

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	15.7320.84.2017.WKON.DRKLO	od 24 lipca 2017 r. do 28 lipca 2017 r.	<p>Małgorzata Adamska, ul. Skibowa 11, 61-312 Poznań, w zakresie działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: PRZYCHODNIA OLMED, ul. Skibowa 11, 61-312 Poznań.</p>	<p>Temat kontroli: Prawdopodobieństwo realizacji umowy nr 150009921/07/1/0254/0/17/22, w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem sprawdzenia warunków udzielania świadczeń zdrowotnych zadeklarowanych w ofercie złożonej w ramach postępowania konkursowego poprzedzającego zawarcie ww. umowy. Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2017 r. do 28 lipca 2017 r.</p>	<p>Wyniki kontroli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono nie przestrzeganie zapisów § 11 ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146). 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i celowości oceniono zapewnienie swobodnego dostępu do pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych ruchowo (budynek bez barier architektonicznych przystosowany dla potrzeb niepełnosprawnych, podjazd dla wózków, winda, przystosowane WC). 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielenie świadczeń niezgodnie z harmonogramem określonym w umowie. 4. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zgodność przedstawionych umów na podwykonawstwo w zakresie protetyki stomatologicznej i usług radiologicznych z załącznikiem nr 3 do umowy. 5. Pozytywnie z uchybieniem pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono udzielenie świadczeń przez personel medyczny posiadający wymagane kwalifikacje. 6. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyposażenie sprzęt i aparaturę medyczną, za pomocą której udzielano świadczeń w przedmiotowym zakresie. 7. Pozytywnie z uchybieniem pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono zgodność sprzętu z załącznikiem nr 2 do umowy oraz ofertą, która była podstawą do zawarcia umowy. 	<p>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapewnić udzielenie świadczeń przez cały okres realizacji umowy zgodnie z harmonogramem określonym w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do umowy. Na bieżąco, zgodnie ze stanem faktycznym zgłaszać zmiany w zakresie potencjału wykonawczego umowy. 2. Zamieścić do wiadomości świadczeniobiorców, wewnątrz budynku, informacje dotyczące osób udzielających świadczeń, wymagane przepisem § 11 ust. 4 pkt 1 OWU. 3. Podać do wiadomości świadczeniobiorców w miejscu udzielania świadczeń, informację dotyczącą miejsca i godzin wykonywania świadczeń przez podwykonawców, wymagane przepisem § 11 ust. 4 pkt 2 OWU. 4. Dokonać zmian nr seryjnych sprzętu w potencjale wykonawczym umowy, zgodnie ze stanem aktualnym. 5. Dokonać zmiany harmonogramów czasu pracy w taki sposób aby pozostawić dłuższy czas niż 1 godzina na dojazd pomiędzy gabinetami w Poznaniu i w Nowym Tomyślu. <p>Skutki finansowe: kara umowna: 161,28 zł.</p>