

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	02.7320.081.2019.WKZ.STM	od 2019-05-16 do 2019-06-24	ESTHETIC DENTAL Michał Szelażek, ul. Włodka 7/217, 86-300 Grudziądz	Ocena warunków realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych (kod zakresu 4.07.000021802): • w części postępowania dotyczącego zasobów potencjału zgłoszonego do realizacji umowy weryfikacji zostały poddane: harmonogramy czasu pracy personelu, jego kwalifikacje oraz urządzenia i sprzęt zgłoszony do realizacji bieżącej umowy, • w części postępowania dotyczącego umów o podwykonawstwo weryfikacji została poddana ich treść oraz sprawdzenie czy wytwórca wyrobów stomatologicznych dokonał zgłoszenia wyrobów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Okres objęty kontrolą – 2019 rok	WYNIKI KONTROLI: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono warunki realizacji świadczeń w zakresie harmonogramu czasu pracy personelu, jego kwalifikacje oraz urządzenia i sprzęt zgłoszony do realizacji bieżącej umowy. 2. Pozytywnie z uchybieniami oceniono realizację świadczeń z udziałem podwykonawcy.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń zgodnie z przepisami OWU, w szczególności dokonywać aktualizacji danych zgłoszonego w załączniku nr 2 i 3 do umowy numer 17-22/T0042/STM 2. Udostępnić dla pacjentów 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 SKUTKI FINANSOWE: 1. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości 1 016,40 zł : - z tytułu niepodanie do wiadomości świadczeniobiorców zasad rejestracji i organizacji udzielania świadczeń, - z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.