

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.7300.036.2021. POZ</p>	<p>07.10.2021 r. – 25.11.2021 r.</p>	<p>██████████ prowadzący działalność gospodarczą pod firmą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDIX" - ██████████ ul. Szybka 13 88-200 Radziejów</p>	<p>Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza POZ. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.</p>	<p>Na podstawie przekazanej do kontroli dokumentacji dokonano następujących ustaleń:</p> <p>Niewykazanie w raporcie statystycznym porad lekarza podstawowej opieki zdrowotnej finansowanych kapitacyjną stawką roczną, które zostały udokumentowane w zbiorczej dokumentacji medycznej.</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>1. Sprawozdać 9 041 świadczeń lekarza POZ finansowanych kapitacyjną 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.</p> <p>2. Gromadzić i przekazywać w raportach statystycznych dane o wszystkich udzielonych świadczeniach w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych – termin realizacji zalecenia: na bieżąco.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE: 3 690,26 zł – tytułem kary umownej</p>