

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	15.7320.158.2017.WKON.DRKLO	od 28 listopada 2017 r. do 07 grudnia 2017 r.	Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej „ADAMED”, 61-048 Poznań, ul. Łomżyńska 3	<p><b>Temat kontroli:</b> kontrola prawidłowości realizacji umowy nr 150005527/07/1/0172/0/17/22 z dnia 21 lipca 2017 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne.</p> <p><b>Okres objęty kontrolą:</b> od 1 lipca 2017 r. do dnia 07 grudnia 2017 r.</p>	<p><b>Wyniki kontroli:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację umowy w zakresie zapewnienia pacjentom dostępności do świadczeń w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne w soboty w okresie od 1 lipca 2017 r. do 25 listopada 2017 r.</li> <li>pozytywnie z uchybieniem ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono wywiązanie się Świadczeniodawcy z obowiązku określonego w § 11 ust. 2 OWU.</li> <li>Negatywnie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono niezamieszczenie z zewnątrz budynku informacji dla świadczeniobiorców o godzinach udzielania świadczeń przez Świadczeniodawcę w soboty.</li> </ol>	<p><b>Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zapewnić pacjentom dostępność do świadczeń w soboty zgodnie z deklaracją Świadczeniodawcy i załącznikiem nr 2 do obowiązującej umowy.</li> <li>Zgłaszać przerwy w udzielaniu świadczeń Dyrektorowi Oddziału Wojewódzkiego Funduszu.</li> <li>Umieścić na zewnątrz budynku tablicę ze znakiem graficznym Funduszu zgodną ze wzorem określonym w Zarządzeniu Nr 96/2007/BAG Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 26 października 2007 r. w sprawie systemu identyfikacji wizualnej Narodowego Funduszu Zdrowia (ze zm.).</li> <li>Umieścić na zewnątrz budynku harmonogram czasu pracy zgodny z zał. nr 2 do umowy.</li> </ol> <p><b>Skutki finansowe:</b> kara umowna: 511,49 zł</p>