

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne skutki finansowe / link
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.006.2019.DKS	od 2019-11-14 do 2020-01-17	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE, 20-331 LUBLIN, UL. GRENADIERÓW 3	Realizacja i rozliczanie świadczeń realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne, w zakresie chirurgia ogólna – hospitalizacja, choroby wewnętrzne – hospitalizacja oraz w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ); chirurgia ogólna – hospitalizacja, choroby wewnętrzne – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2018 roku.	Wpisy w dokumentacji medycznej nie potwierdzają zasadności odbytej hospitalizacji: - brak uzasadnienia wykonania świadczenia w warunkach szpitalnych, podczas gdy możliwe było wykonanie badania w warunkach ambulatoryjnych.	1. Rzetelnie wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ świadczenia, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. 3. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych) zgodnie ze "Specyfikacją skutków statystycznych i finansowych kontroli". 4. Dokonać wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonać wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 74 900,80 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 112 552,01 zł.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.007.2019.DKS	od 2019-11-28 do 2020-01-16	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-718 LUBLIN, ALEJA KRAŚNICKA 100	Realizacja i rozliczanie świadczeń zabiegowych realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 30 września 2017 roku.	W indywidualnej dokumentacji medycznej brak potwierdzenia udzielenia sprawozdanych świadczeń zabiegowych tj. wpisy w dokumentacji medycznej pacjenta wskazują na wykonanie innej procedury niż została sprawozdana.	1. Rzetelnie wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ świadczenia, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Właściwie kwalifikować świadczenia specjalistyczne. 3. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych) zgodnie ze "Specyfikacją skutków statystycznych i finansowych kontroli". 4. Wystawić faktury korygujące, będące skutkiem finansowym kontroli w wersji elektronicznej oraz przesłać je do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie do 14 dni od dnia otrzymania zaleceń. 5. Dokonać wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonać wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 31 963,36 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 1 253,00 zł.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.008.2019.DKS	od 2019-12-02 do 2020-01-31	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIE, 22-400 ZAMOŚĆ, ALEJE JANA PAWŁA II 10	Realizacja i rozliczanie świadczeń zabiegowych realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej - zakres skojarzony z 02.1500.001.02. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 30 września 2017 roku.	W indywidualnej dokumentacji medycznej brak potwierdzenia udzielenia sprawozdanych świadczeń zabiegowych tj. wpisy w dokumentacji medycznej pacjenta wskazują na wykonanie innej procedury niż została sprawozdana.	1. Rzetelnie wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ świadczenia, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Właściwie kwalifikować świadczenia specjalistyczne. 3. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych) zgodnie ze "Specyfikacją skutków statystycznych i finansowych kontroli". 4. Wystawić faktury korygujące, będące skutkiem finansowym kontroli w wersji elektronicznej oraz przesłać je do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie do 14 dni od dnia otrzymania zaleceń. 5. Dokonać wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonać wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 48 635,80 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 3 597,00 zł.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.009.2019.DKS	od 2020-01-10 do 2020-02-14	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE, 20-081 LUBLIN, UL. STASZICA 16	Prawidłowość realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie personelu pielęgnarskiego udzielającego świadczeń w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Nowotworów Przewodu Pokarmowego, Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Lublinie. Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2019 roku do 30 września 2019 roku.	Świadczeniodawca nie zapewnił wymaganej liczby etatów	1. Zabezpieczyć prawidłową organizację pracy personelu pielęgnarskiego w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Nowotworów Przewodu Pokarmowego, zapewniającą bezpieczeństwo pacjentów zgodnie z normami określonymi przepisami prawa w tym zakresie tj. w Załączniku nr 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 22 listopada 2013 r. z późn. zm. 2. Dokonać wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 0,0 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 14 790,20 zł.

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne skutki finansowe / link
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.010.2019.DKS	od 2019-12-16 do 2020-02-10	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA, 30-150 KRAKÓW, UL. ARMII KRAJOWEJ 18 (JAKO NASTĘPCY PRAWNEGO GASTROMED SP. Z O.O.) PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ W OKRESIE OBJĘTYM KONTROLĄ W ZAKŁADZIE LECZNICZYM: GASTROMED ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-582 LUBLIN, UL. ONYKSOWA 10	Poprawność realizacji i rozliczania świadczeń w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne) w zakresie: badania endoskopowe przewodu pokarmowego - gastroskopia. Okres objęty kontrolą: od 1 grudnia 2015 roku do 30 czerwca 2018 roku.	1. W indywidualnej dokumentacji medycznej: a) znajdują się wpisy potwierdzające pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorcy lub osoby uprawnionej do świadczeń, b) zawarty opis świadczenia wskazuje na wykonanie innej procedury niż została sprawozdana, c) brak wpisu/wydruku potwierdzającego udzielenie świadczenia wykazanego do rozliczenia do Lubelskiego OW NFZ, d) brak ważnego skierowania na podstawie którego wykazano do rozliczenia udzielone świadczenie. e) wpisy nie zawierają danych z wywiadu, informacji dotyczących stanu zdrowia i choroby, opisu aktualnych dolegliwości, czasu ich trwania, stosowanego leczenia i zaleceń, f) dane dotyczące stwierdzonej jednostki chorobowej różnią się od danych przekazanych w raportach przekazanych do rozliczenia do Lubelskiego OW NFZ (inne ICD-10). 2. Nieprawidłowe i/lub nieczytelne i/lub niechronologiczne i/lub nieuporządkowane prowadzenie dokumentacji indywidualnej, brak numeracji stron.	1. Rzetelnie wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ świadczenia, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Właściwie kwalifikować świadczenia specjalistyczne. 3. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych) zgodnie ze "Specyfikacją skutków statystycznych i finansowych kontroli". 4. Wystawić faktury korygujące, będące skutkiem finansowym kontroli w wersji elektronicznej oraz przesłać je do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie do 14 dni od dnia otrzymania zaleceń. 5. Dokonać wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonać wpłaty nałożonej kary Wartość zakwestionowanych świadczeń: 5 765,80 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 62 318,28 zł.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.011.2019.DKS	od 2019-12-17 do 2020-01-15	I WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE, 20-049 LUBLIN, ALEJE RACŁAWICKIE 23	Prawidłowość realizacji umowy w ramach podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia (PSZ) w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: otorynolaryngologia – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku	Brak nieprawidłowości	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7300.001.2020.DKS	od 2020-01-22 do 2020-02-20	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI W LUBLINIE, 20-090 LUBLIN, UL. DR K. JACZEWSKIEGO 7	Realizacja świadczeń w ramach pakietu onkologicznego z uwzględnieniem spełnienia warunków określonych w aktach prawnych - teleradioterapia. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku. - warunki dotyczące wymagań formalnych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną – okres objęty kontrolą: stan na czas przeprowadzenia kontroli u świadczeniodawcy, - warunki dotyczące personelu. Okres objęty kontrolą: stan w pełnym miesiącu poprzedzającym miesiąc rozpoczęcia kontroli.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.002.2020.DKS	od 2020-01-28 do 2020-02-25	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU, 22-400 ZAMOŚĆ, ALEJE JANA PAWŁA II 10	Prawidłowość realizacji umowy w ramach podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia (PSZ) w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie: otorynolaryngologia – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.	1. Sprawozdana procedura (ICD-9) istotna dla procesu grupowania została zakodowana niezgodnie z dokumentacją medyczną. 2. Wykazanie do rozliczenia nieprawidłowej grupy, tj. sprawozdano grupę JGP C41, podczas gdy wpisy w dokumentacji medycznej wskazywały na wykonanie grupy JGP C43 lub JGP C44.	1. Rzetelnie wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ świadczenia, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych) zgodnie ze "Specyfikacją skutków statystycznych i finansowych kontroli". 3. Dokonać wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 450 730,90 zł.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.003.2020.DKS	od 2020-02-07 do 2020-02-27	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "TOP-MED" JOANNA SZAFRANEK, 22-100 CHELM, UL. J. SŁOWACKIEGO 33	Realizacja i rozliczanie świadczeń zabiegowych realizowanych w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii zakres skojarzony z 02.1450.001.02. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.	1. Niezasadnie zakwalifikowanie i sprawozdanie świadczeń oraz procedur zabiegowych - ICD 9 z uwagi na: a) niezgodność wyniku histopatologicznego z opisem wykonanej procedury zabiegowej, b) brak wyniku histopatologicznego pobranego materiału biologicznego, c) brak zgody (podpisu) pacjentki na wykonanie zabiegu. 2. W indywidualnej dokumentacji medycznej: a) brak oświadczenia pacjentki o upoważnieniu do uzyskiwania informacji o jej stanie zdrowia i udzielanych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą, b) brak oświadczenia pacjentki o upoważnieniu do uzyskiwania dokumentacji, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej, c) brak adnotacji o niezłożeniu oświadczeń przez pacjentkę.	1. Rzetelnie wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ świadczenia, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Prowadzić indywidualną dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. 3. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych) zgodnie ze "Specyfikacją skutków statystycznych i finansowych kontroli". 4. Wystawić faktury korygujące, będące skutkiem finansowym kontroli w wersji elektronicznej oraz przesłać je do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie do 14 dni od dnia otrzymania zaleceń. 5. Dokonać wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonać wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 1 866,28 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 618,94 zł.

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne skutki finansowe / link
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.004.2020.DKS	od 2020-02-05 do 2020-02-21	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE, 20-331 LUBLIN, UL. GRENADIERÓW 3	Organizacja, sposób i jakość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodność działań Świadczeniodawcy z obowiązującymi przepisami, a także z wymaganiami określonymi w umowie nr 03-00-00097-20-07 (nr pierw. 03-17-03-00097-01) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej wraz z aneksami w zakresie: 03.3300.008.03 – ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2020 roku do „stan na czas kontroli”.	Udzielenie świadczeń bez zachowania: - należytej staranności, - poszanowania godności i intymności pacjenta.	1. Zabezpieczyć prawidłową organizację pracy personelu medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym SP ZOZ MSWiA w Lublinie, zapewniającą bezpieczeństwo i poszanowanie godności i intymności pacjentów oraz realizację świadczeń z zachowaniem jakości i należytej staranności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. 2. Dokonać wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość nałożonej kary umownej: 4 809,60 zł.