

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	02.7320.68.2017.WKZ.STM	2017-09-05 - 2017-10-31	Indywidualna Praktyka Lekarska Marta Bubrzycka, ul. Przemysłowa 4, 87-321 Bartniczka.	Warunki realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych (kod zakresu 4.07.000021802) - personel, harmonogram pracy, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, warunki organizacyjne udzielania świadczeń oraz dostępność do świadczeń leczenia stomatologicznego. Umowa 17-22/T0454/STM, Rok 2017	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Pozytywnie z uchybieniami 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). Uchybienie dotyczyło braku w dniu wszczęcia kontroli wywieszonych informacji określonych w § 11 ust. 4 załącznika 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 ze zm.).</p> <p>2. Pozytywnie oceniono spełnianie przez Świadczeniodawcę wymagań dotyczących kwalifikacji osoby wykonującej świadczenia i czasu pracy gabinetu stomatologicznego wymagane zapisami 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) i zarządzenia nr 23/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 24 marca 2017 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne.</p> <p>3. Pozytywnie z uchybieniami oceniono realizację świadczeń z udziałem podwykonawcy.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <p>1. Niezwłocznie dokonać w dostępnym systemie SZO1 zmiany dotyczącej nowego podwykonawcy poprzez realizację wniosku do dyrektora OW o zmianę załącznika nr 3 do umowy.</p> <p>BRAK SKUTKÓW FINANSOWYCH.</p>