

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7310.036.2018.WKR-I-2

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	12.7310.036.2018.WKR-I-2	Od 28.02.2018 r. z przerwą w dniach: 05-07.03.2018 r. do 12.03.2018 r.	Teresa Jachym, Dąbrowa Górnicza ul. Górników Redenu 2, w ramach wykonywanej działalności gospodarczej Teresa Jachym adres jw.	Organizacja udzielania świadczeń ze szczególnym uwzględnieniem spełniania wymagań, jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu realizującego umowę z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) T. J. zamieszkała w Dąbrowie Górniczej przy ul. Spacerowej 43 posiada wpis do ewidencji działalności gospodarczej, z datą rozpoczęcia wykonywania działalności 01.10.1993 r.,</p> <p>b) Świadczeniodawca posiada umowę najmu lokalu zlokalizowanego w Dąbrowie Górniczej przy ul. Górników Redenu 2, na czas nieoznaczony,</p> <p>c) Świadczeniodawca posiada obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.</p> <p>2. Potencjał wykonawczy pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami</p> <p><u>Kwalifikacje personelu</u> Kwalifikacje personelu realizującego świadczenia zdrowotne w rodzaju zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i zaopatrzenie w środki</p>	1. Przestrzeganie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenia wyroby medyczne dostępne na zlecenie (Dz.U.2013.1570).

					<p>pomocnicze z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej oraz zaopatrzenie w zakresie protetyki słuchu;</p> <p><u>Warunki lokalowo-techniczne</u></p> <p>a) Świadczeniodawca uniemożliwił swobodny dostęp świadczeniobiorcom do lokalu, w szczególności osobom niepełnosprawnym z dysfunkcją narządu ruchu,</p> <p>b) na zewnątrz budynku nie było tablicy ze znakiem graficznym Funduszu, zgodnym ze wzorem określonym przez Prezesa Funduszu,</p> <p>c) na zewnątrz miejsca udzielania świadczeń nie było informacji o nazwie podmiotu i adresie,</p> <p>d) lokal podmiotu wykonującego czynności zaopatrzenia w wyroby medyczne dostępne na zlecenie z zakresu protetyki słuchu nie miał wyposażenia niezbędnego do korekty wkładek usznych i wstępnej kontroli aparatów słuchowych,</p> <p>e) Świadczeniodawca nie przedstawił przeglądu technicznego i kalibracji dla sprzętu medycznego,</p> <p>f) w lokalu podmiotu wykonującego czynności</p>	<p>2. Przystosowanie pomieszczenia do badania słuchu w odniesieniu do lokalu podmiotu wykonującego czynności z zakresu protetyki słuchu.</p> <p>3. Posiadanie przynajmniej jednego wyrobu medycznego produkowanego seryjnie, oznaczonego grupą i liczbą porządkową określoną w rozporządzeniu Ministra Zdrowia, wykazanego w załączniku nr 1 do umowy „Harmonogram – zasoby” zgodnie z § 11 ust. 7 zarządzenia nr 59/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne.</p> <p>4. Wydawanie kart gwarancyjnych</p>
--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<p>z zakresu protetyki słuchu nie było przystosowanego pomieszczenia do badania słuchu.</p> <p>3. Harmonogram pracy podmiotu i personelu pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) harmonogram pracy podmiotu w miejscu udzielania świadczeń w Dąbrowie Górniczej przy ul. Górników Redenu 2 i personelu jest zgodny z załącznikiem nr 1 do umowy „Harmonogram-zasoby” tj. od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 17.00.</p> <p>4. Organizację udzielania świadczeń pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami</p> <p><u>Informacje wymagane dla świadczeniobiorców</u> Świadczeniodawca w trakcie kontroli uzupełnił informacje dla ubezpieczonych, <u>Dostęp do asortymentu, kary gwarancyjne, instrukcje użytkowania wyrobów medycznych</u></p> <p>a) Świadczeniodawca w miejscu udzielania świadczeń posiadał przynajmniej jeden wyrób medyczny produkowany seryjnie, oznaczony grupą i liczbą</p>	<p>zgodnie z § 11 ust. 11, 12, 13 ww. zarządzenia nr 59/2016/DSOZ Prezesa NFZ.</p> <p>5. Zapewnienie w miejscu udzielania świadczeń cen asortymentu zgodnych z wykazanym i zgłoszonym w załączniku nr 1 do umowy „Harmonogram – zasoby” lub ich bieżącego aktualizowania.</p> <p>6. Wezwano na podstawie § 29 ust. 4 oraz § 30 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., poz. 1146 z późn. zm.) do zapłaty kary umownej</p>
--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<p>porządkową za wyjątkiem wyrobów medycznych w kodach: P.111, P.119, P.125, P.130, P.131, P.132, J.043, P.088, których brakowało na stanie lokalu,</p> <p>b) Świadczeniodawca dla asortymentu w kodzie: P.118 nie przedstawił karty gwarancyjnej producenta, dla asortymentu w kodach: P.106, P.107, P.108, P.110, przedstawił kartę gwarancyjną producenta z zaniżonym okresem gwarancji.</p> <p><u>Ceny wyrobów medycznych</u></p> <p>a) Świadczeniodawca przedstawił zawyżoną cenę dla asortymentu w kodzie L.048 wykazanego i zgłoszonego w załączniku nr 1 do umowy „Harmonogram – zasoby”,</p> <p>b) dla asortymentu w kodach: J.036, J.037, M.058, P.106, P.107, P.108, P.110, P.084 Świadczeniodawca przedstawił zaniżoną cenę w stosunku do asortymentu wykazanego i zgłoszonego w załączniku nr 1 do umowy „Harmonogram – zasoby.”</p>	<p>w wysokości 2 275,92 zł (słownie: dwa tysiące dwieście siedemdziesiąt pięć złotych, dziewięćdziesiąt dwa grosze), w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania nałożonej na podstawie § 5 ust. 1, 2 i 5 umowy nr 125/500034/12/2018 z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wysokość ustalono w oparciu o § 30 ust. 1 pkt. 3 lit. h i lit. f 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. 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.).</p>
--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

