

Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	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	02.7320.143.2018.WKZ.STM	od 25.09.2018 r. Do 19.10.2018 r.	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Rakowska-Chylińska Anna, ul. Piwna 5, 87-300 Brodnica	Ocena warunków realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych (kod zakresu 4.07.000021802), w tym: • kwalifikacje i harmonogram pracy personelu, • sprzęt zgłoszony do realizacji bieżącej umowy, • umowy o podwykonawstwo. Okres objęty kontrolą - 2018 rok.	WYNIKI KONTROLI: 1. Negatywnie oceniono kwalifikacje i harmonogram pracy personelu. 2. Negatywnie oceniono warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną. 3. Pozytywnie oceniono realizację umowy z podwykonawcą - Pracownia Protetyki Stomatologicznej, który zgłosił wyroby stomatologiczne wykonywane na zamówienie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, wypełniając tym samym zapisy ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawia następujące zalecenia pokontrolne: 1. Realizować zawartą umowę z NFZ zgodnie z aktualnymi przepisami prawa. 2. Nie naruszać zapisów art. 132 ust. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych pod groźbą rozwiązania umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia. 3. Umieścić na zewnątrz budynku tablicę ze znakiem graficznym Funduszu według wzoru określonego przez Prezesa Funduszu zgodnie z zapisami § 11 ust. 2 oraz § 11 ust. 3 OWU, w terminie 14 dni od otrzymania niniejszego Wystąpienia. 4. Umieścić wewnątrz budynku informacje dla pacjentów, zgodnie z zapisami § 11 ust. 4 OWU. 5. Udzielać świadczeń zgodnie z określonym harmonogramem określonym w załączniku nr 2 do umowy, zgodnie z § 9 ust. 1 OWU. 6. Udzielać świadczeń w Gabinetach wyposażonych w sprzęt określony rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, posiadających aktualne przeglądy techniczne. SKUTKI FINANSOWE: 1. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości : 3 168,00 zł: - z tytułu nieudzielenia świadczeń w czasie lub miejscu ustalonym w umowie, o którym mowa w § 9 ust. 1 OWU - z tytułu nieumieszczenia informacji, o której mowa w § 11 ust. 2 lub 3 OWU, - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie tj. jednoczesne udzielanie świadczeń przez personel zgłoszony do umowy w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą, brak wymaganego wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, brak wpisów w stosownych dokumentach potwierdzających dokonanie aktualnych przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej, wykonanych przez uprawnione osoby, niezgłoszenie zmian w załączniku do umowy „Harmonogram - zasoby”.