

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr 12.7320.027.2018.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	12.7320.027.2018.WKR-I-2	Od 08.02.2018 r. do 14.02.2018 r.	Jolanta Jakubiec, 41-711 Ruda Śląska, ul. Husarska 19 w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Jolanta Jakubiec adres jw.	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 Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Jolanta Jakubiec, stanowią własność Świadczeniodawcy, dla której prowadzona jest księga wieczysta,</p> <p>b) Świadczeniodawca posiada Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rudzie Śląskiej stwierdzającą, że pomieszczenia i urządzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Stomatologia w Rudzie Śląskiej 41-711, przy ul. Husarskiej 19, 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 r., poz.739),</p> <p>c) Świadczeniodawca posiada Decyzję Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na uruchomienie pracowni rtg w zakresie: Diagnostyki medycznej (stomatologicznej),</p>	Wobec pozytywnej oceny kontrolowanego podmiotu leczniczego J. J., 41-711 Ruda Śląska, ul. Husarska 19, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologia Jolanta Jakubiec adres jw., Śląski OW NFZ w Katowicach odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych.

					<p>w której zainstalowany jest aparat rtg,</p> <p>d) Świadczeniodawca posiada Decyzję Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach z dnia 05.04.2012 r. na uruchomienie i stosowanie aparatu rtg do celu diagnostyki medycznej,</p> <p>e) Świadczeniodawca przedstawił Polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.</p> <p>2. Potencjał wykonawczy prowadzonej działalności pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) aparatura medyczna i sprzęt wykazany do umowy odpowiada sprzętowi stwierdzonemu w trakcie oględzin, który 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, 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 harmonogramy pracy personelu podane do wiadomości świadczeniobiorców były zgodne z zawartą umową,</p> <p>b) na podstawie wydruków Księgi Przyjęć stwierdzono, że świadczenia realizowane</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>były we wszystkie soboty września, października, listopada 2017 r i stycznia 2018 r. zgodnie z harmonogramem pracy poradni zgłoszonym do umowy, w grudniu 2017 r. świadczenia realizowane były tylko w dniach: 02; 09; natomiast w dniach: 16; 23; 31 grudnia 2017 r lekarze stomatolodzy nie udzieli świadczeń, ponieważ w tym okresie Świadczeniodawca zgłosił do NFZ przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z powodu urlopu.</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>	
--	--	--	--	--	--	--