

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.042.2018.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	12.7320.042.2018.WKR-I-2	Od 08.03.2018 r. do 13.03.2018 r.	Gabriela Kasperczyk - Spyra, 41-707 Ruda Śląska, ul. Radoszowska 116	Leczenie stomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.09.2017 r. do dnia zakończenia kontroli.	<p>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności leczniczej w kontrolowanym zakresie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</p> <p>a) Świadczeniodawca przedstawił umowę podnajmu gabinetu stomatologicznego mieszczącego się w Rudzie Śląskiej 7 przy ul. Radoszowskiej 116, obejmującą również korzystanie w ramach prowadzonej działalności z wszystkich urządzeń, aparatów, narzędzi, mebli i innych sprzętów znajdujących się w gabinecie, a które są własnością podnajmującego,</p> <p>b) Świadczeniodawca posiada aktualne obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz postanowienie PIS w Rudzie Śląskiej pozytywnie opiniujące prowadzenie indywidualnej praktyki lekarskiej w lokalu położonym w Rudzie Śląskiej przy ul. Radoszowskiej 116 i stwierdzające, że ww. lokal spełnia warunki umożliwiające udzielanie świadczeń w zakresie stomatologii.</p> <p>2. Potencjał wykonawczy ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono</p>	Wobec pozytywnej oceny kontrolowanego podmiotu leczniczego Śląski OW NFZ w Katowicach odstępuje od wydania zaleceń pokontrolnych.

pozytywnie

- a) kwalifikacje i harmonogram lekarza udzielającego świadczeń w kontrolowanym zakresie odpowiadają wykazanym w załączniku nr 2 - „Harmonogram - zasoby” do umowy 121/302351/07/2018 z dnia 04.01.2018 r,
- b) Świadczeniodawca złożył oświadczenie dotyczące zabezpieczenia 100% czasu praktyki stomatologicznej przez wykazany do umowy personel pomocniczy oraz oświadczenie dotyczące kwalifikacji personelu pomocniczego potwierdzające przyuczenie do zawodu pomocy dentystycznej,
- c) sprzęt medyczny wyszczególniony w protokole oględzin odpowiada wykazanemu do umowy nr 121/302351/07/2018 oraz posiada dokumenty potwierdzające aktualne przeglądy techniczne,
- d) Świadczeniodawca okazał Decyzje Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego zezwalającą na uruchomienie pracowni rtg w zakresie diagnostyki medycznej (stomatologicznej) oraz Decyzję zezwalającą na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celu diagnostyki medycznej,
- e) Świadczeniodawca złożył oświadczenie potwierdzające, że sprzęt wykazany do umowy stanowi własność najemcy lokalu,
- f) Świadczeniodawca posiada aktualną umowę na świadczenia protetyczne zawartą

z podwykonawcą.

3. Organizację i dostępność udzielania świadczeń w kontrolowanym zakresie ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie

a) harmonogram pracy lekarza udzielającego świadczeń w praktyce odpowiada danym zawartym w załączniku nr 2 „Harmonogram - zasoby” do umowy nr 121/302351/07/2018,

b) do Śląskiego OW NFZ nie zostały sprawozdane świadczenia stomatologiczne w dniach (soboty): 04.11.2017 r. oraz 20.01.2018 r.

4. Warunki dodatkowo oceniane zawarte w wykazie szczegółowych kryteriów wyboru ofert ze względu na kryterium legalności i rzetelności oceniono pozytywnie

Świadczeniodawca spełnia wszystkie warunki, które zadeklarował w ofercie.