

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	02.7320.005.2018.WKZ.STM	od 2018-01-11 do 2018-02-12	Gabinet Stomatologiczny – Wojciech Olasiński, ul. Podmurna 15, 88-400 Znin	Ocena warunków realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych (kod zakresu 4.07.000021802) – warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, harmonogramy czasu pracy lekarza, kwalifikacje personelu lekarskiego i pomocniczego, umowy z podwykonawcami w tym zgłoszenie przez technika dentystycznego wyrobów stomatologicznych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. <b>Okres objęty kontrolą:</b> 2018 rok, umowa nr 17-22/B0150.STM.	<b>WYNIKI KONTROLI:</b> <b>1. Negatywnie</b> oceniono warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną. <b>2. Pozytywnie</b> oceniono spełnianie przez Świadczeniodawcę wymagań dotyczących kwalifikacji osoby udzielającej świadczeń, personelu pomocniczego oraz harmonogramów czasu pracy. <b>3. Pozytywnie</b> oceniono realizację świadczeń z udziałem podwykonawców.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Umieścić na zewnątrz budynku tablicę ze znakiem graficznym NFZ, wg wzoru określonego przez Prezesa Funduszu. 2. Udzielać świadczeń zgodnie z umową zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności na bieżąco przeprowadzać przeglądy techniczne sprzętów medycznych stanowiących wyposażenie gabinetu stomatologicznego. 3. Uostępnić dla pacjentów w miejscu ogólnodostępnym informacje zawarte w zapisach § 11 ust. 4 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.) 4. Dostosować harmonogram czasu pracy Gabinetu do harmonogramu zgłoszonego w załączniku nr 2 do umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. <b>SKUTKI FINANSOWE:</b> Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości <b>693,00 zł</b> : -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.