

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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
<p>Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu</p>	<p>DK.TWK- XV.7320.023.2021</p>	<p>od 10 lipca 2021 r. do 10 sierpnia 2021 r.</p>	<p>CENTRUM ALERGOLOGII TERESA HOFMAN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Poznaniu (60-214), ul. Bogusławskiego 16A, prowadząca działalność leczniczą w ramach zakładu leczniczego CENTRUM ALERGOLOGII z siedzibą i miejscem udzielania świadczeń w Poznaniu (60-214) przy ul. Bogusławskiego 16A</p>	<p>Temat kontroli: Zapewnienie dostępności do gwarantowanych świadczeń ogólnostomatologicznych w sobotę. Okres objęty kontrolą: 10 lipca 2021 r.</p>	<p>1. Informacje podane dla pacjentów o dniach i godzinach czynnego gabinetu stomatologicznego. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami. 2. Zapewnienie faktycznej dostępności do świadczeń stomatologicznych w sobotę. Kontrolowaną działalność w przedstawionym wyżej obszarze oceniono pozytywnie.</p>	<p>Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli XV w Poznaniu przedstawił następujące zalecenia: 1. Aktualizować każdą zmianę dostępności do świadczeń w informacjach dla pacjentów zamieszczonych na zewnątrz i wewnątrz budynku placówki – termin realizacji zalecenia: na bieżąco w toku realizacji umowy; 2. Przestrzegać terminów i zasad zgłaszania zmian do umowy w zakresie personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym w § 6 ust. 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – termin realizacji zalecenia: na bieżąco w toku realizacji umowy. Skutki finansowe: kara umowna: 1 342,44 zł.</p>