**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7310.007.2018.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** | **01.7310.007.2018.WKO.S** | 8.01.2018 r.- 18.01.2018 r. | Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej,  ul. Michała Kleofasa Ogińskiego 6,  58-506 Jelenia Góra | Realizacja umowy nr 03/1/3401036/01/2015/01, 03/1/3401036/01/2016/01, 03/1/3401036/01/2017/01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne  **okres objęty kontrolą**:  Od 1.01. 2015 r. do 31.12.2017 r. | 1.Potwierdzono zgodność sprawozdawanych numerów endoprotez z faktycznie zastosowanymi i opisanymi w indywidualnej dokumentacji medycznej.  2.Potwierdzono, że sprawozdane rozpoznania i procedury będące przyczyną powtórnej hospitalizacji i wykonania operacji rewizyjnej znajdują odzwierciedlenie w kontrolowanej, indywidualnej dokumentacji medycznej .  3.Świadczeniodawca spełnia warunki wymagane dla realizacji kontrolowanych świadczeń w kontekście personelu medycznego, sprzętu i aparatury medycznej oraz kompleksowości udzielanych świadczeń.  4.Potwierdzono prawidłowość i zasadność sprawozdania kontrolowanych świadczeń grupami H07, H08 i H16. | Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu nie przedstawia zaleceń pokontrolnych. |