**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7310.098.2018.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** | **01.7310.098.2018.WKO.S** | 07.05.2018 r. -  23.05.2018 r. | MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA Spółka Akcyjna  z siedzibą w Lubinie, 59-300 Lubin  ulica Marii Skłodowskiej-Curie 66 | Kontrola prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w ramach programu lekowego- leczenie zaawansowanego raka jelita grubego.  **okres objęty kontrolą**:  od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. oraz dzień przeprowadzenia kontroli | 1.Świadczeniodawca spełnia warunki wymagane dla realizacji kontrolowanych świadczeń  w zakresie personelu medycznego, sprzętu i aparatury medycznej oraz kompleksowości udzielanych świadczeń.  2.Poddane kontroli umowy podwykonawcze zawierają w swojej treści klauzule o poddaniu się kontroli NFZ, zgodnie z treścią § 2 pkt 13 umowy nr 03/5/3302028/01/2017/01  oraz § 2 pkt 7 umowy nr 03/8/3302028/01/2017/01, zawartych przez podmiot kontrolowany z DOW NFZ w okresie objętym kontrolą.  3.Świadczeniodawca posiada aktualne polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, opłacone oraz w wysokości zgodnej z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U.2011. 293 poz. 1729).  4.Świadczeniodawca kwalifikuje świadczeniobiorców do programu zgodnie z kryteriami określonymi w opisie programu.  5.Świadczeniodawca wyłącza świadczeniobiorców z programu w przypadku braku efektu leczenia, bądź w razie spełnienia przez świadczeniobiorców kryteriów wyłączenia zgodnie  z opisem programu.  6.Świadczeniodawca realizuje program lekowy leczenie zaawansowanego raka jelita grubego zgodnie z załącznikami B.4 do obwieszczeń Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2016.133, obowiązujący w okresie od 01.01.2017 r.  do 30.06.2017 r. oraz Dz.U.2017.71, obowiązujący w okresie od 01.07.2017 r. do 31.12.2017 r.) i zarządzeniami Prezesa NFZ, obowiązującymi w okresie poddanym kontroli.  7.Świadczeniodawca spełnia warunki określone w § 11 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do 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.)  8.Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej jest zgodny z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069 ze zm.).  9.Świadczeniodawca prowadzi rejestr powikłań i działań niepożądanych występujących  w trakcie realizacji programu, zgodnie z zapisem § 8 ust. 1 pkt 3 zarządzenia nr 66/2016/DGL Prezesa NFZ z póżn.zm.  10.W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że w przypadku 5 spośród 16 świadczeniobiorców, których IDM poddano kontroli, 17 świadczeń z zakresu 02.7220.072.02- BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK) zostało sprawozdanych i rozliczonych w ramach umowy ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nr 02/3/3302028/01/2017/01 (szczegóły zostały zawarte w tabeli powyżej w treści protokołu kontroli). Z przywołanych powyżej w treści protokołu kontroli przepisów prawa wynika, że badania TK świadczeniobiorców włączonych do programu leczenie zaawansowanego raka jelita grubego powinny być realizowane w ramach niniejszego programu lekowego, a nie w ramach świadczeń udzielanych z AOS. | 1.Badania monitorujące skuteczność leczenia- programy zdrowotne ( lekowe) w programie lekowym- leczenie zaawansowanego raka jelita grubego powinny być realizowane w ramach niniejszego programu lekowego,  a nie w ramach AOS.  Termin realizacji- natychmiastowy.  DOW NFZ wzywa Świadczeniodawcę Miedziowe Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna z siedzibą w Lubinie, ul. Marii Skłodowskiej 66 59-300 Lubin do zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych w wysokości wyszczególnionej w załączniku 3a do wystąpienia pokontrolnego oraz złożenia korygujących dokumentów rozliczeniowych, zgodnie z § 28 ust. 1 i 2 załącznika do 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 8.092,80 zł (słownie: osiem tysięcy dziewięćdziesiąt dwa złote 80/100).  Jednocześnie Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu, na podstawie § 30 ust.1 pkt 2 lit. c załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1146 j.t. z zm.) nakłada na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości 1.865,24 zł (słownie: tysiąc osiemset sześćdziesiąt pięć złotych 24/100), co stanowi 0,5 % kwoty zobowiązania określonej w umowie nr 03/5/3302028/01/2017/01 dla kontrolowanego zakresu i wzywa do jej zapłaty. |