**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7300.135.2018.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** | **01.7300.135.2018.WKO.S** | 14.06.2018r.  04.07.2018r. | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy,  ul. Jarosława Iwaszkiewicza 5, 59-220 Legnica | Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów 03/1/3301161/01/2016/01, 03/8/330116101/2018/01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udarów.    **okres objęty kontrolą**:  Obszar 1: od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.  Obsza 2: stan na czas przeprowadzenia kontroli u świadczeniodawcy | 1. Podmiot kontrolowany spełnia pod względem formalnym wszystkie wymogi wynikające z obowiązujących w kontrolowanym zakresie przepisów.  2. Świadczeniodawca prawidłowo realizował świadczenia neurologiczne w ramach grup JGP A48, A49, A50, A51 .  3. Szczegółowa analiza potwierdziła pełną zgodność informacji sprawozdanych do DOW NFZ z wpisami w dokumentacji medycznej pacjentów .  4 .Świadczeniodawca prowadził dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069 z późn. zm.)  5.W odniesieniu do warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczonych grupą  JGP A 48 i A51 zakresie:  - personelu medycznego realizujący świadczenia w kontrolowanym Oddziale,  - wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną,  - organizacji udzielania świadczeń stwierdzono, że  Świadczeniodawca spełnia wymogi m.in. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U.  z 2013 r., poz.1520, t. j. z 14 kwietnia 2016r. (Dz. U. z 2016r.poz.694) oraz Umów nr: 03/1/3301161/01/2016/01 oraz nr: 03/8/3301161/01/2018/01, zawartych między DOW NFZ i kontrolowanym Świadczeniodawcą. | Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu nie przedstawia zaleceń pokontrolnych |