

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
Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy	DK.TWK-II.7320.1.010.2019.STM	od 2019-11-09 do 2019-11-29	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Mój Lekarz” Jolanta Mado-Kuna ul. T. Kościuszki 21, 87-600 Lipno	Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 17-22/W0113/STM z dnia 10 lipca 2017 r., aneksowanej na okres objęty kontrolą, w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne (kod zakresu 4.07.000021802) w obszarze spełniania warunków realizacji świadczeń w tym: 1. zapewnienie dostępu do świadczeń - okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do dnia rozpoczęcia kontroli; 2. kwalifikacje personelu medycznego - stan na dzień rozpoczęcia kontroli; 3. sprzęt i aparatura medyczna - stan na dzień rozpoczęcia kontroli.	<b>WYNIKI KONTROLI:</b> <b>1. Negatywnie</b> oceniono warunki realizacji umowy w zakresie objętym kontrolą dotyczące zapewnienia pacjentom dostępności do świadczeń. <b>2. Pozytywnie</b> oceniono warunki realizacji umowy w zakresie objętym kontrolą dotyczące kwalifikacji lekarza stomatologa zgłoszonego do realizacji bieżącej umowy. <b>3. Negatywnie</b> oceniono warunki realizacji świadczeń w zakresie sprzętu zgłoszonego do realizacji bieżącej umowy.	Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia pokontrolne: 1. Przestrzegać zapisów umowy zawartej z K-P OW NFZ, w brzmieniu Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie, w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, zwanym dalej „rozporządzeniem”, (...); Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w załączniku nr 2 do umowy - „Harmonogram - zasoby” w sposób nieograniczający dostępu do świadczeń. 2. Udzielać świadczeń zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.), zwanego dalej OWU, w szczególności dokonywać na bieżąco aktualizacji danych zgłoszonych w załączniku nr 2 do umowy nr 17-22/W0113/STM. <b>SKUTKI FINANSOWE:</b> 1. Terenowy Wydział Kontroli II w Bydgoszczy nałożył karę umowną w wysokości: <b>3582,00 zł</b> : z tytułu udzielania świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie - z tytułu nieudzielania świadczeń w czasie lub miejscu ustalonym w umowie.