

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	02.7320.102.2018.WKZ.STM	od 02.07.2018 r. do 28.09.2018 r.	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Piotr Pawlitka, ul. Norweska 6/5 85-158 Bydgoszcz	<p>a) w części postępowania dotyczącego zasobów potencjału zgłoszonego do realizacji umowy weryfikacji zostały poddane: harmonogramy czasu pracy personelu, jego kwalifikacje, urządzenia i sprzęt zgłoszony do realizacji bieżącej umowy, umowy o podwykonawstwo pod kątem treści oraz sprawdzenie czy wytwórcą wyrobów stomatologicznych, wykonanych na zamówienie dokonał zgłoszenia wyrobów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,</p> <p>b) w części postępowania dotyczącego zasadności wykazywania do zapłaty świadczeń weryfikacji poddany został zakres - świadczenia ogólnostomatologiczne i wykonanie tych usług w II półroczu 2017 i w okresie styczeń - maj 2018 roku oraz sposób realizacji obowiązku prowadzenia rejestru osób oczekujących na świadczenie.</p> <p>Okres objęty kontrolą</p> <ul style="list-style-type: none"> obszar a) na dzień przeprowadzenia kontroli. obszar b) - II półroczu 2017; styczeń - maj 2018 roku. 	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Pozytywnie z nieprawidłowościami</p> <p>oceniono warunki udzielania świadczeń w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne, które są zgodne z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 tabela nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (j.t. Dz.U. z 2017 r., poz. 193 ze zm.), w tym warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.</p> <p>2. Negatywnie</p> <p>oceniono sposób sprawozdawania i wykazywania do rozliczenia udzielonych świadczeń oraz sposób prowadzenia dokumentacji medycznej.</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 aktualnymi przepisami prawa tj. rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego oraz z obowiązującymi zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Umieścić na zewnątrz budynku tablicę ze znakiem graficznym Funduszu według wzoru określonego przez Prezesa Funduszu oraz informacje o godzinach udzielania świadczeń, zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zwrócić na rzecz Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy kwotę 123 389,86 zł poprzez korektę raportów statystycznych i faktur. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości : 3 968,88 zł : <ul style="list-style-type: none"> - z tytułu gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa, - z tytułu niepodania do wiadomości świadczeniobiorców zasad rejestracji i organizacji udzielania świadczeń, - z tytułu nieumieszczenia informacji, o której mowa w § 11 ust. 2 lub 3 OWU.