

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
6	06.7321.207.2018.WKO.I.IV	od 2018-09-26 do 2019-01-25	M. D. S., prowadząca M. D.S. Gabinet Psychiatryczny, os. Urocze 1/37, 31-952 Kraków	Kontrola prawidłowości i zasadności wystawiania recept na leki refundowane z uwzględnieniem opioidowych leków przeciwbólowych.	Kontrola w zakresie prawidłowości wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, zasadności wyboru leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych stosowanych w leczeniu, prawidłowości prowadzenia wybranej dokumentacji medycznej pod względem zgodności z przepisami prawa, zgodności danych umieszczonych na receptach z prowadzoną dokumentacją medyczną wybranej pacjentki. Stwierdzono nieprawidłowości w	przestrzeganie zasad wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w szczególności ilości przepisywanych leków w stosunku do dawkowania i częstotliwości wystawiania recept, przestrzeganie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej skutki finansowe: 20 139,01 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
					zakresie wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, zasadność wyboru leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych stosowanych w leczeniu, ponieważ: W przypadku 200 recept 316 pozycji lekowych stwierdzono przepisanie leków w ilości większej niż wynika to z dawkowania na receptie i częstości porad. Ponadto kontrolowany Lekarz wystawił nieprawidłowo dwie recepty(2 pozycje lekowe) w ilości większej niż niezbędna pacjentowi do maksymalnie 120-dniowego okresu stosowania wyliczonego na podstawie receptie	

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>sposobu dawkowania. stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej gdyż: a) W przypadku 22 wpisów porad brak jest podpisu i pieczętki lekarza oraz brak danych pacjenta na każdej ze stron dokumentacji; b) W przypadku 15 porad brak wywiadu i badania przedmiotowego oraz rozpoznania; c) W przypadku 2 porad nie wpisano do dokumentacji medycznej leków; d) W przypadku 4 porad na których wystawiono 4 recepty (6 pozycji lekowych) w dokumentacji medycznej brak ilości opakowań; e) W przypadku 6 porad na których wystawiono 10 recepty (19 pozycji lekowych) istnieje różnica ilości opakowań pomiędzy dokumentacją medyczną a receptami; f) W przypadku 23 porad na których wystawiono</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
					88 recept (95 pozycje lekowe), stwierdzono braki wpisu dawkowania leku w dokumentacji medycznej; g) W dokumentacji medycznej pacjenta brak wpisu 8 porad, na których wystawiono 28 recept (42 pozycji lekowych).	

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
6	06.7310.030.2019.WKO.I.II	od 2019-05-27 do 2020-02-28	D., M. P. wspólnicy spółki cywilnej N.Z.O.Z. PRYWATNA OPIEKA STOMATOLOGICZNA D. M P SPÓŁKA CYWILNA, 32-600 Oświęcim, pl. Tadeusza Kościuszki 5, w ramach wykonywanej działalności leczniczej przez NZOZ PRYWATNA OPIEKA STOMATOLOGICZNA S.C., 32-600 Oświęcim, pl. Tadeusza Kościuszki 5	Realizacja umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie leczenia protetycznego	Ustalenia z kontroli w rodzaju leczenie stomatologiczne, w ramach zakresu świadczeń (produktu kontraktowego): - 07.0000.214.02 świadczenia protetyki stomatologicznej - 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 udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, udzielanie świadczeń przez personel zgłoszony do MOW NFZ - zgodnie z załącznikiem do umowy, kwalifikacje osób udzielających świadczenia, wyposażenie w sprzęt -	Bieżąca aktualizacja danych dotyczących podwykonawców i sprzętu będącego w dyspozycji poradni, Wykonanie aktualnych przeglądów technicznych zakwestionowanego sprzętu medycznego i przedstawienie dokumentów potwierdzających ich przeprowadzenie, Zamieszczenie wszystkich wymaganych informacji dla świadczeniobiorców, prowadzenie zbiorczej i indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami, Kwalifikowanie do rozliczenia i sprawozdawanie danych udzielonych świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami i 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
					<p>zgodnie z załącznikiem do umowy, podwykonawcy zgodnie z załącznikiem do umowy. 2. Zamieszczenie wymaganych informacji dla ubezpieczonych. 3. Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej. 4. Prawidłowość kwalifikacji i sprawozdawania do MOW NFZ wybranych świadczeń zdrowotnych. 5. Prawidłowość prowadzenia list oczekujących. - 07.0000.218.02 świadczenia ogólnostomatologiczne, w zakresie: prawidłowość kwalifikacji i sprawozdawania do MOW NFZ wybranych świadczeń zdrowotnych. Stwierdzono nieprawidłowości: w zakresie spełnienie warunków udzielania świadczeń - rozbieżności</p>	<p>faktycznym, Prowadzenie list oczekujących zgodnie z wymogami skutki finansowe: 54 489,92 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>miedzy zakresem podwykonawstwa wynikającym z przedstawionej przez Świadczeniodawcę umowy, a zgłoszonym do MOW NFZ w załączniku nr 3 do umowy, niezgodności między sprzętem wykazany w załączniku nr 2 do umowy (Harmonogram-zasoby), a znajdującym się u Świadczeniodawcy, braku aktualnych przeglądów technicznych, brak 1 paszportu sprzętu; brak zamieszczenia wielu wymaganych informacji dla ubezpieczonych; nieprawidłowy sposób prowadzenia dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej; nieprawidłowa kwalifikacja 65,7% skontrolowanych świadczeń; nieprawidłowy sposób</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
					prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej;	