**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7310.099.2018.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** | **01.7310.099.2018.WKO.S** | 07.05.2018 r. -  22.05.2018 r. | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  we Wrocławiu,  ul. H.M. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław. | Kontrola prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w ramach programu lekowego – LECZENIE RAKA PIERSI w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu, ul. H.M. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław.  **okres objęty kontrolą**:  od 01.07.2016 do 31.12.2017 dla świadczeń w programie lekowym, potencjał wykonawczy na dzień przeprowadzania kontroli. | 1.Świadczeniodawca spełnia wymogi formalno-prawne dotyczące posiadania: ubezpieczenia OC, certyfikatów jakości oraz wymogi sanitarne dla kontrolowanego oddziału.  2.Organizacja udzielania świadczeń w ramach kontrolowanego programu lekowego jest zgodna z zapisami KRS i statutu szpitala oraz regulaminu organizacyjnego.  3.Świadczeniodawca spełnia warunki wymagane dla realizacji kontrolowanego programu lekowego odnośnie kwalifikacji personelu medycznego (lekarze, pielęgniarki) oraz łącznego czasu pracy i harmonogramów pracy personelu, w kontekście dostępności do świadczeń w miejscu ich udzielania. Świadczeniodawca zapewnia realizację badań niezbędnych do realizacji programu lekowego – leczenie raka piersi przy udziale własnego sprzętu i aparatury medycznej oraz zlecając wykonanie badań diagnostycznych podwykonawcom. Umowy podwykonawcze zawarte z podmiotami są wykazane w zał. nr 3 do obowiązującej umowy z DOW NFZ.  4.Niezbędne informacje dla pacjentów – zgodnie z warunkami § 11 OWU – widnieją na zewnątrz i wewnątrz budynku WSS we Wrocławiu oraz na Oddziale Chemioterapii z Pododdziałem Chemioterapii Dziennej (w szczególności informacje o prawach pacjenta).  5.W okresie objętym kontrolą kompleksowo realizowano program lekowy – leczenie raka piersi (kwalifikacja i monitorowanie) zgodnie z obowiązującym obwieszczeniem Ministra Zdrowia i zarządzeniami Prezesa NFZ. Wpisy w dokumentacji medycznej potwierdzają, że leki w kontrolowanym programie lekowym stosowano zgodnie ze schematem leczenia określonym w Charakterystyce Produktu Leczniczego.  6.Zbiorcza i indywidualna dokumentacja medyczna potwierdza sprawozdane świadczenia.  7.Objęta kontrolą dokumentacja medyczna prowadzona jest zgodnie z wytycznymi rozporządzenia Ministra Zdrowia.  8.Liczba zatrudnionych pielęgniarek w Oddziale Chemioterapii odpowiada wyliczonym w wewnętrznym dokumencie szpitala minimalnym normom określonym dla tego oddziału. | Brak zaleceń pokontrolnych |