**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7311.125.2018.WKO.L**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | **01.7311.125.2018.WKO.L** | 04.06.2018r.- 08.06.2018r. | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Oława, Goszczyna 8, 55-216 Domaniów | Preskrypcja leku Xarelto w dawce 15 mg i 20 mg na terenie województwa dolnośląskiego w okresie od 01.01.2016 r. do 31.07.2017 r. w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Oława, Goszczyna 8, 55-216 Domaniów podmiot wykonujący działalność leczniczą: Ireneusz Bułajewski Zwierzyniec Duży 21, 55-200 Oława w ramach umowy 0113/3102509/01/2016/01 oraz 0113/3102509/01/2017/01 **okres objęty kontrolą**:od 01.01.2016 r. do 31.07.2017 r | 1.Wszyscy pacjenci, których indywidualną dokumentację medyczną poddano kontroli, posiadali udokumentowane wskazania medyczne zgodne z ChPL pozwalające na ordynowanie leku Xarelto, natomiast 7 z 8 pacjentów nie miało udokumentowanych wskazań refundacyjnych pozwalających na zastosowanie zniżki , zgodnie z obowiązującymi w okresie kontrolowanym Obwieszczeniami Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, o których mowa w art. 37 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2016.1536j.t. z późn. zm.)2.Liczba opakowań kontrolowanych leków wypisana pacjentom, których dokumentację medyczną poddano kontroli, nie przekraczała zapotrzebowania wynikającego z dawkowania zapisanego w historii choroby.3.Indywidualna dokumentacja medyczna poddana kontroli prowadzona była niezgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069), nieprawidłowości opisano w niniejszym protokole. 4.Wewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia umieszczono informacje dla ubezpieczonych określone w §11 ust.4 pkt 5 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.). |  1.Przestrzegać wskazań refundacyjnych ordynowanych leków zawartych w Obwieszczeniach Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, o których mowa w art. 37 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.2016.1536j.t. z późn. zm.)2.Rzetelnie dokumentować wskazania refundacyjne w historii zdrowia i choroby pacjenta3.Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069). 4.Przeprowadzić szkolenie personelu w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej .Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia wzywa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Goszczyna do:•wpłaty kary umownej w kwocie 15 283,35 zł (słownie złotych: piętnaście tysięcy dwieście osiemdziesiąt trzy 35/100) stanowiącej równowartość nienależnej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji, nałożonej na podstawie §14 ust.2 umowy 0113/3102509/01/2016/01 oraz 0113/3102509/01/2017/01, w związku z dyspozycją § 31 ust.1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016.1146).•wpłaty kary umownej w wysokości 767,60 zł (słownie złotych: siedemset sześćdziesiąt siedem 60/100) stanowiącej 0,1% kwot wypłaconych za okres poddany kontroli z tytułu realizacji umów nr : 0113/3102509/01/2016/01 oraz 0113/3102509/01/2017/01, w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie 01.0010.094.01 – świadczenia lekarza POZ, nałożonej przez Dyrektora DOWNFZ na podstawie §14 ust.1 w/w umów w związku z §30 ust.1.pkt.3 lit. d) Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ( Dz.U.2016.1146). |