

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
Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	08.7320.55.2017.WKSJA.S	2017-09-19 2017-09-20	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICUS S.C. MARTYNISZYN ADAM, MARTYNISZYN BERNADETA ul. Namysłowska 10 w Wolczynie w lokalizacji: ul. Krótka 1, 46-250 Wolczyn	Ocena realizacji umowy nr 08R/20154/05/REH/2017 w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresie: 05.1310.208.02 FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA, Okres objęty kontrolą – od dnia rozpoczęcia do dnia zakończenia kontroli.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Opolski Oddział Wojewódzki NFZ w Opolu skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami w zakresie spełnienia wymogów określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej.  Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe:  ● Ocena się pozytywnie pod względem legalności warunki lokalowe i pomieszczenia Gabinetu Fizjoterapii NZOZ Medicus s.c. Martyniszyn Adam, Martyniszyn Bernadeta w Wolczynie, za wyjątkiem dostępności do świadczeń dla świadczeniobiorców z niepełnosprawnością ruchową - brak dojazdu oraz dojścia dla świadczeniobiorców z niepełnosprawnością ruchową do obiektu, w którym znajduje się kontrolowany gabinet - którą ocenia się negatywnie. ● Ocena się pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną wymaganą w miejscu udzielania świadczeń - Gabinet Fizjoterapii NZOZ Medicus s.c. Martyniszyn Adam, Martyniszyn Bernadeta w Wolczynie.	1. Wejście do obiektu, w którym realizowane są świadczenia gwarantowane, dostosować, zgodnie z obowiązującymi przepisami, dla potrzeb świadczeniobiorców z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich.  2. Wszystkie przeglądy techniczne urządzeń i aparatury medycznych wykonywać w terminach wynikających z instrukcji ich użytkowania lub zaleceń podmiotów wykonujących te przeglądy a terminy tych czynności oraz terminy następnych przeglądów technicznych dokumentować w paszportach technicznych tych urządzeń.  3. Urządzenie wytwarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości usunąć z wykazu sprzętu załącznika nr 2 do umowy z ODW NFZ.  Wartość nalożonej kary umownej -193,57 zł.