

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.099.2018.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	12.7320.099.2018.WKO-II	Od 05.06.2018 r. do 08.06.2018 r.	Aneta Leszczyńska-Suleja, ul. Juliusza Słowackiego 29/1, 40-093 Katowice, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Medicus – Dent” Aneta Leszczyńska-Suleja,, adres jw.	Leczenie stomatologiczne; Okres objęty kontrolą: 01.01.2018 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p><u>Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami.</u></p> <p>Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe:</p> <p>A. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie;</p> <p>B. Potencjał wykonawczy pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p>	<p><u>Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach przedstawia następujące zalecenia:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bieżące aktualizowanie zmian o potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy. 2. Podanie do wiadomości świadczeniobiorców imion i nazwisk oraz harmonogramów w pracy asystentki i higienistki

					<p>Świadczeniodawca nie dokonał aktualizacji sprzętu zgłoszonego do umowy, powyższe stanowi o braku zgodności z § 2 pkt 3, 9, 10 umowy.</p> <p>C. Harmonogram pracy pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, ponieważ:</p> <p>Świadczeniodawca nie podał do wiadomości świadczeniobiorców imion i nazwisk oraz harmonogramów pracy asystentki i higienistki stomatologicznej, jak również niektórych informacji wymaganych § 11 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Powyższe stanowi o braku zgodności z § 11 załącznika do rozporządzenia</p>	<p>stomatologiczne j, oraz pozostałych informacji wymaganych § 11 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> <p>Skutki finansowe kontroli – wezwano na podstawie § 29 ust. 4 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie</p>
--	--	--	--	--	---	--

					<p>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> <p>D. Warunki dodatkowo oceniane zawarte w wykazie szczegółowych kryteriów wyboru ofert pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie.</p>	<p>świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.) do zapłaty kary umownej w wysokości 551,00 zł (pięćset pięćdziesiąt jeden złotych) w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.</p>
--	--	--	--	--	--	--