

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	03.7320.080.2018. WKR-DKS	od 2018-05-17 do 2018-06-08	ADO-MED KLINIKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W UPADŁOŚCI, 22-207 LUBLIN, UL. TURYSTYCZNA 44/101A,	Ocena prawidłowości realizacji umowy zawartej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14/ kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12G, E15 oraz kardiologia – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 31 grudnia 2016 r.	Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne). tj.: - brak wskazań do wyboru pilnej lub wczesnej inwazyjnej strategii leczenia, - stan kliniczny pacjentów nie upoważniał Świadczeniodawcy do zakwalifikowania świadczeń do sprawozdania grupami E10 i E12 jako nielimitowane.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa, w tym z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawienie faktur korygujących 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 198 432,00 zł. Wartość nałożonej kary umownej: 6 341,00 zł.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.081.2018. WKR-DKS	od 2018-05-18 do 2018-06-15	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "B.D.M. UNI-MED" URSZULA BOJARSKA, SŁAWOMIR DZIKOWSKI, JERZY CEZARY MAKOLUS SPÓŁKA JAWNA, 21 - 010 ŁĘCZNA, UL. STEFANII PAWLAK 30	Ocena prawidłowości realizacji umowy nr: 03-00-04844-18-01 wraz z aneksami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: 1. złożenia przez świadczeniobiorców deklaracji wyboru do personelu wykazanego w potencjale umowy w zakresie świadczeń lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki oraz prowadzenia dokumentacji z uwzględnieniem wszystkich wymaganych przepisami prawa danych w okresie od 1 stycznia 2018 roku do dnia zakończenia kontroli. 2. kontrola wyposażenia ambulansów do transportu sanitarnego drogowego typu A1, A2 – czy ambulanse wyposażone są zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem posiadania: stacjonarnego zbiornika tlenu, przenośnego zbiornika tlenu, przenośnego urządzenia do odsysania. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2018 do dnia zakończenia kontroli tj. do 15 czerwca 2018 r.	Wystąpienie braków lub rozbieżności w deklaracjach skutkujących przekazaniem nienależnych środków finansowych.	1. Wykazywane na listach aktywnych jedynie tych świadczeniobiorców, którzy złożyli pisemne deklaracje wyboru lekarza poz/pielęgniarki poz/położnej poz oraz prowadzić dokumentację z uwzględnieniem wszystkich wymaganych przepisami prawa danych. ( w dacie nie wcześniejszej niż data złożenia ) 2. Wystawienie faktur korygujących. 3. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 1 685,79 zł Wartość nałożonej kary umownej: 98,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.082.2018. WKR-DKS	od 2018-05-21 do 2018-06-08	OŚRODEK KARDIOLOGII INWAZYJNEJ „IKARDIA” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20 – 867 LUBLIN, UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 43	Ocena prawidłowości realizacji umowy zawartej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14/ kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12G, E15 oraz kardiologia – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: - od 1 lipca do 31 grudnia 2016 r.	Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne). tj.: wynik ujemny wykonanych badań troponin sercowych bądź brak wykonania badania troponin sercowych w okresie kontrolowanym wykluczał możliwość rozliczenia grup JGP: JGP: E10, E11, E12, E13 E14, E16, E17, E18, E19.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 555 048,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 21 774,00 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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.084.2018. WKR-DKS	od 2018-05-21 do 2018-06-07	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA „EWIDENT” SPÓŁKA CYWILNA – MARTA WOJCIECHOWSKA, DOMINIK WOJCIECHOWSKI, UL. WYSZYŃSKIEGO 52B, 22-400 ZAMOŚĆ,	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż., udzielane w gabinecie szkolnym, sprawdzenie kwalifikacji i czasu pracy personelu medycznego i sprzętu wykorzystywanego do realizacji umowy oraz sprawdzenie terminowości przekazywania danych sprawozdawczych do Lubelskiego OW NFZ. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 31 grudnia 2017 roku i od 1 stycznia do 30 kwietnia 2018 roku oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.	1. Wpisy w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej wskazują na niezasadne przedstawienie do płatności wykazanych świadczeń (na jednej wizycie wykonano i przedstawiono do płatności dwie procedury dotyczące świadczeń wykonanych na tym samym zębie). 2. Brak przekazywania przez Świadczeniodawcę raportów statystycznych z udzielonych świadczeń.	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz dokumentowanie świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sprawozdanie świadczeń udzielonych w okresie od 1 stycznia do 30 kwietnia 2018 roku w ramach kontrolowanej umowy w terminie 14 dni od daty odebrania niniejszego wystąpienia pokontrolnego oraz przekazywanie dokumentów rozliczeniowych do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia terminowo. 3. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 4. Wystawienie faktur korygujących. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 3 342,89 zł Wartość nałożonej kary umownej: 871,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.085.2018. WKR-DKAO	od 2018-05-21 do 2018-06-08	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI, 20-090 LUBLIN, UL. DR K. JACZEWSKIEGO 7	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe). Leczenie raka nerki, w tym sprawdzenie zasadności rozliczenia świadczeń wykonanych w trybie jednodniowym, w tych przypadkach gdy możliwe było ich wykonanie w trybie ambulatoryjnym. Okres objęty kontrolą - od 5 stycznia do 30 grudnia 2016 roku.	Niezasadne sprawozdawanie świadczeń tj.: 1. Sprawozdawano hospitalizacje jednodniowe związane z wykonywaniem programu, podczas gdy wpisy w dokumentacji medycznej nie potwierdzały konieczności zastosowania takiego trybu. 2. Sprawozdawano kompleksowe świadczenia diagnostyczne związane z monitorowaniem przebiegu leczenia, świadczeń, które wcześniej zostały rozliczone z umowy na AOS (diagnostyka laboratoryjna) i umów w rodzaju AOS (ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne - CT, MR).	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. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty raportów statystycznych z realizacji kontrolowanej umowy. 4. Wystawienie faktur korygujących. 5. Dokonanie wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli, 6. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 258 443,04 zł Wartość nałożonej kary umownej: 9 888,00 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
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.088.2018. WKR-DKS	od 2018-06-04 do 2018-06-19	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SP ZOZ W LUBLINIE, 20-049 LUBLIN, AL. RACŁAWICKIE 23	Ocena prawidłowości realizacji umowy zawartej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie: 1) kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14/ kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12G, E15, 2) kardiologia – hospitalizacja, 3) choroby wewnętrzne – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą - 1 lipca – 31 grudnia 2016 r. w zakresie udzielonych świadczeń i stan na dzień kontroli w zakresie wymagań dotyczących minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz w zakresie organizacji sposobu żywienia pacjentów.	Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanych świadczeń (procedury/porady/inne).	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Dokonanie korekty sprawozdania. 3. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 4. Wystawienie faktur korygujących. 5. Dokonanie wpłaty będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 353 704,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 17 865,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.091.2018. WKR-DKS	od 2018-06-11 do 2018-06-29	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SANMED A.D. KOŁODZIEJEK S.C. 08-500 RYKI, UL. ŻYTANIA 16	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w otolaryngologii – zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	Brak wpisów dotyczących sprawozdanych lub udzielonych świadczeń, w tym zabiegów (operacji), znieczuleń itp. Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne).	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2069). 3. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 4. Wystawienie faktury korygujących. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 33 682,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 1 053,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.093.2018. WKR-DKS	od 2018-06-14 do 2018-06-29	WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-718 LUBLIN, UL. ALEJE KRAŚNICKIE 100	Ocena prawidłowości realizacji umowy zawartej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresach: 1. kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12, E13, E14/kardiologia – hospitalizacja E10, E11, E12G, E15 (kod zakresu: 403410013002), 2. choroby wewnętrzne – hospitalizacja (kod zakresu:403400003002), 3. kardiologia – hospitalizacja (kod zakresu: 403410003002). Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 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	03.7300.095.2018. WKR-DKS	od 2018-06-15 do 2018-06-29	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE, 21-400 ŁUKÓW, UL. DOKTORA ANDRZEJA ROGALIŃSKIEGO 3	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udarów. Okres objęty kontrolą: 1. Poprawność realizacji i rozliczania świadczeń neurologicznych - od 1 stycznia 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku, 2. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51 – stan na okres przeprowadzania kontroli u świadczeniodawcy.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.096.2018. WKR-DKS	od 2018-06-15 do 2018-06-29	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM, 21-300 RADZYŃ PODLASKI, UL. WISZNICKA 111	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udarów. Okres objęty kontrolą: 1. Poprawność realizacji i rozliczania świadczeń neurologicznych – od 1 stycznia 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku, 2. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51 – stan na okres przeprowadzania kontroli u świadczeniodawcy.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.098.2018. WKR-DKS	od 2018-06-18 do 2018-07-06	CENTRUM MEDYCZNE MEDICOS SPÓŁKA AKCYJNA, 20-582 LUBLIN, UL. ONYKSOWA 12	Ocena prawidłowości realizacji umów w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym pod względem: 1. Spełniania warunków do realizacji ww. umów w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne udzielane w znieczuleniu ogólnym zgodnie z obowiązującymi przepisami. 2. Rzetelności realizacji umów, w tym prawidłowości kwalifikacji pacjentów do zabiegu oraz zgodności danych zawartych w dokumentacji medycznej z danymi przekazanymi do rozliczenia do Lubelskiego OW NFZ. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca 2017 r. do dnia 31 maja 2018 r. oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.	Wpisy w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej wskazują na rozliczenie świadczeń, których faktycznie nie zrealizowano.	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 2 659,50 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.105.2018. WKR-DKS	od 2018-07-05 do 2018-07-13	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA "MEDICA", 20-732 LUBLIN, UL. GDAŃSKA 26-28,	Ocena prawidłowości kwalifikowania do rozliczenia udzielonych porad specjalistycznych przez produkt W40 - świadczenie pierwszorazowe 1-go typu oraz ocena prowadzenia dokumentacji medycznej pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami prawa. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 30 czerwca 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	03.7300.107.2018. WKR-DKS	od 2018-07-09 do 2018-07-19	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. M. KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-442 LUBLIN, UL. ABRAMOWICKA 2	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udarów. Okres objęty kontrolą: 1. Poprawność realizacji i rozliczania świadczeń neurologicznych – od 1 stycznia 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku, 2. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51– stan na okres przeprowadzania kontroli u świadczeniodawcy.	Udzielanie świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.	W związku z decyzją z dnia 8 sierpnia 2018 roku o rozwiązaniu umowy w rodzaju leczenie szpitalne – świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w zakresie Neurologia – hospitalizacja A48, A51 z dniem 31.08.2018 r., Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia nie formułuje zaleceń pokontrolnych.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.108.2018. WKR-DKS	od 2018-07-09 do 2018-07-20	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE, 22-100 CHEŁM, UL. CERAMICZNA 1	Realizacja i rozliczanie świadczeń neurologicznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udarów. Okres objęty kontrolą: 1. Poprawność realizacji i rozliczania świadczeń neurologicznych – od 1 stycznia 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku, 2. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51– stan na okres przeprowadzania kontroli u świadczeniodawcy.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.109.2018. WKR-DKS	od 2018-07-10 do 2018-07-18	TULMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 21-220 SIEMIENIÓW, UL. TULNIKI 65,	Ocena prawidłowości realizacji umowy w zakresie świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym o kodzie 5.15.00.0000097 rozliczanych wskaźnikiem korygującym 2,6. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do dnia 31 grudnia 2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.110.2018. WKR-DKS	od 2018-07-16 do 2018-07-30	"SPECJAL-MED" SPÓŁKA Z O.O., 22-400 ZAMOŚĆ, UL. KILIŃSKIEGO 4	Ocena prawidłowości kwalifikowania do rozliczenia udzielonych porad specjalistycznych przez produkt W40 - świadczenie pierwszorazowe 1-go typu oraz ocena prowadzenia dokumentacji medycznej pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami prawa. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 30 czerwca 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.111.2018. WKR-DKS	od 2018-07-16 do 2018-07-20	ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH REUMED, 20-607 LUBLIN, UL. KONRADA WALLENRODA 2F/4,	Realizacja umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: reumatologii i leczenia osteoporozy. Okres objęty kontrolą - od 1 kwietnia do 30 czerwca 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

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	03.7320.112.2018. WKR-DKS	od 2018-07-12 do 2018-07-27	„OŚRODEK MEDYCZNY DMP” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-209 LUBLIN, UL. PROJEKTOWA 5	Ocena prawidłowości realizacji umów w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne pod względem zgodności danych zawartych w dokumentacji medycznej z danymi przekazanymi w raportach statystycznych do Lubelskiego OW NFZ, w szczególności dotyczącymi świadczenia o kodzie: 5.13.00.2316070 – kiretaż zwykły (zamknięty) w obrębie ¼ uzębienia. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2014 r. do dnia 31 grudnia 2016 r.	Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych. Rozliczenie świadczeń faktycznie nie zrealizowanych (również jako brak wpisu o udzielonym świadczeniu: procedurze/ rozpoznaniu, poradzie, zabiegu). Udzielanie świadczeń w warunkach nie odpowiadających warunkom określonym w materiałach szczegółowych.	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 57 429,27 zł Wartość nałożonej kary umownej: 4 379,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.114.2018. WKR-DKS	od 2018-07-17 do 2018-07-30	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE, 20-049 LUBLIN, AL. RACŁAWICKIE 23	Ocena prawidłowości realizacji umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie: kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego (kos-zawał) kod zakresu : 4.03.410050002. Okres objęty kontrolą: od 1 października 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na dzień kontroli w zakresie spełniania warunków wymaganych.	Niezgłoszenie zmian w obsadzie kadrowej osób wykonujących zawody medyczne i innych osób posiadających odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia w terminie ustalonym w § 6 UST. 2 OWU.	1. Dokonanie korekty w załączniku nr 2 do umowy - Harmonogram-zasoby 2. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej Wartość nałożonej kary umownej: 766,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.116.2018. WKR-DKS	od 2018-07-23 do 2018-08-03	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA KAMILA SKOCZYŁAS PORADNIA DERMATOLOGICZNA W PARCZEWIE, 21-200 PARCZEW, UL. KOŚCIELNA 136	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii, ze szczególnym uwzględnieniem prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów z rozpoznaniem ICD – 10 - B07 – brodawki wirusowe. Okres objęty kontrolą - od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne). Brak wpisów dotyczących sprawozdanych lub udzielonych świadczeń, w tym zabiegów (operacji), znieczuleń itp.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2069). 3. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty. 4. Wystawienie faktur korygujących. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 187,33 zł Wartość nałożonej kary umownej: 187,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.117.2018. WKR-DKS	od 2018-07-26 do 2018-08-03	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE, 22-200 WŁODAWA, AL. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 64	Ocena zasadności i poprawności rozliczania przez świadczeniodawcę hospitalizacji zrealizowanych w zakresie anestezjologia i intensywne terapię – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 15 marca do 30 września 2017 r. w zakresie udzielonych świadczeń i stan na dzień kontroli w zakresie potencjału wykonawczego, oraz w zakresie organizacji sposobu żywienia pacjentów.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

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	03.7310.118.2018. WKR-DKS	od 2018-07-27 do 2018-08-10	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNIKU, 21-040 ŚWIDNIK, UL. BOLESŁAWA LEŚMIANA 4	Ocena prawidłowości realizacji umowy zawartej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresie rehabilitacja ogólnoustrojowa w ośrodku/oddziale dziennym. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 30 września 2017 r.	Świadczeniodawca we wszystkich kontrolowanych przypadkach sprawozdał do Lubelskiego OW NFZ nieprawidłowe kody udzielonych świadczeń - wg ICD-9.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań 3. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej Wartość nałożonej kary umownej: 1 431,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.120.2018. WKR-DKS	od 2018-08-10 do 2018-08-24	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICAL" SP. Z O.O., 24-110 PUŁAWY, UL. 1000-LECIA P.P. 13	Ocena prawidłowości realizacji umowy zawartej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza, w zakresie rehabilitacja ogólnoustrojowa w ośrodku/oddziale dziennym. Okres objęty kontrolą – od 1 kwietnia do 30 czerwca 2017 r.	We wszystkich kontrolowanych przypadkach, do Lubelskiego OW NFZ sprawozdał świadczenie o kodzie 93.89 rehabilitacja – inne, które nie znalazło potwierdzenia w dokumentacji.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wzywam do dokonania wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 643,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.121.2018. WKR-DKS	od 2018-08-10 do 2018-08-24	SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH, 24-100 PUŁAWY, UL. JÓZEFA BEMA 1,	Ocena prawidłowości realizacji umowy w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym o kodzie szczegółowym: 5.15.00.0000096 oraz 5.15.00.0000097 u pacjentów żywionych dojelitowo - rozliczanych wskaźnikiem korygującym 1,5 i 2,6 oraz umowy w zakresie spełniania wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1545) w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 30 września 2017 r. w zakresie sprawozdanych świadczeń oraz stan na dzień kontroli w zakresie wymagań dotyczących minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

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