

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	03.7300.102.2018.WKR-DKS	od 2018-07-02 do 2018-07-27	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH, 24-100 PUŁAWY, UL. JÓZEFA BEMA 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 do 31 grudnia 2016 roku. 2. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń rozliczanych grupą A48 i A51 – stan na okres przeprowadzania kontroli u świadczeniodawcy.	1. Stwierdzono brak: - realizacji planu rehabilitacji obejmującego minimum 1 godzinę rehabilitacji indywidualnej w ciągu doby – w 107 historiach choroby, - oceny psychologicznej – w 97 historiach choroby, - terapii neurologopedycznej - w 131 historiach choroby, - codziennej oceny stanu internistycznego w 237 historiach choroby, - konsultacji internistycznych przy przyjęciu i przy wypisie - w 151 historiach choroby. 2. Niewykonanie przez szpital badań diagnostycznych i konsultacji niezbędnych do udzielenia świadczeń.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi rozporządzeniami Ministra Zdrowia. 3. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań. 4. Wystawienie faktur korygujących. 5. Dokonanie wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 1 834 664,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 16 253,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.122.2018.WKR-DKS	od 2018-08-27 do 2018-09-07	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARZY SPECJALISTÓW P. PAKUŁA, D. PIRÓG-SPÓŁKA PARTNERSKA, 22-200 WŁODAWA, AL. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 66	Ocena prawidłowości realizacji umowy nr 03-00-02708-17-01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii - świadczenia pierwszorazowe (kod: 402120040102). 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	03.7320.125.2018.WKR-DKS	od 2018-08-24 do 2018-09-14	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ AS-DENT AGNIESZKA STEFAŃSKA, 27-570 IWANISKA, UL. OPATOWSKA 30	Ocena prawidłowości realizacji umów: nr 03-00-04392-14-01, nr 03-00-04392-14-03, nr 03-00-04392-15-02 oraz nr 03-00-04392-16-03 wraz z aneksami w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne (kod zakresu: 407000021802), 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 roku do dnia 31 grudnia 2016 roku.	1. Rozliczenie świadczenia faktycznie nie zrealizowanego (również jako brak wpisu o udzielonym świadczeniu: procedurze/ rozpoznaniu, poradzie, zabiegu). 2. 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 oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 15 534,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 1 211,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.126.2018.WKR-DKAO	od 2018-08-24 do 2018-09-18	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4, 20-954 LUBLIN, UL. DR. K. JACZEWSKIEGO 8	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe), 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 29 grudnia 2016 roku.	1. Niezasadne wykazanie do rozliczenia świadczeń: dotyczy 179 przypadków sprawozdania hospitalizacji jednodniowej związanej z wykonywaniem przedmiotowych programów lekowych (zdrowotnych), podczas gdy wpisy w dokumentacji medycznej nie potwierdzały konieczności hospitalizacji.	1. Realizacja programów zdrowotnych (lekowych), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz umowami zawartymi z Narodowym Funduszem Zdrowia. 2. Gromadzenie informacji, rejestrowanie ich i przekazywanie do Narodowego Funduszu Zdrowia 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 przesyłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty raportów statystycznych z realizacji kontrolowanej umowy. 4. Wystawianie faktur korygujących. 5. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 82 836,00 zł Wartość nałożonej kary: 8 665,00 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	03.7320.127.2018.WKR-DKS	od 2018-08-29 do 2018-10-31	INDYWIDUALNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA "IPSDENT" LEK. STOM. IWONA JEŻEWSKA-ŚWIETLIŃSKA, 08-530 DĘBLIN, UL. DŁUGOSZA 39	Sprawdzenie rzetelności realizacji umów (wraz z aneksami), w okresie od 01.01.2010 r. do 31.12.2016 r.: w rodzaju: leczenie stomatologiczne, pod względem zgodności danych zawartych w dokumentacji medycznej i informacji przekazanych do Lubelskiego OW NFZ w raportach statystycznych. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2010 r. do dnia 31 grudnia 2016 roku.	1. Brak dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń sprawozdanych w ramach kontrolowanych umów. 2. W dokumentacji medycznej brak wpisu potwierdzającego udzielenie świadczenia wykazanego w sprawozdaniu do Lubelskiego OW NFZ. 3. W sprawozdaniu do Lubelskiego OW NFZ przedstawiono świadczenie dwukrotnie tego samego dnia, a w dokumentacji medycznej zawarto potwierdzenie udzielenia powyższego świadczenia jednokrotnie. 4. Przedstawiono do rozliczenia procedurę, której opis w dokumentacji medycznej wskazuje na niespełnienie warunków realizacji rozliczonego świadczenia. 5. Wpisy dotyczące sprawozdanych procedur zostały umieszczone bez zachowania chronologii, zawierają wyłącznie nazwę (lub fragment nazwy) procedury przedstawionej do rozliczenia oraz umiejscowienie realizowanego świadczenia. W dokumentacji brak: danych z wywiadu i badania przedmiotowego, rozpoznania choroby, problemu zdrowotnego, adnotacji o zaleconych zabiegach oraz produktach leczniczych, opisu udzielonych	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszych zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 230 296,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 34 296,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.128.2018.WKR-DKAO	od 2018-09-03 do 2018-10-05	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI, 20-090 LUBLIN, UL. DR. K. JACZEWSKIEGO 7	Weryfikacja napływających do Departamentu Gospodarki Lekami Centrali NFZ informacji o nieprawidłowościach w realizacji programu zdrowotnego (lekowego); Leczenie chłoniaków złośliwych. Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2012 roku do 31 grudnia 2017 roku.	1. Brak zasadności wykazanych do rozliczenia świadczeń, dotyczy: a) sprawozdania leku Rytuksymab podanego pacjentom podczas chemioterapii po zakończeniu Programu i sprawozdanego na podstawie błędnie ustalonego rozpoznania wg ICD10, b) sprawozdania leków jako podane, co nie zostało potwierdzone w dokumentacji medycznej dotyczącej podania leków. 2. Nieprawidłowa realizacja Programu, polegająca na niewykonywaniu wszystkich badań przewidzianych w załączniku B.12. jako badania w trakcie monitorowania Programu.	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 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. Dokonanie wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 7. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 151 837,46 zł Wartość nałożonej kary: 21 419,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.130.2018.WKR-DKS	od 2018-09-06 do 2018-09-21	SPECJALISTYKA CZECHÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-848 LUBLIN, UL. KOMPOZYTORÓW POLSKICH 8	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	03.7320.131.2018.WKR-DKS	od 2018-09-06 do 2018-09-14	„ARION” SZPITAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W UPADŁOŚCI, 20-148 LUBLIN, UL. ZWIĄZKOWA 4	Sprawdzenie rzetelności realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie personelu lekarskiego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: stan na okres wykonywania czynności kontrolnych, tj. od dnia 6 do 14 września 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.132.2018.WKR-DKS	od 2018-09-07 do 2018-09-26	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU, 22-400 ZAMOŚĆ, ALEJE JANA PAWŁA II 10	Ocena prawidłowości realizacji umów nr: 03-00-00684-17-28, 03-00-00684-18-07 wraz z aneksami 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 lipca 2018 roku w zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na dzień kontroli w zakresie wymaganych warunków do realizacji świadczeń oraz wymagań dotyczących minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.134.2018.WKR-DKS	od 2018-09-07 do 2018-09-21	STANISŁAW PODGÓRSKI, NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ FARMED STANISŁAW PODGÓRSKI, 20-137 LUBLIN, UL. KORYZNOWEJ 2G	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	03.7320.135.2018.WKR-DKS	od 2018-09-07 do 2018-09-21	WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE, 20-043 LUBLIN, UL. SPADOCHRONIARZY 8	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy zawartej z Lubelskim OW NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nr 03-00-01410-18-01 (03-11-16-01410-01) w rodzaju ratownictwo medyczne w zakresach: 4.16.911203208 świadczenia udzielane przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego, oraz 4.16.911403208 świadczenia udzielane przez specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego. Okres objęty kontrolą - od 1 kwietnia do 9 maja 2018 roku oraz od 26 czerwca 2018 roku do 31 lipca 2018 roku.	Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wykształcenie medyczne nieodpowiadające kryteriom określonym w warunkach wymaganych.	1. Realizowanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 2. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 1 854,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.136.2018.WKR-DKS	od 2018-09-17 do 2018-09-26	AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 41-200 SOSNOWIEC, UL. PŁONÓW 24	Sprawdzenie rzetelność realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej nr: 03-00-05854-18-05 wraz z aneksami w zakresie zapewnienia przez świadczeniodawcę wymaganego personelu lekarskiego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą – od 6 sierpnia 2018 roku do dnia kontroli.	Rozwiązanie umowy w kontrolowanych zakresach nastąpiło z powodu udzielania świadczeń niezgodnie z warunkami umowy oraz braku realizacji zaleceń pokontrolnych zawartych w Wystąpieniu pokontrolnym z kontroli nr 03.7320.202.2017.WKR-DKS., dotyczących zapewnienia wymaganej obsady personelu lekarskiego.	W związku z rozwiązaniem z dniem 31 października 2018 roku umowy w zakresie pediatria - hospitalizacja, oraz chirurgia ogólna - hospitalizacja, zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.137.2018.WKR-DKS	od 2018-09-24 do 2018-10-02	„RESORT-MED” JOANNA ŚMIAŁKO, WOJCIECH ŚMIAŁKO SPÓŁKA JAWNA, 22-400 ZAMOŚĆ, UL. PRYMASA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 2	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie logopedii, pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 marca 2014 roku.	1. Brak wpisu odnośnie udzielenia świadczenia (w 1 przypadku, tj. 4,5% kontrolowanych świadczeń). 2. Błędny wpis w dokumentacji medycznej (1 wpis, tj. 4,5% kontrolowanych świadczeń).	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz udzielanie i dokumentowanie świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań. 3. Wystawianie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 64,50 zł Wartość nałożonej kary umownej: 215,00 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	03.7320.138.2018.WKR-DKS	od 2018-09-24 do 2018-10-02	„PULS” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 22-400 ZAMOŚĆ, AL. JANA PAWŁA II 19	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie logopedii, pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami. Okres objęty kontrolą – od 1 marca 2014 roku do 31 lipca 2018 roku.	1. Brak wpisu odnośnie udzielenia świadczenia. 2. Błędne wpisy i/lub nieprawidłowe nanoszenie poprawek w dokumentacji medycznej.	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz udzielanie i dokumentowanie świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 1 142,99 zł Wartość nałożonej kary umownej: 1 143,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.141.2018.WKR-DKS	od 2018-09-24 do 2018-10-17	PIOTR KSIĄŻEK, KSIĄŻEK PIOTR NZOZ MED COMP LEX, 20-095 LUBLIN, UL. JANA SAPIEHY 2/2	Ocena prawidłowości realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż., sprawdzenie kwalifikacji i czasu pracy personelu medycznego i sprzętu wykorzystywanego do realizacji umowy. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.	1. Rozliczenie świadczenia, którego faktycznie nie zrealizowano. 2. Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne).	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 3 483,17 zł Wartość nałożonej kary umownej: 827,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.142.2018.WKR-DKS	od 2018-09-25 do 2018-10-01	GABINETY OKULISTYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-066 LUBLIN UL. SPOKOJNA 17/9	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w okulistyce - zakres skojarzony z 02.1600.001.02. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	Stwierdzono niezgodność w zakresie nazwy podmiotu leczniczego pod jaką podmiot kontrolowany został zgłoszony w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubelskiego a wewnętrznymi aktami prawnymi (Statut i Regulamin).	1. Dokonanie ujednoczenia nazwy podmiotu leczniczego pomiędzy wewnętrznymi aktami prawnymi a danymi zgłoszonymi do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.145.2018.WKR-DKS	od 2018-10-09 do 2018-10-22	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU, 22-400 ZAMOŚĆ, ALEJE JANA PAWŁA II 10	Ocena prawidłowości realizacji umów nr: 03-00-00684-17-14 w rodzaju: leczenie szpitalne w zakresie okulistyka – hospitalizacja B18, B19 oraz 03-00-00684-17-28, 03-00-00684-18-07 wraz z aneksami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, kod zakresu: 4.03.460013002. Okres objęty kontrolą - od 1 stycznia do 31 grudnia .2017 roku w zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na dzień kontroli w zakresie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.146.2018.WKR-DKS	od 2018-10-09 do 2018-10-22	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TOMASZOWIE LUBELSKIM, 22-600 TOMASZÓW LUBELSKI, AL. GRUNWALDZKIE 1	Ocena zasadności i poprawności rozliczania przez Świadczeniodawcę hospitalizacji zrealizowanych w zakresie anestezjologia i intensywna terapia – hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 15 marca do 30 września 2017 roku 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.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.148.2018.WKR-DKS	od 2018-10-10 do 2018-10-26	OKULISTYKA S.C MIROSLAWA DUDZIK-SZALEWSKA, PIOTR SZALEWSKI, 20-055 LUBLIN, UL. SKAUTÓW 11B/21	Ocena prawidłowości realizacji umowy nr: 03-00-04135-17-01 wraz z aneksami w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w okulistyce – zakres skojarzony z 02.1600.001.02. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.149.2018.WKR-DKS	od 2018-10-17 do 2018-11-05	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHELMIE, 22-100 CHEŁM, UL. CERAMICZNA 1	Ocena prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z endoprotezoplastyką na oddziałach ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	1. Sprawozdanie trybu przyjęcia niezgodnie z dokumentacją medyczną. 2. Brak informacji dotyczącej daty wpisu na listę oczekujących i kategorii medycznej w raportach statystycznych przekazywanych przez świadczeniodawcę.	1. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi rozporządzeniami Ministra Zdrowia. 2. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary: 16 704,00 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	03.7300.150.2018.WKR-DKS	od 2018-10-18 do 2018-10-31	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE, 20-954 LUBLIN, UL. DR. K.JACZEWSKIEGO 8	Ocena prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z endoprotezoplastyką na oddziałach ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Okres objęty kontrolą – od dnia 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.151.2018.WKR-DKS	od 2018-10-17 do 2018-10-19	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WOBYNIU, 21-310 WOBYŃ, UL.RADZYŃSKA 2A	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie: świadczenia lekarza poz, (kod zakresu 01.0010.094.01), świadczenia pielęgniarki poz (kod zakresu 01.0032.147.01), świadczenia położnej poz (kod zakresu 01.0034.010.01) wraz z aneksami. Okres objęty kontrolą – od 1 września 2018 r. do dnia wykonywania czynności kontrolnych, tj. 19 października 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.152.2018.WKR-DKS	od 2018-10-22 do 2018-11-07	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-718 LUBLIN, ALEJA KRAŚNICKA 100	Ocena prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z endoprotezoplastyką na oddziałach ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Okres objęty kontrolą – od dnia 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.154.2018.WKR-DKS	od 2018-10-23 do 2018-11-13	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 24-300 OPOLE LUBELSKIE, UL. PRZEMYSŁOWA 4A	Ocena prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z endoprotezoplastyką na oddziałach ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Okres objęty kontrolą – od dnia 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	1. Gromadzenie informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa. 2. Nieprawidłowe i/lub nieczytelne i/lub niechronologiczne i/lub nieuporządkowane prowadzenie dokumentacji indywidualnej.	1. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi rozporządzeniami Ministra Zdrowia. 2. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary: 47 499,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.156.2018.WKR-DKS	od 2018-10-24 do 2018-11-14	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ARETE STOMATOLOGIA" PAWEŁ ZAŁĘSKI, 21-040 ŚWIDNIK, UL. KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 53	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia chirurgii stomatologicznej i periodontologii. Okres objęty kontrolą – od dnia 1 lipca do 31 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.159.2018.WKR-DKS	od 2018-11-15 do 2018-11-29	STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W CHELMIE SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 22-100 CHELM, UL. REJOWIECKA 128	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy nr 03-00-02737-18-01 (nr pierwotny: 03-11-16-02737-01) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami prawa. Okres objęty kontrolą – od 1 czerwca 2018 roku do dnia zakończenia kontroli, tj. 29 listopada 2018 roku.	1. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wykształcenie medyczne nieodpowiadające wymogom określonym w warunkach wymaganych. 2. Udzielanie świadczeń przez osoby nieposiadające wymaganych przepisami prawa dodatkowych kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń w określonym zakresie. 3. Udzielanie świadczeń przez personel inny niż ujęty w wykazie stanowiącym załącznik do umowy, ale o wymaganych kwalifikacjach.	1. Zapewnienie w składach zespołów ratownictwa medycznego personelu medycznego o kwalifikacjach zgodnych z wymogami art. 36 ust. 1 pkt 1) Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r., poz. 2195 z późn. zm.) oraz art. 36 ust. 5 Ustawy wprowadzonym Dz. U z 2018 r. poz. 1115. 2. Dokonanie zmian w załączniku nr 2 do umowy HARMONOGRAM – ZASOBY w zakresie personelu zgodnie z § 6 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1146 z późn. zm.). 3. Gromadzenie informacji oraz przekazywanie do Lubelskiego OW NFZ zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary: 10 939,00 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	03.7320.163.2018.WKR-DKS	od 2018-11-09 do 2018-11-23	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE, 20-089 LUBLIN, UL. MIECZYŚLAWA BIERNACKIEGO 9	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 oraz stan na dzień kontroli w zakresie wymaganych warunków do realizacji świadczeń oraz wymagań dotyczących minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz organizacji i sposobu żywienia pacjentów.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.164.2018.WKR-DKS	od 2018-11-19 do 2018-12-03	STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIAŁEJ PODLASKIEJ, 21-500 BIAŁA PODLASKA UL. WARSZAWSKA 20	Sprawdzenie prawidłowości realizacji umów zawartych z Lubelskim OW NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nr 03-00-00511-17-06 oraz 03-00-00511-18-01 (03-11-16-00511-01) w rodzaju ratownictwo medyczne w zakresach: 4.16.911203208 świadczenia udzielane przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego oraz 4.16.911403208 świadczenia udzielane przez specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego. Okres objęty kontrolą - od 1 października 2017 roku do 31 marca 2018 roku w zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na dzień kontroli w zakresie zapewniania gotowości do udzielania świadczeń.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.165.2018.WKR-DKS	od 2018-11-19 do 2018-12-03	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH, 24-100 PUŁAWY, UL. JÓZEFA BEMA 1	Ocena prawidłowości realizacji umów nr: 03-00-00107-17-11 w rodzaju: leczenie szpitalne; okulistyka-hospitalizacja B18, B19 oraz 03-00-00684-17-19, 03-00-00684-18-09 wraz z aneksami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, kod zakresu:4.03.460013002. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku w zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na dzień kontroli w zakresie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.171.2018.WKR-DKS	od 2018-11-26 do 2018-11-30	IRENEUSZ SABAŁA PHU SABIO OPTYKA, 03-414 WARSZAWA UL. WILEŃSKA 19	Ocena prawidłowości realizacji umowy nr 03-00-02651-18-01 (nr pierwotny: 03-17-12-02651-01) wraz z aneksami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne w zakresie zaopatrzenie w zakresie optyki okularowej. Okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli.	1. Lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne dostępne na zlecenie z zakresu optyki okularowej będący pracownią optyczną w dniu kontroli nie był wyposażony w pełny zakres wymaganego sprzętu. 2. Kontrolujący w miejscu udzielania świadczeń zastali osobę nie zgłoszoną w Załączniku nr 1 do umowy „HARMONOGRAM-ZASOBY” i nie posiadającą wymaganych kwalifikacji. 3. Przedstawione przez Świadczeniodawcę zlecenia stanowiące Załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013 roku (poz. 1678) nie posiadają wpisów Świadczeniodawcy w części V. Potwierdzenie Odbioru Wyrobu Medycznego u Świadczeniodawcy, które winien wypełnić podmiot realizujący czynności z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne.	1. Realizowanie świadczeń z udziałem personelu zgłoszonego i wykazanego w załączniku nr 1 do umowy – „HARMONOGRAM-ZASOBY”, posiadającym wymagane kwalifikacje. 2. Wyposażenie lokalu w sprzęt zgodnie z Załącznikiem nr 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinien odpowiadać lokal podmiotu wykonującego czynności z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne dostępne na zlecenie. 3. Prawidłowe wypełnianie zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne stanowiące Załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013 roku w części V – „WYPEŁNIA PODMIOT REALIZUJĄCY CZYNNOŚCI Z ZAKRESU ZAOPATRZENIA W WYROBY MEDYCZNE”. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary: 21,00 zł

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