

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	02.7320.084.2019.WKZ.STM	od 29.05.2019 do 2019-08-28	Gabinet Stomatologiczny "Prima Dent" Renata Szyszmar-Kierpiec, ul. Dąbrowskiego 33/1, 89-100 Nakło nad Notecią.	Ocena warunków realizacji świadczeń ogólnostomatologicznych (kod zakresu 4.07.000021802): <ul style="list-style-type: none"> • 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 sprawdzono czy wytwórca wyrobów stomatologicznych dokonał zgłoszenia wyrobów do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Okres objęty kontrolą - 2019 rok.	<p>WYNIKI KONTROLI:</p> <p>1. Pozytywnie z uchybieniami oceniono warunki realizacji świadczeń w zakresie harmonogramu czasu pracy personelu, jego kwalifikacje oraz urządzenia i sprzęt zgłoszony do realizacji bieżącej umowy.</p> <p>2. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniano realizację świadczeń z udziałem podwykonawców.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Udzielać świadczeń zgodnie z umową zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Dokonać aktualizacji załącznika nr 2 do umowy. <p>Powyższe zalecenia należy realizować od dnia otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych.</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości: 510,97 zł <p>- z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.</p>