

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.7320.007.2020.DKS	od 2020-03-10 do 2020-09-30	LEK. RAFAL GRABCZAK SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA GABINET GINEKOLOGICZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROFMED", 22-300 KRASNYSTAW, UL. ŻURKA 7	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. Sprawozdana procedura (ICD-9) istotna dla procesu grupowania została zakodowana niezgodnie z dokumentacją medyczną oraz wymogami określonymi w obowiązującym zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.	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. Wystawić faktury korygujące, będącej 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 nalożonej kary umownej. Skutki finansowe: 1. Kwota 30 645,00 zł tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych naliczonych na podstawie § 28 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm.) 2. Kwota 722,94 zł tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust.1 pkt. 2, lit. c załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm.).
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7310.008.2020.DKS	od 2020-03-05 do 2020-08-18 (przerwa w kontroli od 2020-03-19 do 2020-07-26)	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA LEKARZ DENTYSTA GRAŻYNA BŁAZIAK, 20-059 LUBLIN, ALEJE RACŁAWICKIE 5	Realizacja umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku.	1. Wpisy w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej wskazują na niezasadne przedstawienie do płatności świadczeń, w przypadku których: - brak potwierdzenia udzielenia świadczeń wykazanych w sprawozdaniu do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, - zostały one udzielone niezgodnie ze sztuką lekarską.	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. Skutki finansowe: 1. Kwota 2 959,12 zł tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych naliczonych na podstawie § 28 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.) 2. Kwota 404,86 zł tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 2 lit. c załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.).
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7310.009.2020.DKS	od 2020-08-04 do 2020-09-17	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 w LUBLINIE, 20-954 LUBLIN, UL. DR. KAZIMIERZA JACZEWSKIEGO 8	Sprawdzenie zapewnienia przez Świadczeniodawcę bezpieczeństwa noworodków poprzez weryfikację prawidłowości realizacji umów nr 03-00-00091-20-06 oraz 03-00-00091-19-11, nr pierwotny 03-17-03-00091-02 z dnia 29 września 2017 roku o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej wraz z aneksami, w zakresie: - NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY kod zakresu: 4.03.442106002 - NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - III POZIOM REFERENCYJNY - N20, N21, N22, N23, N24, N25 kod zakresu: 4.03.442116002 w obszarach: 1. Zgodność personelu lekarskiego z przepisami prawa i umową. 2. Zgodność personelu pielęgniarskiego i położniczego z przepisami prawa i umową. 3. Zgodność personelu innego z przepisami prawa i umową. Okres objęty kontrolą: od 1 grudnia 2019 roku do 31 stycznia 2020 roku. 4. Zgodność sprzętu i aparatury medycznej z przepisami prawa i umową. Okres objęty kontrolą: "stan na okres przeprowadzenia kontroli".	1. Brak zapewnienia przez świadczeniodawcę wymaganej liczby etatów pielęgniarskich określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 22 listopada 2013 r. z późn. zm. 2. Na bieżąco dokonywać zgłoszeń oraz zmian do umowy dotyczących personelu medycznego udzielającego świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym oraz zapisami § 6 ust. 1, 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 320 z późn. zm.). 2. Niedokonanie przez świadczeniodawcę zgłoszenia zmian do umowy w załączniku Nr 2 "Harmonogram - zasoby".	1. Zabezpieczyć prawidłową organizację pracy personelu pielęgniarskiego w Oddziale Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka a w szczególności zapewnić obsadę personelu pielęgniarskiego faktycznie udzielającego świadczeń w ilości etatów, zapewniającej 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. Na bieżąco dokonywać zgłoszeń oraz zmian do umowy dotyczących personelu medycznego udzielającego świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym oraz zapisami § 6 ust. 1, 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 320 z późn. zm.). 2. Dokonać wpłaty nalożonej kary umownej. Skutki finansowe: 1. Kwota 21 634,63 zł tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust.1 pkt 3 lit. h załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.)

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.7310.010.2020.DKS	od 2020-01-09 do 2020-09-28 (przerwa w kontroli od 2020-03-19 do 2020-07-29)	DENTES CLINIC JOANNA TROCHIM, 21-400 LUKÓW, UL. DR. WLADYSŁAWA DMOCHA, NR 8, LOK. 3	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych oraz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do 18 r.ż. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2019 roku.	1. Wpisy w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej wskazują na niezasadne przedstawienie do płatności świadczeń, w przypadku których: - brak potwierdzenia udzielenia świadczenia wykazanych w sprawozdaniu do Lubelskiego OW NFZ, - zostały one udzielone w zakresie mniejszym lub z innym umiejscowieniem niż sprawozdano, zostały one udzielone niezgodnie ze sztuką lekarską, - wykazano do rozliczenia wielokrotnie to samo świadczenie.	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. Skutki finansowe: 1. Kwota 5 393,02 zł tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych naliczonych na podstawie § 28 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.) 2. Kwota 4 217,43 zł tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 2 lit. c załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 1146 z późn. zm.).
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.011.2020.DKS	od 2020-08-03 do 2020-09-04	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SAWIN - MED" PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ JÓZEF SZAFRANEK, 22-107 SAWIN, UL. CHUTECKA 14B	Prawidłowość realizacji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne) w zakresie: badania endoskopowe przewodu pokarmowego – kolonoskopia. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 roku do 30 czerwca 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7310.013.2020.DKS	od 2020-07-31 do 2020-09-30	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU, 22-400 ZAMOŚĆ, ALEJE JANA PAWŁA II 10	Realizacja i rozliczanie/sprawozdawanie świadczeń w grupach JGP: H55 Zabiegi artroskopowe i przeszczepne w zakresie kregosłupa oraz A13 Średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe, w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w wybranych zakresach świadczeń. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.	1. Sprawozdane procedury (ICD-9) istotne dla procesu grupowania zakodowano niezgodnie z dokumentacją medyczną oraz wymogami określonymi w obowiązującym zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu. 2. Wpisy w historii choroby wskazują, iż umiejscowienie wykonywanego zabiegu było niezgodne z opisem grupy JGP.	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 nalożonej kary umownej. Skutki finansowe: 1. Kwota 173 246,92 zł tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 3, lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2016 poz. 1146 z późn. zm.).
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7310.014.2020.DKS	od 2020-08-04 do 2020-08-28	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY CENTRUM PROFILAKTYCZNO LECZNICZE LUBLINIE, 20-701 LUBLIN, UL. NAŁĘCZOWSKA 27	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie medycyny sportowej. Okres objęty kontrolą: od 1 marca 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.
Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie	DK.TWK.III.7320.015.2020.DKS	od 2020-08-31 do 2020-09-28	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE, 20-331 LUBLIN, UL. GRENADIERÓW 3	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. Sprawozdane procedury (ICD-9) istotne dla procesu grupowania zakodowano niezgodnie z dokumentacją medyczną oraz wymogami określonymi w obowiązującym zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu.	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 nalożonej kary umownej. Skutki finansowe: 1. Kwota 39 633,09 zł tytułem kary umownej naliczonej na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 2, lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2020 poz. 320 z późn. zm.).

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.7320.019.2020.DRK	od 2020-09-07 do 2020-09-25	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W BELŻYCACH, 24-200 BELŻYCE, UL. LUBELSKA 90, w miejscu udzielania świadczeń: 24-224 KŁODNICA DOLNA, KŁODNICA DOLNA 114	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 1 września 2020 roku do „stan na dzień kontroli”.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.