**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7300.129.2017.WKO.S**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| **D**olnośląski **O**ddział **W**ojewódzki **NFZ** | **01.7300.129.2017.WKO.S** | 17.10.2017 r. (telefoniczne powiadomienie 16.10.2017)- 27.10.2017 r. | **Wrocławskie Eye-Laser Center** **Sp. z o.o.****ul. Oławska 9****50-123 Wrocław** | Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie okulistyki.**okres objęty kontrolą:**01.01.2016r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych | 1.Świadczeniodawca spełnia wymagania dla leczenia szpitalnego – okulistyka chirurgia jednego dnia w zakresie kwalifikacji personelu, organizacji udzielania świadczeń, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, dostępu do bloku operacyjnego i gabinetu diagnostyczno-zabiegowego określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 1520, z 2014 r. poz. 1441, z 2015 r. poz.l301 i 1612 oraz z 2016 r. poz. 694 ze zm.). 2.Wrocławskie Eye - Laser Center Spółka z o.o. sprawozdał w roku 2016 ramach grupy JGP B84 dwie procedury medyczne:14.24 Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki/siatkówki (47 pozycji rozliczeniowych); 99.293 Wstrzyknięcie rekombinowanych białek (6 pozycji rozliczeniowych), zrealizowane w ramach hospitalizacji 0-dniowej. 3.Dokumentacja medyczna jest prowadzona zgodnie z zapisami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r.w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2010.252.1697z póź.zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015.2069).4.Świadczeniodawca wykazał prawidłowo do rozliczenia świadczenia opieki zdrowotnej z grupy JGP B84 z zastrzeżeniem ze sposób realizacji sześciu świadczeń, jest niezgodny z § 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793 j.t). | 1.Bezwzględnie przestrzegać zapisów umowy zawartej z DOW NFZ,2.Przestrzegać zasady, aby w procesie leczenia zapewniać pacjentom niezbędne leki i wyroby medyczne zakupione przez podmiot leczniczy,3.Dokonać korekty świadczeń zgodnie z załącznikiem 3a.DOW NFZ wzywa Świadczeniodawcę: Wrocławskie Eye – Laser Center Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością do zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych w wysokości wyszczególnionej w załączniku 3a do wystąpienia pokontrolnego oraz złożenia korygujących dokumentów rozliczeniowych, zgodnie § 28 ust. 1 i 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008r w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2008.81.484) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1146 j.t.). Wartość zadłużenia Świadczeniodawcy wobec DOW NFZ w związku z wadliwie sprawozdanymi i rozliczonymi świadczeniami wynosi **3 822,00** zł (słownie: trzy tysiące osiemset dwadzieścia dwa złote)kara umowna w łącznej wysokości **14 979,30zł.** |