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 / link
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7320.003.2021	2022-03-25 2022-05-20	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Nr 1”, E. Szpanelewska, D. Szpanelewski Spółka Jawna ul. Mickiewicza 11b 13-300 Nowe Miasto Lubawskie	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.	Pozytywnie oceniono: • sposób prowadzenia zbiorczej dokumentacji medycznej. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • sprawozdawanie świadczeń lekarza POZ finansowanych kapitacyjną stawką roczną.	1. Sprawozdać do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ 6 świadczeń lekarza POZ, finansowanych kapitacyjną stawką roczną, wskazanych w wystąpieniu pokontrolnym, udokumentowanych w Księdze przyjęć w kontrolowanym okresie – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 2. Gromadzić i przekazywać do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w raportach statystycznych dane o wszystkich udzielonych świadczeniach w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 434, z późn. zm.) oraz § 5 pkt 1 lit. a i b umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna – termin realizacji: na bieżąco. Skutki finansowe: – **brak**