

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p>	<p>DK.TWK- XV.7320.016.2020</p>	<p>od 04 września 2020 r. do 19 listopada 2020 r.</p>	<p>Piotr Kalamat, 64-920 Piła, ul. Chodkiewicza 6/1, wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ "MEDICUS" NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 77-416 Tarnówka, ul. Niepodległości 22</p>	<p><b>Temat kontroli:</b> Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. <b>Okres objęty kontrolą:</b> od 01 maja 2020 r. do 31 maja 2020 r.</p>	<p><b>1. Warunki realizacji udzielania świadczeń.</b> <b>1.1. Kwalifikacje lekarzy udzielających świadczeń.</b> Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono kwalifikacje lekarza udzielającego świadczeń. <b>1.2. Dostępność do świadczeń lekarza POZ.</b> Pozytywnie pod względem legalności, rzetelności oraz celowości oceniono obszar dotyczący dostępności do świadczeń lekarza POZ w kontrolowanym okresie. <b>2. Realizacja i sprawozdawanie świadczeń objętych próbą rozliczenia świadczeń udzielonych poza stawką kapitacyjną.</b> Pozytywnie pod względem legalności, rzetelności oraz celowości oceniono obszar dotyczący realizacji i sprawozdawania świadczeń objętych próbą kontrolną, udzielonych przez lekarza POZ, w tym zasadności rozliczenia świadczeń udzielonych poza stawką kapitacyjną w okresie objętym kontrolą. <b>3. Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</b> Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono obszar dotyczący sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej w okresie objętym kontrolą.</p>	<p><b>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</b> przedstawił następujące zalecenia: 1. Sprawozdawanie udzielonych świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym, tj. określonym w § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych oraz z § 5 pkt. 1 lit. b kontrolowanej umowy. Termin realizacji: na bieżąco. 2. Prawdłowo przywołać numer umowy z Funduszem w oznaczeniu podmiotu w Księdze przyjęć pacjentów. Termin realizacji – 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. Prawdłowo przywoływać numer umowy z Funduszem w oznaczeniu podmiotu w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów. Termin realizacji – na bieżąco. <b>Skutki finansowe:</b> brak.</p>