

Jednostka organizacyjna 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 / link
TWK-V	DK-TWK-V.7310.22.2020	2020-09-16 - 2020-10-30	STOMATOLOGI A "PLUS" ul. Brzeźna 3, Łódź	<p>weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 051/210403/07/010/20/1N (z aneksami) oraz umowy nr 051/210403/07/010/20/1N (z aneksami) w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresach: świadczenia protetyki stomatologicznej (kod zakresu 07.0000.214.02), świadczenia ogólnostomatologiczne (kod zakresu 07.0000.218.02), świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż. (kod zakresu 07.0000.221.02) oraz świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży (kod zakresu 07.0000.213.02) w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> Dostępność do świadczeń. (OCENA JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA) – okres objęty kontrolą: od 01.01.2020 r. do dnia kontroli. Zasadność rozliczania świadczeń oraz sposób ich dokumentowania w ramach próby objętej kontrolą: <ol style="list-style-type: none"> Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej – okres objęty kontrolą: od 01.01.2020 r. do 30.06.2020 r., Realizacja i rozliczanie świadczeń – okres objęty kontrolą: od 01.01.2020 r. do 30.06.2020 r. Prawidłowość prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (OCENA JAKOŚCI) - okres objęty kontrolą: od 01.01.2020 r. do 29.02.2020 r., <ol style="list-style-type: none"> Spełnienie warunków realizacji świadczeń (OCENA JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA): <ol style="list-style-type: none"> Personel medyczny udzielający świadczeń – okres objęty kontrolą: od 01.01.2020 r. – do 29.02.2020 r., Sprzęt i aparatura medyczna - okres objęty kontrolą: od 01.01.2020 r. do 29.02.2020 r., Podwykonawcy zgłoszeni do realizacji umowy – okres objęty kontrolą od 01.01.2020 r. do 29.02.2020 r. 	pozytywna z nieprawidłowościami	<ol style="list-style-type: none"> Zapewnić dostępność do świadczeń zgodnie z „Harmonogramem - zasoby”, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy zgodnie z § 6 ust. 1 OWU oraz § 2 ust. 2 umowy z ŁÓW NFZ, dotyczy dostępności do świadczeń stomatologicznych w soboty w miejscu realizacji świadczeń: stomatologia "PLUS" ul. Koszyców Gdyskich 61, 93-357 Łódź-Górna w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne wyr. 1 - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2.Zgłosić zmiany do załącznika nr 2 „Harmonogram – zasoby” w zakresie personelu lekarskiego, udzielającego świadczeń w soboty w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne wyr. 2 – miejsce realizacji świadczeń: Stomatologia "PLUS" ul. Brzeźna 3/8, 90-303 Łódź – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 3.Przestrzegać terminów i zasad zgłaszania zmian do umowy w zakresie: personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym w § 6 ust. 2-4 OWU – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 4. Kwalifikować i przedstawiać do rozliczeń świadczenia stomatologiczne zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń. stomatologiczne – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 5. Złożyć korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w Zał nr 2 do wysp pokontr. Kara umowna: 3607,81 zł. Nienależnie przekazane środki finansowe 4525,2 zł.