**Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 01.7320.051.2018.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** | **01.7320.051.2018.WKO.S** | 06.03.2018 r. -  26.03.2018 r. | Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy  ul. Leśna 27-29,  58-100 Świdnica. | Realizacja umowy nr 03/8/3201023/01/2018/01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie 03.3300.008.03 – świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) w kontekście ich dostępności w SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY,  ul. Leśna 27-29,  58-100 ŚWIDNICA.  **okres objęty kontrolą**:  od 18.02.2018 r.  do dnia przeprowadzenia kontroli. | WNIOSKI POKONTROLNE:  1.Świadczeniodawca przedstawił dokumenty kadrowe lekarzy realizujących świadczenia w okresie objętym kontrolą oraz kadry zarządzającej oddziałem, na podstawie których potwierdzono kwalifikacje personelu medycznego i stwierdzono, iż spełnia wymogi zawarte w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2016, poz. 1868 j.t.) i rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. 2015, poz. 178 j.t. z późn. zm.).  2.Świadczeniodawca spełniał wymogi dotyczące organizacji pracy, wyposażenia i funkcjonowania poszczególnych obszarów SOR (segregacyjno-rejestracyjnego, resuscytacyjno-zabiegowego, wstępnej intensywnej terapii, terapii natychmiastowej, obserwacyjnego i konsultacyjnego), uwzględniając zasady i procedury (w aspekcie ich praktycznej realizacji) związane z segregacją i dalszym postępowaniem dotyczącym pacjentów zgłaszających się do SOR. Aparatura medyczna będąca wyposażeniem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala SP ZOZ w Świdnicy była zgodna z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U.2015.178 j.t.)  3.Personel realizujący świadczenia w SOR w analizowanym okresie był wykazany w załączniku nr 2 Harmonogram-zasoby do zawartej z DOW NFZ umowy 03/8/3201023/01/2018/01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: 03.3300.008.03 – świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.  4.Na podstawie przedstawionego przez Świadczeniodawcę harmonogramu czasu pracy personelu medycznego SOR oraz kontroli dokumentacji medycznej pacjentom, którym udzielano świadczeń w okresie objętym kontrolą potwierdzono, że personel medyczny zapewniał całodobowo ciągłość realizacji świadczeń.  5. Przedstawiona przez Świadczeniodawcę dokumentacja zbiorcza i indywidualna dokumentacja medycznej pacjentów SOR prowadzona była zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 maja 2015 r. w sprawie rodzajów zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069).  6.Wskazuje się na możliwość opracowania i wdrożenia w zarządzaniu SOR wskaźników efektywności. | Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu nie przedstawia zaleceń pokontrolnych |