

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	15.7310.146.2018.WKON-LO	od 18 października 2018 r. do 21 grudnia 2018 r.	SZPITAL KLINICZNY PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO UNIwersytetu MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU, 61-848 Poznań, ul. Długa1/2	<p>Temat kontroli: ocena prawidłowości realizacji umów w ramach pakietu onkologicznego w zakresie spełnienia wymagań niezbędnych do realizacji pakietu onkologicznego oraz prawidłowości rozliczania świadczeń w ramach tego pakietu.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r. i od 1 stycznia 2018 r. do 21 grudnia 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie zaplecza organizacyjnego gwarantującego gotowość do realizacji świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego. 2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnienie wymagań niezbędnych do realizacji pakietu onkologicznego, wskazanych w § 4a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2295). 3. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono prawidłowość rozliczenia świadczeń w ramach pakietu onkologicznego w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2017 r. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dbać o kompletność dokumentacji medycznej pacjentów diagnozowanych i leczonych w ramach pakietu onkologicznego, poprzez dołączanie do powyższej dokumentacji kserokopii karty DiLO. Termin realizacji – niezwłocznie. 2) z należytą starannością wypełniać indywidualne Karty DiLO odnotowując dane Koordynatora leczenia onkologicznego. Termin realizacji – niezwłocznie. <p>Skutki finansowe: brak.</p>