

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.196.2017. WKR-DKS	od 2017-11-29 do 2017-12-08	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ, 21-500 BIAŁA PODLASKA, UL. TEREBELSKA 57-65	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do 30 września 2017 roku w zakresie realizacji pakietu onkologicznego.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.218.2017. WKR-DKS	od 2017-11-21 do 2017-12-11	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE, 20- 954 LUBLIN, UL. JACZEWSKIEGO 8	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Okres objęty kontrolą 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń dla profilu Anestezjologia i Intensywna Terapija - drugi poziom referencyjny – stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych. 2. Prawidłowość realizacji umowy nr 03-00-00091-16-10 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.223.2017. WKR-DKS	od 2017-12-05 do 2017-12-08	PRAKTYKA LEKARSKO- DENTYSTYCZNA KATARZYNA STAROSIELEC, 21-500 BIAŁA PODLASKA, UL. KSIĘCIA WITOLDA NR 21 LOK. A	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca 2017 r. do dnia zakończenia kontroli tj. 8 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.224.2017. WKR-DKS	od 2017-12-05 do 2017-12-20	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH, 24-100 PUŁAWY, UL. JÓZEFA BEMA 1	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do 30 września 2017 roku w zakresie realizacji pakietu onkologicznego.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.225.2017. WKR-DKS	od 2017-12-06 do 2017-12-20	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE, 20-089 LUBLIN, UL. BIERNACKIEGO 9	Ocena prawidłowości dokumentowania, kodowania i wykazywania do rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej sprawozdanych grupą JGP H06, udzielonych w 2015 roku, spełnianie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1545) w sprawie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz sprawdzenie organizacji sposobu żywienia pacjentów. Okres objęty kontrolą: Od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku w zakresie udzielonych świadczeń i stan na dzień kontroli w zakresie wymagań dotyczących minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz sposobu żywienia pacjentów.	Niezasadne zakwalifikowanie wykonanego świadczenia procedury/porady/inne), w tym brak potwierdzenia w dokumentacji medycznej zlecenia i/lub zrealizowania określonej czynności/badania diagnostycznego /procesu terapeutycznego/ procedury zabiegowej lub innych elementów wymaganych do rzetelnego rozliczenia świadczenia zgodnie z warunkami określonymi przez Fundusz.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Wezwanie do dokonania wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 159 328,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 6 712,00 zł

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.228.2017. WKR-DKS	od 2017-12-06 do 2017-12-08	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA EWA MARIA ŁOPUSZYŃSKA LEKARZ DENTYSTA, 24-220 NIEDRZWICA DUŻA, UL. KRÓTKA 16	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca 2017 r. do dnia zakończenia kontroli tj. 8 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.229.2017. WKR-DKS	od 2017-12-12 do 2017-12-14	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA AGNIESZKA KATARZYNA NIEMCZUK LEKARZ DENTYSTA, 24-160 WĄWOLNICA, UL. LUBELSKA 37	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca 2017 r. do dnia zakończenia kontroli tj. 14 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.230.2017. WKR-DKS	od 2017-12-09 do 2017-12-11	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-718 LUBLIN, ALEJA KRAŚNICKA 100,	Sprawdzenie zapewnienia dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w zakresie wymaganego personelu medycznego w miejscu udzielania świadczeń wskazanym do realizacji umowy, w okresie objętym kontrolą. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli”, tj. 9 grudnia 2017 r.	Udzielanie świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie OWU stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.	1. W przypadku udzielania świadczeń z udziałem podwykonawców, przestrzegać określonych przepisami prawa terminów zgłaszania tego faktu do Lubelskiego OW NFZ. 2. Wezwanie do dokonania wpłaty kary. Wartość nałożonej kary umownej: 1 998,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.231.2017. WKR-DKS	od 2017-12-09 do 2017-12-12	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. M. KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-442 LUBLIN, UL. ABRAMOWICKA 2	Sprawdzenie zapewnienia dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w zakresie wymaganego personelu medycznego w miejscu udzielania świadczeń wskazanym do realizacji umowy, w okresie objętym kontrolą. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli”, tj. 9 grudnia 2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.232.2017. WKR-DKS	od 2017-12-09 do 2017-12-11	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE, 20-089 LUBLIN, UL. MIECZYŚLAWA BIERNACKIEGO 9	Sprawdzenie zapewnienia dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w zakresie wymaganego personelu medycznego w miejscu udzielania świadczeń wskazanym do realizacji umowy, w okresie objętym kontrolą. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli”, tj. 9 grudnia 2017 r.	Udzielanie świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie OWU stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.	1. W przypadku udzielania świadczeń z udziałem podwykonawców przestrzegać określonych przepisami prawa terminów zgłaszania tego faktu do Lubelskiego OW NFZ. 2. Wezwanie do dokonania wpłaty kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 1 998,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.233.2017. WKR-DKS	od 2017-12-09 do 2017-12-11	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 21-040 ŚWIDNIK, UL. BOLESŁAWA LEŚMIANA 4,	Sprawdzenie zapewnienia dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w zakresie wymaganego personelu medycznego w miejscu udzielania świadczeń wskazanym do realizacji umowy, w okresie objętym kontrolą. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli”, tj. 9 grudnia 2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.234.2017. WKR-DKS	od 2017-12-09 do 2017-12-11	AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ŻYTANIA 23, 08-500 RYKI	Sprawdzenie zapewnienia dostępności do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w zakresie wymaganego personelu medycznego w miejscu udzielania świadczeń wskazanym do realizacji umowy, w okresie objętym kontrolą. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli”, tj. 9 grudnia 2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.237.2017. WKR-DKS	od 2017-12-11 do 2017-12-20	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE, 20-904 LUBLIN, AL. RACŁAWICKIE 23	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do 30 września 2017 roku w zakresie realizacji pakietu onkologicznego.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.238.2017. WKR-DKS	od 2017-12-18 do 2018-01-10	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI, 20-090 LUBLIN, UL. DR K. JACZEWSKIEGO 7	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Okres objęty kontrolą: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń dla profilu Anestezjologia i Intensywna Terapija – stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych. 2. Prawdliwość realizacji umowy nr 03-00-02952-16-10 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.241.2017. WKR-DKS	od 2017-12-13 do 2017-12-22	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ, 21-010 ŁĘCZNA, UL. KRASNYSTAWSKA 52	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do 30 września 2017 roku w zakresie realizacji pakietu onkologicznego.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.242.2017. WKR-DKS	od 2017-12-18 do 2018-01-12	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE, 20- 081 LUBLIN, UL. STASZICA 16	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Okres objęty kontrolą: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń dla profilu Anestezjologia i Intensywna Terapija - drugi poziom referencyjny – stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych. 2. Prawdliwość realizacji umowy nr 03-00-00092-16-12 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Prowadzenie dokumentacji medycznej z naruszeniem zapisów rozporządzenia MZ/MSW w sprawie dok. med.	1. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015, poz.2069 ze zm.). 2. Wezwanie do dokonania wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 5 692,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.243.2017. WKR-DKS	od 2017-12-14 do 2017-12-19	ZDROWY UŚMIECH EDYTA SZAWUŁA, 21-020 MILEJÓW - OSADA, UL. PARTYZANCKA 11	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do dnia zakończenia kontroli tj. 19 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.244.2017. WKR-DKS	od 2017-12-20 do 2017-12-22	GRZEGORZ SOCHACZEWSKI PRAKTYKA LEKARSKA SO-MED. GRZEGORZ SOCHACZEWSKI, 20-855 LUBLIN, UL. OPEROWA 1 LOK. 26	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca 2017 r. do dnia zakończenia kontroli tj. 22 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.245.2017. WKR-DKS	od 2017-12-29 do 2018-01-19	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE, 20-331 LUBLIN, UL. GRENADIERÓW 3	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz w zakresach kardiologia -hospitalizacja i kardiologia - hospitalizacja planowa, w ramach których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27. Okres objęty kontrolą: Od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.001.2018. WKR-DKS	od 2018-01-08 do 2018-01-19	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHELMIE, 22- 100 CHELM, UL. CERAMICZNA 1	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do 30 września 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.006.2018. WKR-DKS	od 2018-01-15 do 2018-02-05	SPECJALISTYKA CZECHÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-848 LUBLIN, UL. KOMPOZYTORÓW POLSKICH 8	Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie otolaryngologia (procedury ICD-9 o kodzie: 18.294 łyżeczkowanie ucha zewnętrznego, 20.85 przedmuchiwanie trąbki Eustachiusza metodą Politzera, 98.11 usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia, 18.291 przyżeganie ucha zewnętrznego) oraz w zakresie chirurgia ogólna. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 30 września 2017 r.	Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanych świadczeń (procedury/porady/inne)tj.: rozpoznania zasadnicze i użyta procedura ICD-9 były niewłaściwe oraz niezgodne z dokonanymi zapisami w kontrolowanej dokumentacji medycznej.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Wezwanie do dokonania wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 11 268,72 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 1 961,00 zł.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.007.2018. DCH	od 2018-01-16 do 2018-01-23	STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W CHELMIE SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 22-100 CHELM, UL. REJOWIECKA 128	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju ratownictwo medyczne przez Stację Ratownictwa Medycznego w Chełmie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą – 1 stycznia 2018 roku do dnia zakończenia kontroli.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.008.2018. WKR-DKS	od 2018-01-16 do 2018-01-26	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W JANOWIE LUBELSKIM, 23-300 JANÓW LUBELSKI, UL. JANA ZAMOYSKIEGO 149	Ocena organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie i obowiązującymi przepisami prawa. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 30 września 2017 r.	Niezgłoszenie zmian w obsadzie kadrowej osób wykonujących zawody medyczne i innych osób posiadających odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny w terminie ustalonym w § 6 ust. 2 OWU.	1. Na bieżąco dokonywać aktualizacji potencjału wykonawczego zawartego w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”. 2. Wezwanie do dokonania wpłaty kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 761,00 zł

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.009.2018. WKR-DKS	od 2018-01-16 do 2018-01-29	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W BEŁŻYCACH, 24-200 BEŁŻYCE, UL. PRZEMYSŁOWA 44	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie położnictwa i ginekologii, w szczególności porad zabiegowych, pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w zawartej umowie, rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i obowiązującymi przepisami prawa. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2017 r. do dnia 30 września 2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.011.2018. WKR-DKS	od 2018-01-22 do 2018-02-20	ALICJA KOTLIŃSKA, ALICJA KOTLIŃSKA GABINET STOMATOLOGICZNY, NZOZ "CENTRUM STOMATOLOGICZNE", 24-100 PUŁAWY, UL. KAROLA OLSZEWSKIEGO 10	Ocena zgodności danych przekazywanych w raportach statystycznych będących dla NFZ podstawą do dokonywania płatności za udzielone świadczenia, z dokumentacją medyczną, a w szczególności ujawnienia działań wskazujących na sprawozdawanie świadczeń, których nie potwierdza dokumentacja medyczna. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 r. do dnia 30 czerwca 2017 r.	1. Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie, których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych . 2. Wykazanie w raportach statystycznych przekazywanych do OW NFZ świadczeń, które nie znalazły potwierdzenia w dokumentacji medycznej. 3. Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanych świadczeń (procedury/porady/inne). 4. Brak wpisów dotyczących sprawozdanych lub udzielonych świadczeń, w tym zabiegów (operacji), znieczuleń itp.	1. Wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz dokumentować świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. 5. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 90 436,90 zł Wartość nałożonej kary umownej: 8 650,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.012.2018. WKR-DKS	od 2018-01-22 do 2018-02-05	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE, 20-954 LUBLIN, UL. JACZEWSKIEGO 8	Sprawdzenie poprawności danych zawartych w prowadzonej liście osób oczekujących na świadczenie oraz weryfikacja prawidłowości danych w niej zawartych z danymi sprawozdanymi do Lubelskiego OW NFZ oraz zawartymi w dokumentacji medycznej pacjentów. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do dnia 31 sierpnia 2017 roku oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.	1. Nieprawidłowe prowadzenie listy oczekujących np. wpisywanie na listę po kilka razy tego samego pacjenta z tą samą jednostką chorobową, wpisywanie na listę pacjentów nie pierwszorazowych (kontynuujących leczenie w danej placówce). 2. Niesporządzenie przez zespół oceny przyjęć raportów z dokonanej oceny list oczekujących.	1. Prowadzenie list oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami. 2. Skorygowanie list oczekujących na udzielenie świadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami – ustaleniami kontroli. 3. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 6 777,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.013.2018. WKR-DKS	od 2018-01-22 do 2018-01-24	INDYWIDUALNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA "IPSDENT" LEK. STOM. IWONA JEŻEWSKA - ŚWIETLIŃSKA, 08-530 DĘBLIN, UL. DŁUGOSZA 39	Rzetelność realizacji umowy w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie zgodności danych zawartych w dokumentacji medycznej i przekazywanych danych w raportach statystycznych do Lubelskiego OW NFZ. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.014.2018. WKR-DKAO	od 2018-01-23 do 2018-01-29	UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W LUBLINIE, 20-093 LUBLIN, UL. PROF. ANTONIEGO GĘBALI 6	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe)- Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2016 roku.	1. Nieuzasadnione sprawozdanie do Lubelskiego OW NFZ hospitalizacji w trybie jednodniowym. 2. Z powodu braku dowodu wydania/odebrania leku Trombocinum stwierdzono niezgodność z zapisami zarządzenia Nr 27/2012/DGL. 3. Nieuzasadnione sprawozdanie do Lubelskiego OW NFZ świadczeń dotyczących diagnostyki związanej z monitorowaniem przebiegu leczenia. 4. Niewłaściwa realizacja programu lekowego w związku z brakiem wykonania badań w ramach monitorowania przebiegu leczenia i diagnostyki, dotyczy czterech przypadków niewykonania przewidzianych zapisami programu badań diagnostycznych.	1. Realizowanie programów zdrowotnych (lekowych), zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umowami zawartymi z NFZ. 2. Gromadzenie informacji, rejestrowanie ich i przekazywanie do NFZ zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 192 z późn. zm.). 3. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069). 4. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty raportów statystycznych z realizacji kontrolowanej umowy. 5. Wystawienie faktur korygujących. 6. Wezwanie do dokonania wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 6 977,74 zł Wartość nałożonej kary umownej: 230,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.016.2018. WKR-DKS	od 2018-02-22 do 2018-03-08	CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SP. Z O.O. ,08-110 SIEDLCE, UL. NIKŁOWA 9	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2016 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.019.2018. WKR-DKS	od 2018-02-02 do 2018-02-09	LUBELSKIE TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ CHORYCH „HOSPICIUM DOBREGO SAMARYTANINA” W LUBLINIE, 20-109 LUBLIN, UL. BERNARDYŃSKA 11A	Ocena prawidłowości realizacji umowy w szczególności pacjentów rozliczanych świadczeniami w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym o kodzie szczegółowym 5.15.00.0000147 - żywionych dojelitowo i o kodzie szczegółowym 5.15.00.0000148 żywionych pozajelitowo oraz ocena prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 30 października 2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.020.2018. WKR-DKS	od 2018-01-30 do 2018-02-20	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ, 21-500 BIAŁA PODLASKA, UL. TEREBELSKA 57-65	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14 oraz w zakresach kardiologia -hospitalizacja i kardiologia - hospitalizacja planowa, w ramach których zostały rozliczone wybrane grupy: E20, E23, E24, E25, E26, E27. Okres objęty kontrolą: Od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.022.2018. WKR-DKAO	od 2018-02-06 do 2018-02-14	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE, 20-954 LUBLIN, UL. JACZEWSKIEGO 8	Sprawdzenie prawidłowości realizacji programu zdrowotnego (lekowego) Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą w 2015 i 2016 roku, w szczególności ocena: - zasadności wykazanych do rozliczeń świadczeń, - spełniania kryteriów kwalifikacji pacjentów włączanych do ww. programu zdrowotnego (lekowego), - dawkowania leku zgodnie ze schematem, - prawidłowości wykonania badań diagnostycznych przy kwalifikacji, a także w trakcie monitorowania leczenia, - prawidłowości i rzetelności prowadzenia dokumentacji medycznej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2016 roku.	1. Niewykonanie przez szpital koniecznych dla leczenia szpitalnego badań diagnostycznych i konsultacji w przypadku zakwalifikowania świadczeniobiorcy do leczenia szpitalnego. 2. Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych.	1. Realizowanie programów zdrowotnych (lekowych), zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umowami zawartymi z NFZ. 2. Gromadzenie informacji, rejestrowanie ich i przekazywanie do NFZ zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 192 z późn. zm.). 3. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069). 4. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty raportów statystycznych z realizacji kontrolowanych umów. 5. Wystawienie faktur korygujących. 6. Wezwanie do dokonania wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 21 173,99 zł Wartość nałożonej kary umownej: 1 427,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.023.2018. WKR-DKS	od 2018-02-13 do 2018-02-21	CENTRUM MEDYCZNO- DIAGNOSTYCZNE SP.ZO.O., 08-110 SIEDLCE, UL. NIKŁOWA 9	Ocena prawidłowości realizacji umowy w zakresie: świadczenia położnej poz w opiece nad kobietą w przypadku prowadzenia ciąży fizjologicznej - pkt. 28 umowy. Okres objęty kontrolą – od 1 lutego 2017 r. do 31 grudnia 2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.025.2018. WKR-DKS	od 2018-02-12 do 2018-02-23	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY, 22-463 RADECNICA, UL. KLASZTORNA 4	Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne oraz w spełnianie warunków określonych w obowiązującym rozporządzeniu przez personel wskazany do realizacji umowy (kwalifikacje i czas pracy). Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 r. oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.026.2018. WKR-DKS	od 2018-02-15 do 2018-02-28	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TOMASZOWIE LUBELSKIM, 22-600 TOMASZÓW LUBELSKI, AL. GRUNWALDZKIE 1	Realizacja umów w rodzaju ratownictwo medyczne w aspekcie prowadzenia dokumentacji medycznej i przekazywania danych do OW NFZ. Ocena prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie RTM pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami oraz ocena czy informacje przekazywane w raportach statystyczno medycznych są zgodne zapisami w prowadzonej dokumentacji ze szczególnym uwzględnieniem procedur ICD-9. Okres objęty kontrolą – od 1 października do 31 grudnia 2017 r.	Dane zawarte w dokumentacji medycznej nie są zgodne z informacjami przekazanymi przez świadczeniodawcę w raportach statystycznych z realizacji świadczeń ale nie miało to wpływu na poziom płatności przez Lubelski OW NFZ.	Sprawozdawanie wykonanych przez zespoły ratownictwa medycznego procedur medycznych zgodnie z § 7 ust. 3 zarządzenia Nr 64/2016/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli.

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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.027.2018. WKR-DKS	od 2018-02-14 do 2018-02-23	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. M. KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-442 LUBLIN, UL. ABRAMOWICKA 2	Realizacja i rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu stacjonarne oraz spełnianie warunków określonych w obowiązującym rozporządzeniu przez personel wskazany do realizacji umowy. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 r. w zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych w zakresie spełniania wymagań dotyczących personelu udzielającego świadczeń.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.036.2018. WKR-DKS	od 2018-02-28 do 2018-03-02	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SP. Z O.O., 20-124 LUBLIN, UL. RADZIWIŁŁOWSKA 5	Weryfikacja zasadności i prawidłowości realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczenia położnej poz, realizacja opieki nad kobietą w przebiegu prowadzenia ciąży fizjologicznej. Sprawdzenie czy świadczeniodawca faktycznie udziela świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą – od 1 września do 31 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.037.2018. WKR-DKS	od 2018-02-28 do 2018-03-13	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-718 LUBLIN, ALEJA KRAŚNICKA 100,	Sprawdzenie zasadności i poprawności rozliczania hospitalizacji związanych z realizacją procedur wymiany rozrusznika jedno/dwujamowego/kardiowertera – defibrylatora ICD oraz CRT – D firmy St. Jude Medical oraz sprawdzenie organizacji sposobu żywienia pacjentów. Okres objęty kontrolą – od 1 października 2016 roku do 31 października 2017 r. w zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych w zakresie sposobu żywienia pacjentów.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.039.2018. WKR-DKS	od 2018-03-08 do 2018-03-15	OŚRODEK KARDIOLOGII INWAZYJNEJ „IKARDIA” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20 – 867 LUBLIN, UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 43	Sprawdzenie zasadności i poprawności rozliczania hospitalizacji związanych z realizacją procedur wymiany rozrusznika jedno/dwujamowego/kardiowertera – defibrylatora ICD oraz CRT – D. Okres objęty kontrolą – od 1 października 2016 roku do 31 października 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.040.2018. WKR-DKS	od 2018-03-08 do 2018-03-15	SPECJALISTYKA CZECHÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-848 LUBLIN, AL. KOMPOZYTORÓW POLSKICH 8.	Spełnianie warunków wymaganych oraz rankingujących przez świadczeniodawcę: Specjalistka Czechów Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, dotyczących realizacji umowy w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna, w odniesieniu do warunków określonych w ofercie, która była podstawą zawarcia w dniu 29 września 2017 roku przez Lubelski OW NFZ umowy z ww. świadczeniodawcą. Okres objęty kontrolą – 01.10.2017 – 31.12.2017 r. oraz od 01.01.2018 do stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Karol Tarkowski
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/