

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
Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy	DK.TWK-II.7320.1.016.2019.STM	od 2019-11-18 do 2019-12-20	Praktyka Stomatologiczna Karolina Troszczyńska ul. Szkolna 9 89-530 Śliwice	Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 17-22/B0570/STM z dnia 4 lipca 2017 roku, aneksowanej na okres objęty kontrolą, w rodzaju leczenia stomatologiczne, w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. z. (kod zakresu: 07.0000.221.02) w obszarze: 1. Spełnianie warunków realizacji świadczeń: 1.1. Personel medyczny udzielający świadczeń – okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do dnia kontroli; 1.2. Sprzęt i aparatura medyczna - okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. 1.3 Podwykonawcy zgłoszeni do realizacji umowy – okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do dnia kontroli.	WYNIKI KONTROLI: 1. Negatywnie oceniono udzielanie świadczeń niezgodnie z harmonogramem, a w rezultacie ograniczenie dostępności do świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do 18. roku życia. 2. Negatywnie oceniono brak aktualizacji danych dotyczących potencjału wykonawczego zgłoszonego do umowy w zakresie informacji o kwalifikacjach zawodowych personelu. 3. Pozytywnie oceniono przeglądy techniczne wykonane zostały w dniu 15 marca 2019 r., tym samym spełniono wymóg określony w § 7 ust. 1 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ⁵ ,	Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Udzielać świadczeń zgodnie z harmonogramem określonym w załączniku nr 2 do umowy 17-22/B0570/STM od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, 2. W porozumieniu z Kujawsko-Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia dostosować harmonogram pracy do wymogów określonych w nr 47/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 czerwca 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne (z późn. zm.) w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, 3. Dokonać korekty danych dotyczących personelu medycznego w zakresie kwalifikacji zawodowych w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego SKUTKI FINANSOWE: Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości: 796,95 zł. 1. z tytułu wykazywania niewłaściwych danych dotyczących potencjału wykonawczego.