

## 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 / link
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7320.016.2021	2021-11-19 2021-12-21	ACS SŁUCHMED SP. z o. o., ul. Orla 5, 20-022 Lublin	Realizacja umowy w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne w zakresie zaopatrzenie w zakresie protetyki słuchu, obejmujące zaopatrzenie w wyroby medyczne produkowane seryjnie.  Okres objęty kontrolą: stan na dzień przeprowadzenia czynności kontrolnych: 19.11.2021 r., 23.11.2021 r., 26.11.2021 r., 01.12.2021 r., 02.12.2021 r.	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej wymogów, jakie musi spełniać lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenie w wyroby medyczne dostępne na zlecenie,</li> <li>• spełnianie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej.</li> </ul> Negatywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spełnienie wymagania w zakresie posiadania co najmniej jednego wyrobu medycznego produkowanego seryjnie z zakontraktowanego asortymentu (w celu zapoznania świadczeniobiorcy z działaniem i zastosowaniem).</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W miejscach udzielania świadczeń nieprzerwanie posiadać co najmniej jeden wyrób medyczny z zakontraktowanego asortymentu produkowany seryjnie, oznaczony grupą i liczbą porządkową określoną w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 704, z późn. zm.), tj. z grupy P o kodzie 085 oraz 086 – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie i na bieżąco.</li> <li>2. Umieścić na zewnątrz budynku w Oddziale w Działdowie i Olecku informacje wymagane przepisem § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenie w wyroby medyczne dostępne na zlecenie (Dz. U. poz. 1570) – termin realizacji zalecenia: w ciągu 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>3. Umożliwić swobodny dostęp świadczeniobiorcom, w szczególności osobom niepełnosprawnym z dysfunkcją narządu ruchu, do lokalu w Oddziale w Olecku, ul. 11 Listopada 23 oraz w Oddziale w Olsztynie, ul. Wilczyńskiego 15a, zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenie w wyroby medyczne dostępne na zlecenie (Dz. U. poz. 1570) – termin realizacji zalecenia: w ciągu 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>4. Umieścić wewnątrz budynku informacje wymagane przepisem § 11 ust. 4 w połączeniu z § 33 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U z 2020 r. poz. 320, z późn. zm.) – termin realizacji zalecenia: w ciągu 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>5. Umieścić na zewnątrz budynku w Oddziale w Działdowie i Olecku informacje wymagane przepisem § 11 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: w ciągu 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.</li> </ol> <p>Skutki finansowe: - <b>1 178,24 zł</b> – wartość kary umownej.</p>