

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	12.7320.201.2017. WKR-I-2	Od 27.11.2017 r. do 05.12.2017 r.	K. S. – I., 40-035 Katowice, ul. Jagiellońska 24/1, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Centrum Stomatologii Rodzinnej MaksiDent	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</p> <p>a) pomieszczenia w których mieści się Centrum Stomatologii Rodzinnej MaksiDent w Katowicach przy ulicy Jagiellońskiej 24/1 stanowią własność Pani Ksymeny Staroń – Irla, dla której prowadzona jest księga wieczysta,</p> <p>b) Świadczeniodawca posiada Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach nr NS/HKiŚ/JD/4512/ZOZ/129/6/13 z dnia 26.07.2013 r. stwierdzającą, że pomieszczenia i urządzenia Centrum Stomatologii Rodzinnej MaksiDent dr n. med. Ksymena Staroń – Irla przy ul. Jagiellońskiej 24/1 w Katowicach w pełni spełniają warunki określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012 rok poz. 739),</p>	Wobec pozytywnej oceny kontrolowanego podmiotu leczniczego K. S.– I., 40-035 Katowice, ul. Jagiellońska 24/1, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Centrum Stomatologii Rodzinnej MaksiDent adres jw., Śląski OW NFZ w Katowicach odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych.

					<p>c) Świadczeniodawca posiada Decyzję Nr 283/2013 Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach z dnia 26.08.2013 r. znak: WSSE NS-HR.9026.2.139.2013 r. na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celu diagnostyki medycznej,</p> <p>d) Świadczeniodawca posiada Decyzję Nr 282/2013 r. z dnia 26.08.2013 r. na uruchomienie pracowni rtg w zakresie: Diagnostyki medycznej (stomatologicznej), w której zainstalowany jest aparat rtg,</p> <p>e) Świadczeniodawca posiada Wnioskopolisę ubezpieczenia podmiotów leczniczych odpowiedzialności cywilnej.</p> <p>2. Potencjał wykonawczy prowadzonej działalności pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) sprzęt wykazany do umowy odpowiada sprzętowi stwierdzonemu w trakcie oględzin oraz posiada aktualne przeglądy techniczne,</p> <p>b) wykaz osób udzielających świadczeń odpowiada aktualnie zgłoszonemu do umowy oraz posiada odpowiednie kwalifikacje,</p> <p>c) Świadczeniodawca przedstawił aktualną umowę z podwykonawcą w zakresie prac protetycznych,</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>zawierającą klauzulę o poddaniu się kontroli NFZ.</p> <p>3. Harmonogramy pracy pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) harmonogram pracy poradni oraz harmonogram pracy personelu podane do wiadomości świadczeniobiorców były zgodne z zawartą umową,</p> <p>b) na podstawie wydruków Księgi Przyjęć oraz wpisów w dokumentacji medycznej stwierdzono, że świadczenia realizowane były we wszystkie soboty września, października, listopada 2017 r. (do dnia zakończenia kontroli) zgodnie z harmonogramem pracy poradni zgłoszonym do umowy.</p> <p>4. Warunki dodatkowo oceniane pod względem kryteriów legalności, celowości i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>Świadczeniodawca spełnia wszystkie warunki zadeklarowane w ofercie złożonej w ramach postępowania poprzedzającego zawarcie umowy.</p>	
--	--	--	--	--	---	--