna, - 02.1031.401.02 świadczenia w zakresie endokrynologii dla dzieci-świadczenia pierwszorazowe, - 02.1050.001.02 świadczenia w zakresie gastroenterologii, - 02.1050.101.02 świadczenia zabiegowe w gastroenterologii-zakres skojarzony z 02.1050.001.02, - 02.1050.301.02 świadczenia w zakresie gastroenterologii-diagnostyka onkologiczna, - 02.1050.401.02 świadczenia w zakresie gastroenterologii-świadczenia pierwszorazowe, - 02.1070.001.02 świadczenia w zakresie hematologii, - 02.1070.301.02 świadczenia w zakresie hematologii-diagnostyka onkologiczna, - 02.1070.401.02 świadczenia w zakresie hematologii-</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>świadczenia pierwszorazowe, - 02.1100.001.02 świadczenia w zakresie kardiologii, - 02.1100.401.02 świadczenia w zakresie kardiologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1101.001.02 świadczenia w zakresie kardiologii dziecięcej, - 02.1101.401.02 świadczenia w zakresie kardiologii dziecięcej- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1130.001.02 świadczenia w zakresie nefrologii, - 02.1130.301.02 świadczenia w zakresie nefrologii- diagnostyka onkologiczna, - 02.1130.401.02 świadczenia w zakresie nefrologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1131.001.02 świadczenia w zakresie nefrologii dla dzieci, - 02.1131.301.02 świadczenia w zakresie nefrologii dla dzieci- diagnostyka onkologiczna, - 02.1131.401.02 świadczenia w zakresie nefrologii</p>
--	--	--	--	--	--

						dla dzieci- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1200.001.02 świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii, - 02.1200.301.02 świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii- diagnostyka onkologiczna, - 02.1200.401.02 świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1220.001.02 świadczenia w zakresie neurologii, - 02.1220.301.02 świadczenia w zakresie neurologii- diagnostyka onkologiczna, - 02.1220.401.02 świadczenia w zakresie neurologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1221.001.02 świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej, - 02.1221.301.02 świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej- diagnostyka onkologiczna, - 02.1221.401.02 świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej-
--	--	--	--	--	--	---

					<p>świadczenia pierwszorazowe, - 02.1222.001.02 świadczenia w zakresie leczenia bólú, - 02.1222.401.02 świadczenia w zakresie leczenia bólú-świadczenia pierwszorazowe, - 02.1270.001.02 świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc, - 02.1270.301.02 świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc- diagnostyka onkologiczna, - 02.1270.401.02 świadczenia w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc-świadczenia pierwszorazowe, - 02.1280.001.02 świadczenia w zakresie reumatologii, - 02.1280.401.02 świadczenia w zakresie reumatologii- świadczenia pierwszorazowe, - 02.1340.001.02 świadczenia w zakresie chorób zakaźnych, - 02.1340.401.02 świadczenia w zakresie chorób zakaźnych- świadczenia</p>	
--	--	--	--	--	---	--

						<p>pierwszorazowe, - 02.1450.001.02 świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii, - 02.1450.101.02 pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego - zakres skojarzony z 02.1450.001.02, - 02.1450.201.02 świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii-zakres skojarzony z 02.1450.001.02, - 02.1450.301.02 świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii- diagnostyka onkologiczna, - 02.1500.001.02 świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej, - 02.1500.101.02 świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej-zakres skojarzony z 02.1500.001.02, - 02.1500.301.02 świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej-diagnostyka onkologiczna, - 02.1580.001.02 świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu,</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

				- 02.1580.101.02 świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narządu ruchu-zakres skojarzony z 02.1580.001.02, - 02.1580.301.02 świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - diagnostyka onkologiczna, - 02.1600.001.02 świadczenia w zakresie okulistyki, - 02.1600.101.02 świadczenia zabiegowe w okulistyce -zakres skojarzony z 02.1600.001.02, - 02.1600.301.02 świadczenia w zakresie okulistyki- diagnostyka onkologiczna, - 02.1610.001.02 świadczenia w zakresie otolaryngologii, - 02.1610.101.02 świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02, - 02.1610.301.02 świadczenia w zakresie otolaryngologii- diagnostyka onkologiczna, - 02.1616.001.02
--	--	--	--	--

						<p>świadczenia w zakresie logopedii, - 02.1630.001.02 świadczenia w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej, - 02.1630.101.02 świadczenia zabiegowe w chirurgii szczękowo-twarzowej -zakres skojarzony z 02.1630.001.02, - 02.1630.301.02 świadczenia w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej- diagnostyka onkologiczna, - 02.1640.001.02 świadczenia w zakresie urologii, - 02.1640.101.02 świadczenia zabiegowe w urologii - zakres skojarzony z 02.1640.001.02, - 02.1640.301.02 świadczenia w zakresie urologii- diagnostyka onkologiczna, w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ</p>
--	--	--	--	--	--	---

				<p>w Krakowie, zgodność z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram- zasoby i dokumentacją, w tym wybraną dokumentacją medyczną zbiorczą. Ustalono: 1. harmonogram czasu pracy kontrolowanych poradni oraz harmonogram czasu pracy personelu zgłoszonego do umowy; rozbieżności pomiędzy harmonogramami pracy poradni lub personelu zamieszczonymi dla świadczeniobiorców na zewnątrz budynku a przekazanymi do umowy; 2. przypadki nieudzielania świadczeń przez lekarzy zgłoszonych do umowy, w tym przerwy w udzielaniu świadczeń, zmiany w harmonogramie pracy;</p>	
--	--	--	--	--	--

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
06	06.7320.038.201 8.WKO.I.I	od 2018-02-22 do 2018-03-14	WOJEWÓDZKI SZPITAL CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI ul. Kolejowa 1A, 32-310 Jaroszewiec, w ramach wykonywanej działalności lecniczej przez WOJEWÓDZKI SZPITAL CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI – DZIAŁALNOŚĆ AMBULATORYJN A, pod tym samym adresem	Spełnienie warunków udzielania świadczeń zadeklarowanych w ankiecie ofertowej. Okres objęty kontrolą: od 01.11.2017 do dnia kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie produktu kontraktowego 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna, w zakresie: udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z harmonogramem, przez personel i sprzęt dodatkowo oceniany podczas postępowania konkursowego, zadeklarowany w ofercie, kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, dokumentacji medycznej pod kątem udzielania świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę z tytułem magistra, posiadającego wymagane doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty/ specjalistę w dziedzinie	nie stwierdzono uchybień skutki finansowe: brak

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
					fizjoterapii. Nie stwierdzono nieprawidłowości.	
06	06.7320.039.201 8.WKO.I.I	od 2018-02-22 do 2018-03-14	P. B. ul. Marszałka Piłsudskiego 29, 32-340 Wolbrom, w ramach wykonywanej działalności lecniczej przez BMG CLINIC, pod tym samym adresem	Spełnienie warunków udzielania świadczeń zadeklarowanych w ankiecie ofertowej. Okres objęty kontrolą: od 01.12.2017 do dnia kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie produktu kontraktowego 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna, w zakresie: udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z harmonogramem, przez personel i sprzęt dodatkowo oceniany podczas postępowania konkursowego, zadeklarowany w ofercie, kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, dokumentacji medycznej pod kątem udzielania świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę z	nie stwierdzono uchybień skutki finansowe: brak

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
					tytułem magistra, posiadającego wymagane doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty/ specjalistę w dziedzinie fizjoterapii. Nie stwierdzono nieprawidłowości.	
06	06.7320.042.201 8.WKO.I.II	od 2018-02-21 do 2018-03-23	Zespół Przychodni Specjalistycznych sp. z o.o. ul. Marii Skłodowskiej Curie 1, 33-100 Tarnów	Dostępność i organizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r do dnia kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: - 07.0000.219.02 - świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacji ich udzielania tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie, zgodność z Harmonogramem- zasoby (załącznikiem nr 2 do umowy) i dokumentacją, w tym	Udzielanie świadczeń zgodnie z <i>Harmonogramem - zasoby</i> (załącznikiem nr 2 do umowy) zgłoszonym do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, Bieżące aktualizowanie danych w załączniku nr 2 do umowy - Harmonogram- zasoby, Niezwłoczne informowanie Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie o przerwach w

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
					wybraną dokumentacją medyczną zbiorczą. Ustalono: nieudzielanie świadczeń w dniu kontroli przez lekarza zgłoszonego do umowy, a także brak powiadomienia o tym fakcie MOW NFZ, niezgodność udzielania świadczeń z harmonogramami przekazanymi do umowy.	udzielaniu świadczeń. skutki finansowe: 1 098,03 zł
06	06.7320.047.201 8.WKO.I.I	od 2018-03-09 do 2018-04-27	CENTRUM REHABILITACYJN O-SPORTOWE "MASMED" S.C. S. B., A. B., ul. Ignacego Grabczaka 3, 31-236 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez CENTRUM REHABILITACYJN E MASMED I PRZYCHODNIE, ul. Kolejowa 30A, 32-080 Zabierzów	Spełnienie warunków udzielania świadczeń zadeklarowanych w ankiecie ofertowej. Okres objęty kontrolą: od 01.10.2017 r. do dnia kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie produktu kontraktowego 05.1310.208.02 – fizjoterapia ambulatoryjna, w zakresie: udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z harmonogramem, przez personel i sprzęt dodatkowo oceniany podczas postępowania konkursowego, zadeklarowany w ofercie, kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń	udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy i bieżące aktualizowanie danych o potencjale wykonawczym w zakresie personelu, zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z zawartą umową, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, kwalifikowanie

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>zdrowotnych, dokumentacji medycznej pod kątem udzielania świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę z tytułem magistra, posiadającego wymagane doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty/ specjalistę w dziedzinie fizjoterapii. Ustalono nieudzielanie świadczeń w sobotę, przez personel, który zgodnie ze zgłoszonym harmonogramem winien udzielać świadczeń od 10.00 do 21.00, oraz brak informacji dla pacjentów o przerwie w udzielaniu świadczeń, jak również brak zgłoszenia do MOW NFZ nieplanowanej/nagłej przerwy w udzielaniu świadczeń., braki w prowadzeniu dokumentacji zbiorczej i</p>	<p>świadczeń opieki zdrowotnej do rozliczenia zgodnie ze stanem faktycznym skutki finansowe: 6 207,05 zł</p>

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
					indywidualnej, braki bieżącej aktualizacji personelu, nieprawidłowości w kwalifikacji świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ, z powodu braku zlecenia i realizacji sprawozdanych zabiegów.	
06	06.7320.049.201 8.WKO.I.I	od 2018-02-27 do 2018-03-29	Stowarzyszenie „MONAR” ul. Nowolipki 9B, 00-151 Warszawa w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez „Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Krakowie” ul. Suchy Jar 4, 31-983 Kraków, Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Osób Uzależnionych z Nawrotami	Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. Okres objęty kontrolą od 01.01.2018 r. - 31.01.2018 r. oraz oględziny stan na dzień kontroli.	Ustalenia z kontroli w ramach rodzaju w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, w zakresach produktów kontraktowych: 04.4746.021.02 – krótkoterminowe świadczenia terapii uzależnień od substancji psychoaktywnych i 04.4748.021.02 – leczenie zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacja) w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacja ich	bieżące aktualizowanie załącznika nr 2 do umowy, udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z umową i przepisami prawa, bieżące aktualizowanie zmian danych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, kwalifikowanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie ze stanem

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
			Choroby w Krakowie, ul. Nadbrzezie 25,31-983 Kraków		udzielania, udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacje osób udzielających świadczenia - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, funkcjonowania Działu Farmacji, sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej, prawidłowości kwalifikacji wybranych świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ. Ustalono udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej niezgodnie z harmonogramem, niezgodności w kwalifikacjach osób udzielających świadczeń wykazanych do MOW NFZ, braki w prowadzeniu dokumentacji medycznej indywidualnej, nieprawidłowości w	faktycznym skutki finansowe: 31 724,25 zł

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
					kwalifikacji świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ.	
06	06.7320.050.201 8.WKO.I.II	od 2018-03-06 do 2018-03-27	SP ZOZ w Liszkach 427, 32- 060 Liszki	Dostępność i organizacja udzielania świadczeń. Okres kontroli od 01.03.2018 do dnia kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w ramach zakresu świadczeń (produktu kontraktowego): - 01.0010.094.01 ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacji ich udzielania tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z	zamieszczenie wymaganych informacji dla świadczeniobiorców w w miejscu udzielania świadczeń, zgodnych z Harmonogramem - zasoby i stanem faktycznym skutki finansowe: brak

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
					Harmonogram-zasoby (załącznik nr 1 do umowy) i dokumentacją medyczną zbiorczą oraz kwalifikacje lekarzy. Ustalono: udzielanie świadczeń przez lekarzy zgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy, zamieszczenie informacji dla świadczeniobiorców, w tym rozbieżność jednego z harmonogramów pomiędzy zamieszczonym na zewnątrz i wewnątrz budynku.	
06	06.7320.053.201 8.WKO.I.II	od 2018-03-14 do 2018-04-05	CENTRUM MEDYCZNE PROKOCIM NOWY SP. z o.o., ul. Teligi 8, 30-835 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: wg. stanu na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zwanej dalej umową, w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): - 02.1220.001.02 świadczenia w zakresie neurologii, - 02.1220.401.02 świadczenia w	udzielanie świadczeń zgodnie z Harmonogramem - zasoby, niezwłoczne informowanie Dyrektora MOW NFZ o przerwach w udzielaniu świadczeń, zamieszczenie widocznego z zewnątrz harmonogramu

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
			Prokocim Nowy, ul. . Teligi 8, 30-835 Kraków		zakresie neurologii - świadczenia pierwszorazowe, w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarza/lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram-zasoby. Ustalono: nieudzielanie świadczeń w dniu przeprowadzenia kontroli przez lekarza wykazanego do umowy oraz brak poinformowania o tym fakcie MOW NFZ, braki informacji dla świadczeniobiorców, niezgodność udzielania świadczeń z harmonogramami przekazanymi do umowy.	pracy poradni neurologicznej oraz harmonogramów pracy lekarzy zgodnych z załącznikiem nr 2 do umowy skutki finansowe: 991,81 zł

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
06	06.7320.054.201 8.WKO.I.II	od 2018-03-16 do 2018-04-05	JMC SP. z o o., ul. Wierzyńskiego 9, 30-198 Kraków, w ramach wykonywanej działalności lecniczej przez Jurajskie Centrum Medyczne, Wierzyńskiego 9, 30-198 Kraków	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: wg. stanu na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): - 02.1220.001.02 świadczenia w zakresie neurologii, - 02.1220.401.02 świadczenia w zakresie neurologii świadczenia pierwszorazowe, w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarza/lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram - zasoby. Ustalono: nieudzielanie świadczeń w dniu przeprowadzenia	ze względu na wyjaśnienia świadczeniodawcy oraz przesłanie dokumentacji fotograficznej dotyczącej zamieszczenia widocznego z zewnątrz harmonogramu poradni neurologicznej oraz usunięciu nieprawidłowości występujących w harmonogramach pracy lekarzy odstępuje się od wydania zaleceń pokontrolnych w tym zakresie. Ponadto wezwano do udzielania świadczeń zgodnie z Harmonogramem - zasoby (zał. nr 2 do umowy), niezwłoczne informowanie Dyrektora MOW o przerwach w udzielaniu świadczeń skutki finansowe: 478,56 zł

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
					kontroli przez lekarza wykazanego do umowy oraz brak poinformowania o tym fakcie MOW NFZ, braki informacji dla świadczeniobiorców, niezgodność udzielania świadczeń z harmonogramami przekazanymi do umowy.	
06	06.7320.057.201 8.WKO.I.II	od 2018-03-23 do 2018-04-17	CM UNIMED SP. z o.o., ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez CM UNIMED ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: wg. stanu na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zwanej dalej „umową”, w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): - 02.1270.001.02 świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc - 02.1270.401.02 świadczenia w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc-świadczenia pierwszorazowe, w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj.:	w związku z wyjaśnieniami świadczeniodawcy o zamieszczeniu widocznego z zewnątrz harmonogramu pracy kontrolowanej poradni odstąpiono od wydania zaleceń pokontrolnych skutki finansowe: brak

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
					udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarza/lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram-zasoby. Ustalenia: brak zamieszczenie wymaganych informacji dla świadczeniobiorców, zapewnienie dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarza zgłoszonych do umowy.	

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
06	06.7320.058.201 8.WKO.I.II	od 2018-03-21 do 2018-04-10	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Widok-Med Barbara i Lech Górscy Spółka Jawna ul. Na Błonie 1, 30-147 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez Centrum Medyczne Widok-Med, ul. Na Błonie 1, 30-147 Kraków	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: wg. stanu na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): - 02.1011.001.02 świadczenia w zakresie alergologii dla dzieci - 02.1011.401.02 świadczenia w zakresie alergologii dla dzieci - świadczenia pierwszorazowe w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarza/lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram-zasoby. Ustalono:	udzielanie świadczeń zgodnie z Harmonogramem - zasoby (zał. Nr 2 do umowy), niezwłoczne informowanie Dyrektora MOW o przerwach w udzielaniu świadczeń, zamieszczenie widocznego z zewnątrz harmonogramu czasu pracy poradni alergologicznej dla dzieci skutki finansowe: 545,31 zł

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
					nieudzielenie świadczeń w dniu kontroli przez lekarza zgłoszonego do umowy, brak zamieszczenia informacji dla świadczeniobiorców	
06	06.7320.059.201 8.WKO.I.II	od 2018-03-21 do 2018-04-11	FUNDACJA PRO VITA ET SPE ul. J. Dietla 64, 31-039 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRO VITA ET SPE” ul J. Dietla 64, 31-039 Kraków	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: wg. stanu na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zwanej dalej umową, w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): - 02.1060.001.02 świadczenia w zakresie geriatryi, - 02.1060.401.02 świadczenia w zakresie geriatryi - świadczenia pierwszorazowe, w zakresie: dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarza/lekarzy zgłoszonych do	niezwłoczne informowanie Dyrektora MOW o przerwach w udzielaniu świadczeń, zamieszczenie widocznego z zewnątrz harmonogramu czasu pracy poradni geriatrycznej skutki finansowe: 667,56 zł

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
					Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z załącznikiem nr 2 do umowy Harmonogram-zasoby. Ustalono: udzielanie świadczeń przez lekarzy zgłoszonych do umowy, brak zamieszczenia informacji dla świadczeniobiorców.	
06	06.7310.061.201 8.WKO.I.I	od 2018-03-27 do 2018-04-18	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez Zespół Opieki Paliatywno-Pielęgnacyjnej, ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ	Kwalifikowanie pacjentów przebywających w hospicjum stacjonarnym/ oddziale do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz spełnienie warunków udzielania świadczeń. Okres objęty kontrolą od dnia 1.01.2018 r. do dnia kontroli, w tym oględziny - stan na dzień kontroli.	Ustalenia z kontroli w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w zakresie produktu kontraktowego 15.4180.021.02 - świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym, w zakresie: warunków udzielania świadczeń, zgodnie z warunkami zadeklarowanymi w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie umowy w tym: wymogów	zabezpieczenie świadczeń lekarskich w wymiarze odpowiadającym zarejestrowanej liczbie 25 łóżek, bieżące aktualizowanie danych o potencjale wykonawczym w zakresie personelu, ustalenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych zgodnie z przepisami prawa, prowadzenie

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>formalno-prawnych, dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacja ich udzielania, udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez personel zgłoszony do MOW NFZ, kwalifikacji osób udzielających świadczenia, wyposażenie w sprzęt - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, podwykonawcy - zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy, zamieszczenia wymaganych informacji dla ubezpieczonych, sprawdzenia warunków lokalowych, sposobu ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz zapewnienie zabezpieczenia etatowego według wyliczeń, sposobu prowadzenia</p>	<p>dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, kwalifikowanie świadczeń do rozliczenia zgodnie ze stanem faktycznym skutki finansowe: 67 929,02 zł</p>

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>dokumentacji medycznej, prawidłowości kwalifikacji wybranych świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych sprawozdanych do MOW NFZ, prawidłowości prowadzenia list oczekujących. Ustalono brak zabezpieczenia świadczeń lekarskich w wymiarze odpowiadającym zarejestrowanej liczbie 25 łóżek, udzielenia świadczeń niezgodnie z harmonogramem wykazanym do MOW NFZ, brak ponownego ustalenia minimalnych norm zatrudnienia po upływie trzech lat od ich poprzedniego ustalenia, braki w sposobie prowadzenia dokumentacji medycznej, nieprawidłowości w kwalifikacji świadczeń zdrowotnych oraz zgodności danych</p>	

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
					sprawozdanych do MOW NFZ.	
06	06.7320.064.201 8.WKO.I.II	od 2018-04-10 do 2018-05-15	R. K-M „Praktyka Lekarza Rodzinnego w Porębie Wielkiej” , Poręba Wielka 278, 34-735 Niedźwiedź	Dostępność, organizacja i warunki udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Okres kontroli: wybrane dni w okresie od 1.01.2018 r. do dnia kontroli, w tym oględziny stan na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w ramach zakresu świadczeń (produktu kontraktowego): - 01.0010.094.01 ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ w zakresie: 1. dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacji ich udzielania tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego	podjęcie działań w celu dostosowania liczby świadczeniobiorców w objętych opieką przez jednego lekarza poz do zalecanej, która nie powinna przekraczać 2500 osób. skutki finansowe: brak

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>Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie, zgodność z Harmonogram-zasoby (załącznik nr 1 do umowy) i dokumentacją medyczną zbiorczą oraz liczby zadeklarowanych pacjentów do poszczególnych lekarzy poz, 2. warunków realizacji świadczeń: kwalifikacje lekarzy udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, liczby zadeklarowanych pacjentów do poszczególnych lekarzy poz, warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze. Ustalono: zamieszczenie wymaganych informacji dla świadczeniobiorców, zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacji ich udzielania tj.:</p>	

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
					udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarzy zgłoszonych do umowy, większa niż zalecana liczba zadeklarowanych pacjentów do poszczególnych lekarzy poz, spełnienie wymogów dotyczących kwalifikacji lekarzy realizujących świadczenia w poradni podstawowej opieki medycznej w Porębie Wielkiej, warunków lokalowych, wyposażenie w sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze.	
06	06.7320.067.201 8.WKO.I.III	od 2018-04-16 do 2018-04-24	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROBY PŁUC "ODRODZENIE" IM. KLARY JELSKIEJ, ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane, w ramach zakładu leczniczego: SZPITAL	Spełnienie warunków wymaganych w odniesieniu do wdrożenia i zapewnienia systemu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i ich zwalczania. Okres kontroli od 1.01-30.06.2017 r.	Ustalenia z kontroli umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne, w zakresie spełnienia wymogów dotyczących wdrożenia systemu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i ich zwalczania, w tym powołania zespołu i	nie stwierdzono uchybień skutki finansowe: brak

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
			SPECJALISTYCZNY CHOROBY PŁUC "ODRODZENIE" IM. KLARY JELSKIEJ - SZPITAL – adres j.		komitetu zakażeń. Okres objęty kontrolą: 1.01-30.06.2017 r. Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.	
06	06.7320.068.201 8.WKO.I.III	od 2018-04-17 do 2018-04-24	Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem, ul. Balzera 15, 34-500 Zakopane, w ramach zakładu leczniczego: Kliniczny Szpital Ortopedyczny i Rehabilitacyjny w Zakopanem – adres j.w.	Spełnienie warunków wymaganych w odniesieniu do wdrożenia i zapewnienia systemu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i ich zwalczania. Okres kontroli od 1.01-30.06.2017 r.	Ustalenia z kontroli umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne, w zakresie spełnienia wymogów dotyczących wdrożenia systemu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i ich zwalczania, w tym powołania zespołu i komitetu zakażeń. Okres objęty kontrolą: 1.01-30.06.2017 r. Stwierdzono uchybienie w zapewnieniu odpowiedniego składu Zespołu Kontroli ds.. Zakażeń Szpitalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.	zapewnienie odpowiedniego składu Zespołu Kontroli ds.. Zakażeń Szpitalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa skutki finansowe: brak

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
06	06.7320.069.201 8.WKO.I.III	od 2018-04-23 do 2018-05-10	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane; w ramach zakładu leczniczego: SZPITAL, adres j.w	Spełnienie warunków wymaganych w odniesieniu do wdrożenia i zapewnienia systemu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i ich zwalczania. Okres kontroli od 1.01-30.06.2017 r.	Ustalenia z kontroli umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie spełnienia wymogów dotyczących wdrożenia systemu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i ich zwalczania, w tym powołania zespołu i komitetu zakażeń. Okres objęty kontrolą: 1.01-30.06.2017 r. Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.	nie stwierdzono uchybień skutki finansowe: brak
06	06.7320.073.201 8.WKO.I.II	od 2018-04-19 do 2018-05-29	JARMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALN OŚCIĄ ul. J. Piłsudskiego 12, 32-200 Miechów	Dostępność i organizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Okres kontroli: 01.01.2016 do 31.05.2016 i stan na dzień kontroli.	ustalenia z kontroli w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie świadczeń (produktów kontraktowych): - 07.0000.218.02 świadczenia ogólnostomatologiczne, - 07.0000.221.02 świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż., - 07.0000.214.02	zamieszczenie wymaganych informacji dla świadczeniobiorców, w kontrolowanym miejscu udzielania świadczeń tj.: widocznych z zewnątrz budynku informacji o dniach, godzinach i zakresach udzielanych świadczeń, wewnątrz budynku,

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>świadczenia protetyki stomatologicznej, w zakresie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz organizacji ich udzielania, tj.: udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem i przez lekarzy zgłoszonych do Małopolskiego OW NFZ, zgodność z Harmonogramem-zasoby (załącznik nr 2 do umowy) i dokumentacją, w tym wybraną dokumentacją zbiorczą. Ustalono: brak zamieszczenia lub zamieszczenie nieprawidłowych informacji dla świadczeniobiorców; udzielanie świadczeń niezgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy; udzielanie świadczeń w nie wskazane do umowy.</p>	<p>harmonogramu odpowiadającego dniom i godzinom pracy lekarza dentysty przekazanym przez świadczeniodawcę do Małopolskiego OW NFZ w Harmonogramie - zasoby (załącznik nr 2 do umowy). Udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem zaakceptowanym przez Małopolski OW NFZ, informowanie Małopolskiego OW NFZ o wszelkich zmianach dotyczących przerw w udzielaniu świadczeń, nieobecnościach personelu medycznego. skutki finansowe: 4 297,97 zł</p>

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
06	06.7300.334.201 7.WKO.I.III	od 2017-12-28 do 2018-03-29	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez zakład leczniczy: Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: kardiologia — hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz w zakresach kardiologia —hospitalizacja i kardiologia - hospitalizacja planowa, w ramach których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27. Okres objęty kontrolą: 2016 rok.	Ustalenia z kontroli w ramach zakresów świadczeń (produktów kontraktowych): 03.4100.030.02 KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA wyróżnik 1, 2, 3, 03.4100.130.02 KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14 wyróżnik 1, 2, 3, w których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27, w tym ocena: 1) dokumentacji medycznej pod kątem potwierdzenia rozpoznania, będącego przyczyną hospitalizacji oraz trybu przyjęcia, ze szczególnym uwzględnieniem rozpoznania związanego z dusznicą, 2) prawidłowości i zasadności sprawozdania wybranych świadczeń grupami E10, E11, E12, E13, E14, E20, E23, E24, E25, E26,	prawidłowe i rzetelne kwalifikowanie i sprawozdawanie do MOW NFZ udzielonych świadczeń, realizowanie świadczeń przez personel ujęty w harmonogramie - zasoby, bieżące aktualizowanie danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, odnośnie do osób udzielających świadczeń, zapewnienie całodobowej wyodrębnionej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia w PINK OKChSiN, PINK OKChWiNS udzielania świadczeń przez pielęgniarki w wymiarze czasu pracy odpowiadającemu równoważnikowi co najmniej 1 etatu na jedno

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>E27, 3) zasadności powtórnych hospitalizacji oraz prawidłowości ich rozliczenia u tego samego pacjenta i tego samego świadczeniodawcy, 4) spełnienia warunków wymaganych i dodatkowych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego, 5) zasadności wykazanych do rozliczenia świadczeń, jako nielimitowanych z trybem przyjęcia przede wszystkim „nagły — inne przypadki” i „planowy - na podstawie skierowania”. Okres objęty kontrolą: 2016 rok. Stwierdzono: uchybienia w realizacji i zasadności kwalifikowania i sprawozdawania wybranych</p>	<p>łóżko intensywnego nadzoru kardiologicznego, w tym co najmniej jednej pielęgniarki na każdej zmianie z co najmniej 5 letnim stażem pracy w OINK lub OAIT, oraz w przypadku PINK OKChWiNS zapewnienie udzielania świadczeń na każdej zmianie przez co najmniej dwie pielęgniarki, zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia w OKKI skutki finansowe: 347 240,58 zł</p>

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
					świadczeń, nieprawidłowości dotyczące spełnienia warunków wymaganych i dodatkowych dla realizacji przedmiotowych świadczeń w zakresie personelu medycznego.	
06	06.7321.004.201 8.WKO.I.IV	od 2018-01-04 do 2018-02-27	Centrum Medyczne Ujastek Spółki z o.o. prowadząca Centrum Medyczne "Ujastek", ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków	Kontrola preskrypcji leków zawierających substancje czynne: Finasteridum, Doxozosinum, Tamsulosinum, Alfuzosin.	Stwierdzono zasadność i prawidłowość wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne z 1 uchybieniem. Uchybienie dotyczy 1 recepty, która została nieprawidłowo wystawiona na dane osobowe innego pacjenta.	przestrzeganie zasad wystawiania recept lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa skutki finansowe: brak

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
06	06.7311.013.201 8.WKO.I.IV	od 2018-01-22 do 2018-03-08	B. B., ul. Rybałtowskiej 19, 31-226 Kraków, w ramach podmiotu LUX MED. Sp. z o.o. ul. Postępu 21 C, 00-676 Warszawa, prowadzącej Zakład Lecznicy Centrum Medyczne LUX MED.	Ordynacja recept na leki refundowane w określonych wskazaniach lub w zakresie wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją.	Stwierdzono: - prawidłowość wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego i wyroby medyczne, - prawidłowy sposób prowadzenia dokumentacji medycznej wybranych pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.	nie stwierdzono nieprawidłowości, skutki finansowe: brak
06	06.7311.014.201 8.WKO.I.IV	od 2018-01-16 do 2018-02-26	E. D. zam. ul. Piastowska 46/12,30-070 Kraków, w zakresie ordynacji lekarskiej w ramach Kliniki Krakowskiej sp. o. o., ul. Józefa Mehoffera 6, 31- 322 Kraków, prowadzącej Zakład Lecznicy "Klinika Krakowska"- Przychodnia Specjalistyczna ul. Józefa Mehoffera 6, 31- 322 Kraków	Ordynacja leków zawierających substancję czynną leflunomidum.	Stwierdzono brak wpisu rozpoznania choroby, brak wpisu porady, brak dawkowania leku w dokumentacji medycznej, wypisanie recepty bez odroczonej daty realizacji.	przestrzeganie zasad wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego i wyroby medyczne zgodnie z przepisami prawa, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa skutki finansowe: 200,00 zł

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
06	06.7311.016.201 8.WKO.I.IV	od 2018-01-18 do 2018-02-27	D. F., H. K., A. F., J. K. wspólnicy Centrum Stomatologii Juniordent spółka cywilna, prowadząca Centrum Stomatologii Juniordent, 31- 048 Kraków, ul. św. Gertrudy 16	Wystawianie recept na leki recepturowe.	Stwierdzono: - prawidłowość wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego i wyroby medyczne, - uchybienie w sposobie prowadzenia dokumentacji medycznej.	przestrzeganie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa skutki finansowe: brak
06	06.7311.017.201 8.WKO.I.IV	od 2018-02-01 do 2018-03-23	P. M. prowadzący P. M. Specjalistyczny Gabinet Urologiczny ul. Michała Drzymały 3/1, 30-136 Kraków	Ordynacja recept na leki refundowane w określonych wskazaniach lub w zakresie wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją.	Stwierdzono błędną nazwę oraz adres miejsca udzielania świadczenia zdrowotnego, błędny identyfikator REGON, właściwy dla miejsca udzielania świadczenia zdrowotnego oraz brak wskazań do wypisania leku z refundacją.	przestrzeganie zasad wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego i wyroby medyczne zgodnie z przepisami prawa, przestrzeganie zapisów aktualnych obwieszczeń Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych

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
						skutki finansowe: 5 200,00 zł
06	06.7321.044.201 8.WKO.I.IV	od 2018-02-21 do 2018-03-26	dr n. med. J.J., prowadzący 1. J. J. „Parens Centrum Leczenia Niepłodności”, 2. Specjalistyczna Praktyka Lekarska J. J. al. 29 Listopada nr 155 C, Kraków	Ordynacja leków stosowanych w kontrolowanej hiperstymulacji jajników.	Stwierdzono: - prawidłowość wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego i wyroby medyczne, - prawidłowy sposób prowadzenia dokumentacji medycznej wybranych pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.	nie stwierdzono nieprawidłowości, skutki finansowe: brak
06	06.7301.051.201 8.WKO.I.IV	od 2018-03-13 do 2018-03-30	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie, 31- 501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36, w ramach Zakładów Leczniczych Uniwersyteckie	Ordynacja recept na paski diagnostyczne.	Stwierdzono: - prawidłowość wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywnościowego i wyroby medyczne, - braku wpisu porady i rozbieżności pomiędzy ilością pasków diagnostycznych w	przestrzegania zasad prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa skutki finansowe: 962,22 zł

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
			Lecznictwo Szpitalne oraz Ambulatoria Uniwersyteckie		dokumentacji medycznej i na receptach.	
06	06.7301.052.201 8.WKO.I.IV	od 2018-03-09 do 2018-03-27	Zakład Opieki Medycznej "Sanatio" Spółka z o.o., 30-094 Kraków, ul. Błażeja Czepca 9d/1, prowadzący Ośrodek Leczenia Schorzeń Cywilizacyjnych Zespół Poradni Specjalistycznych, al. Pokoju 4, 31-548 Kraków	Ordynacja recept na paski diagnostyczne.	Stwierdzono: - poprawność wskazania odpłatności refundacyjnej na receptie dla pacjenta: ryczałt 30%, - zasadność wystawiania recept na paski diagnostyczne, tj. weryfikacja zgodności danych zamieszczonych na receptie z prowadzoną dokumentacją medyczną.	nie stwierdzono nieprawidłowości, skutki finansowe: brak
06	06.7301.056.201 8.WKO.I.IV	od 2018-03-13 do 2018-04-05	W.S. ul. Tadeusza Kościuszki 23, 32-090 Słomniki w zakresie ordynacji lekarskiej w ramach E. S., W. S. wspólnicy spółki cywilnej Zakład Medyczno-Stomatologiczny,	Ordynacja recept na paski diagnostyczne.	Stwierdzono błędne wskazanie odpłatności za paski diagnostyczne do pomiaru poziomu glukozy we krwi, brak wpisu porady, brak wpisu materiału medycznego.	przestrzeganie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne zgodnie z

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
			ul. Tadeusza Kościuszki 23, 32-090 Słomniki, prowadzący Zakład Medyczo-Stomatologiczny ul. Tadeusza Kościuszki 23, 32-090 Słomniki			przepisami prawa skutki finansowe: 8 467,50 zł
06	06.7301.060.201 8.WKO.I.IV	od 2018-03-20 do 2018-04-18	P.B., E. Wasilewskiego 12/2, 30-305 Kraków w zakresie ordynacji lekarskiej w ramach Krakowskie Centrum Medyczne sp. z o.o., ul. Mikołaja Kopernika 32, 31-501 Kraków prowadzący Krakowskie Centrum Medyczne	Ordynacja recept na paski diagnostyczne.	Stwierdzono: - poprawność wskazania odpłatności refundacyjnej na receptie dla pacjenta: ryczałt 30%, - zasadność wystawiania recept na paski diagnostyczne, tj. weryfikacja zgodności danych zamieszczonych na receptie z prowadzoną dokumentacją medyczną.	nie stwierdzono nieprawidłowości, skutki finansowe: brak
06	06.7312.011.201 8.WKO.I.IV	od 2018-01-19 do 2018-03-28	Apteka Bądź Zdrow, prowadzona przez podmiot: W. i Wspólnicy Spółka Jawna z siedzibą w Wadowicach 34-100	Realizacja recept na leki recepturowe.	Apteka zrealizowała recepty, na których brak danych lub błędne dane, błędnie przekazała ilości wykorzystanych składników do sporządzenia leku recepturowego. Stwierdzono	przestrzeżenie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz poprawne

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
			Wadowice, ul. Lwowska 85		niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami.	przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie a także wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 11 723,12 zł
06	06.7312.018.201 8.WKO.I.IV	od 2018-01-29 do 2018-03-29	Apteka „Pod Lwem”, prowadzona przez podmiot: D. J. Punkt Apteczny, Apteka "Pod Lwem"; Punkt Apteczny; Koszycka apteka Niskich Cen z siedzibą w Krakowie	Realizacja recept na leki recepturowe.	Apteka realizowała recepty przyjęte do realizacji niespełniające wymogów formalnych. Stwierdzono nieprawidłową wycenę leku recepturowego, niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami, nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie	przestrzeganie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie, przestrzeganie obowiązujących przepisów w

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
					wydawania leków refundowanych przez personel posiadający wymagane kwalifikacje.	zakresie wydawania leków refundowanych przez personel posiadający wymagane kwalifikacje a także wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 6 705,83 zł
06	06.7312.023.201 8.WKO.I.IV	od 2018-02-06 do 2018-03-07	Apteka "Rumianek" prowadzona przez podmiot GLG Group spółka z o.o. 32-120 Nowe Brzesko, ul. Targowa 2	Realizacja recept na leki narkotyczne i psychotropowe (N+P) z uwzględnieniem Milocardinu i Bellergotu w połączeniu z innymi lekami na jednej recepcie.	Stwierdzono nieprawidłową ilość wydanych leków, niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami	przestrzeganie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie a także wystawienie dokumentów

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
						korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 2 484,27 zł
06	06.7312.035.201 8.WKO.I.IV	od 2018-02-19 do 2018-03-19	Apteka prowadzona przez podmiot Apteka "Medica" J. P. 34-120 Andrychów, Rynek 26 a	Realizacja recept na leki narkotyczne i psychotropowe (N+P) z uwzględnieniem Milocardinu i Bellergotu w połączeniu z innymi lekami na jednej recepcie.	Apteka realizowała recepty przyjęte do realizacji niespełniające wymogów formalnych. Stwierdzono nieprzebranie terminów realizacji recept, niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami.	przebranie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie a także wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole 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
						skutki finansowe: 2 678,95 zł
06	06.7312.037.201 8.WKO.I.IV	od 2018-02-12 do 2018-03-28	Apteka Słoneczna prowadzona przez podmiot G. K. Spółka Jawna ul. Batorego 3, 31-135 Kraków	Realizacja recept na leki zawierające substancję czynną leflunomidum.	Apteka realizowała recepty przyjęte do realizacji niespełniające wymogów formalnych. Stwierdzono brak dawkowaia leku, nieprzestrzeganie terminów realizacji recept, niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami.	przestrzeganie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie a także wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 3 097,07 zł

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
06	06.7312.041.201 8.WKO.I.IV	od 2018-02-19 do 2018-03-26	APFARM Gwarancja Niskich Cen prowadzona przez APFARM sp. z o.o. i sp. k. 34-120 Andrychów, ul. Legionów 1	Realizacja recept na leki recepturowe.	Stwierdzono niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami, nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie wydawania leków refundowanych przez personel posiadający wymagane kwalifikacje.	przestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie wydawania leków refundowanych przez personel posiadający wymagane kwalifikacje, poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie, wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wg okresów refundacji wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 2 222,28 zł

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
06	06.7312.043.201 8.WKO.I.IV	od 2018-02-19 do 2018-03-18	Apteka w Targanicach prowadzona przez podmiot Apteka D. S. 34-120 Andrychów, Targanice 625	Realizacja recept na leki narkotyczne i psychotropowe (N+P) z uwzględnieniem Milocardinu i Bellergotu w połączeniu z innymi lekami na jednej recepcie.	Apteka realizowała recepty przyjęte do realizacji niespełniające wymogów formalnych. Stwierdzono niepoprawną realizację recept, niepoprawne ilości wydanych leków, niepoprawną wycenę recept, niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami.	przestrzeganie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do MOW NFZ w Krakowie a także wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 5 574,47 zł
06	06.7312.045.201 8.WKO.I.IV	od 2018-03-05 do 2018-03-26	Apteka prowadzona przez podmiot: Apteka Szwedzka K. W. Spółka Jawna ul. Szwedzka 27, 30-115 Kraków	Realizacja recept na leki narkotyczne i psychotropowe (N+P) z uwzględnieniem Milocardinu i Bellergotu w połączeniu z innymi lekami na jednej recepcie.	Apteka realizowała recepty przyjęte do realizacji niespełniające wymogów formalnych.	przestrzeganie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne

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
						a także wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 1 996,45 zł
06	06.7312.048.201 8.WKO.I.IV	od 2018-03-05 do 2018-03-28	Apteka „Synapsa” prowadzona przez z Aptekę „Synapsa” spółkę jawną G. C., J. C. ul. Łokietka 39, 32-620 Brzeszcze	Realizacja recept na leki recepturowe.	Stwierdzono nieprawidłową realizację recept, niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami, nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie wydawania leków refundowanych przez personel posiadający wymagane kwalifikacje.	przestrzeganie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, przestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie wydawania leków refundacyjnych przez personel posiadający wymagane kwalifikacje oraz poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do

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
						MOW NFZ w Krakowie a także wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 2 009,54 zł
06	06.7312.066.201 8.WKO.I.IV	od 2018-04-19 do 2018-05-18	Apteka "Alba" prowadzona przez podmiot: Alba Bis spółka z o.o. 38-300 Gorlice, ul. Rynek 19	Realizacja recept na leki zawierające substancję czynną leflunomidum.	Stwierdzono poprawność spełnienia przez recepty przyjęte do realizacji wymogów formalnych, stanowiących podstawę wydania refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, w tym prawidłowość użytych druków recept, danych naniesionych na receptach.	nie stwierdzono nieprawidłowości, skutki finansowe: brak

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
06	06.7312.070.201 8.WKO.I.IV	od 2018-04-20 do 2018-05-16	Apteka prowadzona przez podmiot: Maria S.U. Apteka Prywatna 38-315 Uście Gorlickie, Uście Gorlickie 155	Realizacja recept na leki narkotyczne i psychotropowe (N+P) z uwzględnieniem Milocardinu i Bellergotu w połączeniu z innymi lekami na jednej recepcie.	Apteka realizowała recepty przyjęte do realizacji niespełniające wymogów formalnych.	wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych w protokole kontroli skutki finansowe: 1 825 zł
06	06.7312.071.201 8.WKO.I.IV	od 2018-04-19 do 2018-05-18	Apteka "Rumianek" prowadzona przez podmiot: GIG Group sp. z o. o. 32-864 Gnojnik, Gnojnik 567	Realizacja recept na leki recepturowe.	Stwierdzono błędną wycenę wykonanych leków recepturowych, niepoprawność i nieterminowość przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami.	przestrzeganie zasad realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz poprawne przekazywanie danych o obrocie lekami w formie elektronicznej do Małopolskiego OW NFZ w Krakowie oraz wystawienie dokumentów korygujących wraz z raportami szczegółowymi, dotyczącymi zestawień refundacyjnych wyszczególnionych

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
						w protokole kontroli skutki finansowe: brak