

| 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 | 15.7320.077.2018.WKON-LO | od 16 czerwca 2018 r. do 21 czerwca 2018 r. | <p>Joanna Kubiak, działająca pod firmą: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Gabinet Stomatologiczny „MALDENT” JOANNA KUBIAK, 62-709 Malanów, ul. Turecka 24A, w zakresie działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GABINET STOMATOLOGICZNY „MALDENT”, 62-709 Malanów, ul. Turecka 24A</p> | <p>Temat kontroli: ocena realizacji umowy nr 150008719/07/1/0015/4/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: dzień 16 czerwca 2018 r.</p> | <p>Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację umowy w zakresie zapewnienia pacjentom dostępności do świadczeń w sobotę 16 czerwca 2018 r. 2. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono zamieszczenie informacji dla Świadczeniobiorców wymaganych w § 11 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, będących załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 ze zm.).</p> | <p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: zgłaszać zmiany w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” – termin niezwłocznie. Skutki finansowe: brak.</p> |