

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.146.2018.WKO-I

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7320.146.2018.WKO-I	Od 27.08.2018 r. do 21.09. 2018 r.	Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział Gliwice, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-101 Gliwice.	Weryfikacja sposobu kwalifikacji, leczenia oraz zakończenia leczenia pacjentów w ramach programu lekowego – leczenie pacjentów w ramach programu lekowego – leczenie pacjentów z przerzutowym gruczolakorakiem trzustki (ICD-10 C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9). Okres objęty kontrolą od 1.08.2017 r. do 31.12.2017 r.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie . Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny częściowe: <u>1. Weryfikacja spełnienia kryteriów kwalifikacyjnych do programu lekowego opisanych w zał. B.85</u> a) Weryfikacja spełnienia kryteriów kwalifikacyjnych w postaci przeciwwskazań do zastosowania schematu Folfirinox. W przypadku sześciu chorych w przekazanej do kontroli dokumentacji	Wobec pozytywnej oceny kontrolowanego podmiotu leczniczego, Śląski OW NFZ w Katowicach odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych. Skutki finansowe kontroli: brak

					<p>medycznej nie odnotowano w sposób jednoznaczny spełnienia kryterium kwalifikacji do programu w postaci przeciwskazania do zastosowania schematu leczenia Folfirinox. Ocena cząstkowa pod względem legalności i rzetelności: pozytywna z uchybieniami.</p> <p>b) Weryfikacja uprzedniego niestosowania innych chemioterapii. Ocena cząstkowa pod względem legalności i rzetelności: pozytywna.</p> <p><u>2. Weryfikacja wyłączenia pacjentów z programu.</u></p> <p>Ocena cząstkowa pod względem legalności i rzetelności: pozytywna.</p> <p><u>3. Weryfikacja wykonania wymaganych w programie lekowym badań diagnostycznych.</u></p> <p>Przedstawiona do</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>kontroli dokumentacja medyczna pacjentów nie zawierała wszystkich badań diagnostycznych wymaganych w trakcie realizacji programu</p> <p>Ocena cząstkowa pod względem legalności i rzetelności: pozytywna z uchybieniami.</p> <p><u>4. Weryfikacja czasu leczenia pacjentów w programie.</u></p> <p>Ocena cząstkowa pod względem legalności i rzetelności: pozytywna.</p>	
--	--	--	--	--	--	--