

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli 12.7320.046.2018.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	12.7320.046.2018.WKR-I-2	Od 16.03.2018 r. do 21.03.2018 r.	„Bum–med.” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 41-707 Ruda Śląska, ul. Radoszowska 163, w ramach działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym: Przychodni Bum-med adres jw.,	Leczenie stomatologiczne. Okres objęty kontrolą: od 01.09.2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych.	<p><b>1. Podstawy formalno-prawne prowadzonej działalności pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</b></p> <p>a) Świadczeniodawca posiada umowę najmu lokalu nr XV/2003 z dnia 18.11.2003 r.,</p> <p>b) Świadczeniodawca posiada postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rudzie Śląskiej nr HKN-0-41/5292/02 z dnia 22.11.2014 r. stwierdzające, że pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej usytuowane w trzykondygnacyjnym budynku, odpowiadają wymogom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 września 1992 r., (Dz. U. Nr 74, poz. 366 z późn. zm.),</p> <p>c) Świadczeniodawca posiada Decyzję Nr 270/2010 Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 12.08.2010 r., znak: WSS NS/HR-432-420/10 na uruchomienie i stosowanie aparatu RTG do zdjęć punktowych oraz</p>	<p>1. Powiadamanie Funduszu o przerwach w udzielaniu świadczeń.</p> <p>2. Dokonywanie bieżących aktualizacji danych o swoim potencjale wykonawczym.</p> <p>3. Wezwano na podstawie § 29 ust. 4 ogólnych warunków umów do zapłaty kary umownej w wysokości 847,00 zł (słownie: osiemset czterdzieści siedem złotych,) w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, na którą składa się kwota:</p> <p>a) 217,00 zł (słownie: dwieście</p>

					<p>Decyzję Nr 271/2010 z dnia 12.08.2010 znak WSS NS/HR-432-420/10 na uruchomienie i stosowanie aparatu RTG do celu diagnostyki medycznej aparat RTG – stomatologiczny punktowy,</p> <p>d) Świadczeniodawca posiada Wnioskopolisę ubezpieczenia podmiotów leczniczych oraz Polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.</p> <p><b>2. Potencjał wykonawczy prowadzonej działalności pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie</b></p> <p>a) sprzęt wykazany do umowy odpowiadał sprzętom okazanym w trakcie kontroli oraz posiada aktualne przeglądy techniczne,</p> <p>b) personel lekarski i pomocniczy odpowiadał aktualnie zgłoszonemu do umowy oraz posiadał odpowiednie kwalifikacje,</p> <p>c) Świadczeniodawca przedstawił umowę z podwykonawcą z zakresu prac protetycznych.</p> <p><b>3. Harmonogramy pracy pod względem kryteriów legalności i rzetelności oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami</b></p> <p>a) harmonogram pracy lekarzy dentyków od poniedziałku do piątku odpowiadał wykazanemu w załączniku nr 2</p>	<p>siedemnaście złotych), nałożona na podstawie zapisów § 7 ust. 1 i 7 umowy nr 121/210233/07/2017 W z dnia 12.09.2017 r. z powodu nienależytego wykonania jej postanowień, której wartość ustalono w oparciu o § 30 ust. 1 pkt. 2 lit. a 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.),</p> <p>b) 630,00 zł (słownie: sześćset trzydzieści złotych), nałożona na podstawie § 7 ust. 1 i 7 umowy nr 121/210233/07/2018 z dnia 04.01.2018 r. z powodu nienależytego wykonania jej</p>
--	--	--	--	--	---	--

					<p>do Harmonogramu-zasoby,</p> <p>b) analiza sprawozdanych do Śląskiego OW NFZ świadczeń z Poradni Stomatologii Ogólnej wykazała, że na jednego lekarza nie odnotowano sprawozdanych świadczeń we wszystkie czwartki od 01.09.2017 r. do 28.02.2018 r., (rok 2017 wrzesień – 7, 14, 21, 28; październik – 5, 12, 19, 26; listopad – 2, 9, 16, 23, 30; grudzień – 7, 14, 21, 28; rok 2018 styczeń – 4, 11, 18, 25; luty – 1, 8, 15, 22).</p> <p><b>4. Warunki dodatkowo oceniane pod względem kryteriów legalności, celowości i rzetelności oceniono pozytywnie</b></p> <p>Świadczeniodawca spełnia wszystkie warunki, które zadeklarował w ofercie.</p>	<p>postanowień, której wartość ustalono w oparciu § 30 ust. 1 pkt. 2 lit. a 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.).</p>
--	--	--	--	--	---	--