

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrole	Nr postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Nazwa kontrolowanego	Temat kontroli uszczegółowiony, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	02.7320.054.2018.WKZ.STM	od 29.08.2018 r. Do 24.09.2018 r.	Stomatologia Malident lek. dent. Edyta Malinkiewicz, ul. Tucholska 6, 86-182 Świekatowo.	<p>Ocena warunków realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych (kod zakresu 4.07.000021802):</p> <ul style="list-style-type: none"> w części postępowania dotyczącego zasobów potencjału zgłoszonego do realizacji umowy weryfikacji zostały poddane: harmonogramy czasu pracy personelu, jego kwalifikacje oraz urządzenia i sprzęt zgłoszony do realizacji bieżącej umowy, w części postępowania dotyczącego umów o podwykonawstwo weryfikacji zostały poddane ich treść oraz sprawdzenie czy wytwórca wyrobów stomatologicznych dokonał zgłoszenia wyrobów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. <p>Okres objęty kontrolą - 2018 rok</p>	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono warunki realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych w części dotyczącej potencjału świadczeniodawcy. 2. Pozytywnie oceniono warunki realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych w części dotyczącej podwykonawstwa.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> Realizować zawartą umowę z NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 ze zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (j.t. Dz.U. z 2017 r., poz. 193 ze zm.) i obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne. Przedstawić kserokopię dokumentu potwierdzającego dokonanie przeglądu technicznego urządzenia endometr oraz wstrząsarka do amalgamatu a także kserokopie kwalifikacji zawodowych <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości : 950,40 zł : -z tytułu nieudzielenia świadczeń w czasie lub miejscu ustalonym w umowie, - z tytułu niepodania do wiadomości świadczeniobiorców zasad rejestracji i organizacji udzielania świadczeń, - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie (brak wymaganych certyfikatów, atestów lub innych dokumentów potwierdzających dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku).