

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	15.7320.029.2018.WKON-LO	od 10 marca 2018 r. do 23 marca 2018 r.	<p>QR Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 61 – 244 Poznań – Nowe Miasto ul. Barana 15,</p> <p>działający w ramach zawartej umowy spółki z ograniczoną odpowiedzialnością pod nazwą: QR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, w zakresie działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: DENTAL PRESTIGE – ZESPÓŁ PORADNI STOMATOLOGICZNYCH, 61-244 Poznań, ul. Barana 15,</p> <p>w miejscu udzielania świadczeń: ul. Długa 14, 64–300 Nowy Tomyśl</p>	<p>Temat kontroli: kontrola prawidłowości realizacji umowy nr 150009593/07/1/0227/0/17/22 z dnia 17 lipca 2017 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2017 r. do 10 marca 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację umowy w zakresie zapewnienia pacjentom dostępności do świadczeń w sobotę 10 marca 2018 r. 2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zamieszczenie informacji dla Świadczeniobiorców wymaganych w § 11 OWU. 3. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zapewnienie dostępności do świadczeń stomatologicznych pacjentom w soboty w okresie od 01 lipca 2017 r. do dnia 30 września 2017 r. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</p> <p>zobowiązuje Świadczeniodawcę do działań mających na celu prawidłową realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia ogólnostomatologiczne w zakresie dostępności świadczeniobiorców do leczenia stomatologicznego w soboty w wyznaczonych godzinach przez personel wskazany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”.</p> <p>Skutki finansowe: brak</p>