

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
Śląski Oddział Wojewódzki NFZ	12.7320.197.2017.WKR-I-2.	Od 20.11.2017 r. do 13.12.2017 r.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ELMADENT" ELŻBIETA FABIAN-CAPIGA, MAŁGORZATA FABIAN-LASKOWSKA I WSPÓLNICY - SPÓŁKA CYWILNA, ul. Szpitalna 14, 41-300 Dąbrowa Górnicza, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Zakład Opieki Zdrowotnej "Elmadent" S. C., adres j.w.	Leczenie stomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.09.2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie Świadczeniodawca posiada:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wpis do odpowiednich dokumentów rejestrowych, b) księgę wieczystą na własność działki oraz budynków w których udzielane są świadczenia, c) obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą, d) decyzje Sanepidu dotyczące pomieszczeń i decyzje Sanepidu dopuszczające do użytku aparat RTG. <p>2. Potencjał wykonawczy pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami</p> <ul style="list-style-type: none"> a) personel medyczny udzielający świadczeń - personel lekarski oraz personel pomocniczy odpowiadał wykazanemu w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” oraz posiadał odpowiednie 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Aktualizowanie danych o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, (dotyczy sprzętu) zgodnie z OWU oraz warunkami zawartej umowy. 2. Doprowadzenie do zgodności w zakresie dotyczącym czasu pracy poradni stomatologicznej i lekarzy. 3. Wezwano na podstawie § 29 ust. 4 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 2016 r.,

kwalfikacje, zgodnie z wykazanymi w ofercie konkursowej i umowie, b) sprzęt medyczny odpowiadał wykazanemu w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”, za wyjątkiem dwóch skalerów zgłoszonych do umowy z ŚOW NFZ, z których jeden został oddany do naprawy, zaś z punktu serwisowego wypożyczono skaler, który nie został zgłoszony do umowy z ŚOW NFZ. Drugi skaler został błędnie zgłoszony do umowy, w rzeczywistości jest to urządzenie wielofunkcyjne kompatybilne m.in. z końcówką skalera.

3. Harmonogram pracy pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z uchybieniami

a) harmonogram pracy lekarzy dentyistów od poniedziałku do piątku odpowiadał wykazanemu w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” oraz harmonogramowi wywieszonemu w Zakładzie. Czas pracy lekarzy specjalistów I° stomatologii zachowawczej z endodoncją nie stanowi 100% czasu pracy poradni, co wymaga skorygowania. Harmonogram pracy personelu pomocniczego stanowi 100% czasu pracy poradni,

poz. 1146 z późn. zm.) do zapłaty kary umownej w wysokości 1 746,00 zł (słownie: tysiąc siedemset czterdzieści sześć złotych, zero groszy) w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, nałożonej na podstawie § 7 ust. 1 i 7 umowy nr 125/200661/07/2017L z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość ustalono na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 3 lit. h załącznika do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. (...).

- | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | <p>b) w dniu 25.11.2017 r. o godz. 09:10 zespół kontrolujący dokonał oględzin Zakładu Opieki Zdrowotnej „ELMADENT” s.c. w Dąbrowie Górniczej przy ul. Szpitalnej 14, pod względem dostępności do świadczeń w sobotę w Poradni Stomatologicznej i stwierdził, że przychodnia jest otwarta, rejestracja do poradni jest czynna, w gabinecie udziela pacjentowi świadczeń lekarz dentysta w asyście asystentki stomatologicznej. Ponadto świadczeń udzielał jeszcze inny lekarz dentysta realizujący kontrakt z NFZ w zakresie protetyki stomatologicznej, zgodnie ze zgłoszonym harmonogramem pracy. Zespół kontrolujący stwierdził nieobecność jednego lekarza zgłoszonego do umowy z ŚOW NFZ w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych w soboty w godzinach 08:00 – 14:00,</p> <p>c) analiza sprawozdanych do Śląskiego OW NFZ świadczeń z Poradni Stomatologicznej w okresie od 01.09.2017 r. do 25.11.2017 r. (dane uzyskane z systemu informatycznego Śląskiego OW NFZ w dniu 28.11.2017 r.) oraz wpisów w indywidualnej dokumentacji medycznej wykazała,</p> | |
|--|--|--|--|--|---|--|

					<p>że świadczenia były udzielane w soboty, za wyjątkiem 02.09.2017 r., który był drugim dniem realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych,</p> <p>d) w pozostałych dniach kontroli lekarze byli obecni w Poradni Stomatologii Ogólnej zgodnie z harmonogramem pracy zgłoszonym do umowy.</p> <p>4. Warunki dodatkowo oceniane pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie Świadczeniodawca spełnia warunki, jakie zadeklarował w ofercie.</p>	
--	--	--	--	--	---	--