

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	02.7320.96.2017.WKZ.STM	od 2017-11-29 do 2017-12-15	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Joanna Chmielewska-Grabowska, ul. Wojska Polskiego 19/4, 87-800 Włocławek	Ocena warunków realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych (kod zakresu 4.07.000021802): • harmonogramy czasu pracy lekarza, kwalifikacje personelu lekarskiego i pomocniczego, • warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, • umowy z podwykonawcami w tym zgłoszenie przez nich wyrobów stomatologicznych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Okres objęty kontrolą – 2017 rok umowa nr 17-22/W0311/STM	<b>WYNIKI KONTROLI:</b> <b>1. Pozytywnie</b> oceniono udzielanie świadczeń zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy 17-22/W0311/STM oraz kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń. <b>2. Pozytywnie</b> oceniono warunki udzielania świadczeń w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne, w tym w szczególności warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, które są zgodne z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 193). <b>3. Pozytywnie</b> oceniono realizację świadczeń z udziałem podwykonawców na podstawie umów zawartych zgodnie z § 2 ust. 4 umowy nr 17-22/W0311/STM o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie stomatologiczne.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy odstąpił o wydania zaleceń pokontrolnych. <b>BRAK SKUTKÓW FINANSOWYCH</b>