

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
Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu	15.7320.81.2017.WKON.DRKLO	od 11 lipca 2017 r. do 13 września 2017 r.	CENTRUM MEDYCZNE HCP Spółka z o. o., ul. 28 czerwca 1956 r. nr 194, 61 – 485 Poznań	Temat kontroli: Prawidłowość realizacji świadczeń objętych pakietem onkologicznym. Okres objęty kontrolą: – w okresie od 01.01.2017 r. do dnia 13 września 2017 r. (spełnianie wymagań niezbędnych do realizacji pakietu onkologicznego), – w okresie od 01.10.2016 r. do 31.03.2017 r. (prawidłowość rozliczenia świadczeń w ramach pakietu onkologicznego).	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnianie wymagań niezbędnych do realizacji pakietu onkologicznego – w okresie od 01.01.2017 r. do 13.09.2017 r. 2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono rozliczenia świadczeń w ramach pakietu onkologicznego w wybranych zakresach świadczeń w rodzaju SZP i AOS w okresie od 01.10.2016 r. do 31.03.2017 r.	Biorąc pod uwagę pozytywną ocenę kontrolowanej działalności, Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu odstąpił od wydania zaleceń pokontrolnych.