

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.079.2018.WKO-II

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	12.7320.079.2018.WKO-II	Od 08.05.2018 r. do 11.05.2018 r.	Jolanta Bednarska – Prywatna Praktyka Dentystyczna, ul. Michała Grażyńskiego 9A/1, 40-126 Katowice	Świadczenia ogólnostomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.09.2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p><u>Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami.</u></p> <p>Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe kontrolowanych obszarów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie; 2. Potencjał wykonawczy prowadzonej działalności pod względem kryteriów 	Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach wzywa do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym, w szczególności sprzętu przeznaczonego do realizacji ww. świadczeń oraz udzielania świadczeń zgodnie z określonym w umowie harmonogramem oraz planem rzeczowo – finansowym. W przypadku braku możliwości udzielania świadczeń, należy niezwłocznie powiadomić Śląski

					<p>legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p> <p>a) Sprzęt wykazany do umowy odpowiada sprzętowi stwierdzonemu w trakcie oględzin oraz posiada aktualne przeglądy techniczne, za wyjątkiem wstrząsarki do amalgamatu o nr ELN13884219, która została zastąpiona nową wstrząsarką do amalgamatu o nr SN 35381, nie zgłoszoną do umowy. Powyższe narusza treść § 2 ust. 9 i 10 umowy.</p> <p>3. Harmonogramy pracy pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p> <p>a) na podstawie sprawozdawczości do Śląskiego OW NFZ stwierdzono, że</p>	<p>OW NFZ. Ponadto wzywa się na podstawie § 29 ust. 4 ogólnych warunków umów do zapłaty kary umownej w wysokości 848,00 zł (osiemset czterdzieści osiem zł), w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>świadczenia realizowane były zgodnie z harmonogramem, przy czym w dniach od 11 do 15 września, od 26 do 27 października, od 06 do 28 grudnia 2017 r., przerwy w udzielaniu świadczeń nie zostały zgłoszone do NFZ co jest niezgodne z § 9 ust.1 i 5 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08.09.2015 w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. 2016 poz. 1146 ze zm.) oraz § 2 ust. 11 umowy zawartej z NFZ.</p> <p>4. Warunki dodatkowo oceniane pod względem kryteriów legalności, celowości i rzetelności oceniono pozytywnie.</p>	
--	--	--	--	--	---	--