

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy</p>	<p>DK.TWK-II.7300.035.2021. POZ</p>	<p>07.10.2021 r. – 25.11.2021 r.</p>	<p>Gminna Przychodnia w Osiu ul. Dworcowa 7, 86-150 Osie</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza POZ.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.</p>	<p><i>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza POZ (kod produktu kontraktowanego: 01.0010.094.01) w obszarze prawidłowości sprawozdawania świadczeń lekarza POZ finansowanych kapitaacyjną stawką roczną.</i></p> <p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Niewykazanie w raporcie statystycznym porad lekarza podstawowej opieki zdrowotnej finansowanych kapitaacyjną stawką roczną, które zostały udokumentowane w zbiorczej dokumentacji medycznej – dotyczy 25 879 świadczeń,</li> <li>2. Wykazanie w raporcie statystycznym porad lekarza podstawowej opieki zdrowotnej finansowanych kapitaacyjną stawką roczną, które nie zostały udokumentowane w zbiorczej dokumentacji medycznej – dotyczy 2 świadczeń,</li> <li>3. Niezgodności pomiędzy danymi w raporcie statystycznym a zbiorczą dokumentacją medyczną dotyczące danych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej udzielającego świadczenia – dotyczy 1 świadczenia.</li> </ol>	<p><b>ZALECENIA POKONTROLNE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sprawozdać 25 879 świadczeń lekarza POZ finansowanych kapitaacyjną stawką roczną udokumentowanych w Księdze przyjęć w kontrolowanym okresie, które nie zostały sprawozdane do Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>2. Gromadzić i przekazywać w raportach statystycznych dane o wszystkich udzielonych świadczeniach w okresie obowiązywania umowy do Oddziału Wojewódzkiego NFZ, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem o gromadzeniu informacji oraz § 5 pkt 1 lit. a i b umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. Termin realizacji: na bieżąco.</li> </ol> <p><b>SKUTKI FINANSOWE:</b> 11 509,13 zł – tytułem kary umownej</p>