

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	15.7320.197.2018. WKON-LO	od 24 listopada 2018 r. do 28 listopada 2018 r.	<p style="text-align: center;">Dorota Ślósarz, w zakresie działalności leczniczej wykonywanej pod firmą: Gabinet Stomatologiczny Dorota Ślósarz, 64-553 Grzebienisko, ul. Bukowska 4</p>	<p>Temat kontroli: ocena realizacji umowy nr 150002856/07/1/0054/0/17/22 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: 24 listopada 2018 r.</p>	<p>Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację umowy w zakresie zapewnienia pacjentom dostępności do świadczeń w sobotę 24 listopada 2018 r., zgodnie z danymi wskazanymi w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”. 2. Pozytywnie z uchybieniem 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: umieścić na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia, tablicę ze znakiem graficznym NFZ sporządzoną wg wzoru określonego w Zarządzeniu Nr 96/2007/BAG. Termin realizacji - 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki finansowe: brak.</p>