

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
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.037.2019.WKR-DKAO	od 2019-03-15 do 2019-05-20	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE, 20-954 LUBLIN, UL. DOKTORA KAZIMIERZA JACZEWSKIEGO 8	Realizacja umów w zakresie programów zdrowotnych (lekowych): 1. Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym, 2. Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów (RZS) i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (MIZS) o dużej i umiarkowanej aktywności choroby lekami modyfikującymi przebieg choroby (do 30 czerwca 2014 roku; od 1 lipca 2014 roku finansowanie leków podawanych dotychczas w ramach programu odbywa się w ramach programu lekowego Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym), 3. Leczenie łuszczykowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS), 4. Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK), 5. Leczenie certolizumabem pegol pacjentów z ciężką, aktywną postacią spondyloartropatii osiowej (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2014 roku do 31 października 2017 roku.	1. Wykazanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ kosztów hospitalizacji w trybie jednodniowym, podczas gdy wpisy w dokumentacji medycznej nie uzasadniały takiego trybu rozliczania wykonanych świadczeń. 2. Niezgodności pomiędzy danymi zawartymi na fakturach a danymi umieszczonymi w raportach statystycznych przesłanych do Lubelskiego OW NFZ.	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. 3. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 4. Wystawienie faktur korygujących. 5. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 6. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 237 327,88 zł Wartość nałożonej kary umownej: 2 075,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.069.2019.WKR-DKS	od 2019-05-28 do 2019-07-03	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TOPMED S.C. JUSTYNA ŚWIEĆ, PIOTR ŚWIEĆ, 20-781 LUBLIN, UL. LAZUROWA 62	Realizacja i rozliczanie świadczeń realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 r.ż.. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.	1. Wpisy w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej wskazują na niezasadne przedstawienie do płatności wykazanych świadczeń, tj.: a) brak potwierdzenia udzielenia świadczeń wykazanych w sprawozdaniu do Lubelskiego OW NFZ, b) nieprawidłowe zakwalifikowanie przedstawionych do płatności świadczeń, c) niezasadne rozliczenie procedury, d) wykazanie do rozliczenia wielokrotnie tego samego świadczenia. 2. W historiach zdrowia i choroby brak zamieszczenia adnotacji o przyczynie dokonania uzupełnień i skreśleń, daty i oznaczenia osoby dokonującej adnotacji.	1. Wykazanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 50 449,86 zł Wartość nałożonej kary umownej: 7 421,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.072.2019.WKR-DKAO	od 2019-06-17 do 2019-07-12	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI, 20-090 LUBLIN, UL. DOKTORA KAZIMIERZA JACZEWSKIEGO 7	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie programów zdrowotnych (lekowych) – Leczenie raka piersi oraz Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego, 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 2 stycznia 2017 roku do 29 grudnia 2017 roku.	Wykazanie do obciążenia LOW NFZ kosztów hospitalizacji w trybie jednodniowym, podczas gdy wpisy w dokumentacji medycznej nie uzasadniały takiego trybu rozliczania wykonanych świadczeń.	1. Gromadzenie informacji, rejestrowanie ich i przekazywanie do NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 123 065,28 zł Wartość nałożonej kary umownej: 9 630,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.078.2019.WKR-DKS	od 2019-05-30 do 2019-06-19	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE, 21-400 ŁUKÓW, UL. DOKTORA ANDRZEJA ROGALIŃSKIEGO 3	Realizacja świadczeń zgodnie z prowadzoną listą oczekujących. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.079.2019.WKR-DKS	od 2019-07-11 do 2019-07-22	CENTRUM ALERGOLOGII I LARYNGOLOGII SP. Z O.O., 21-100 LUBARTÓW, UL. LUBELSKA 79/XI	Realizacja i rozliczanie świadczeń zabiegowych realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w otolaryngologii - zakres skojarzony z 02.1610.001.02. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 30 września 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
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.081.2019.WKR-DKS	od 2019-05-29 do 2019-06-21	PRYWATNA PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA 77 STOMATOLOGIA ANNA KISTER, 20-466 LUBLIN, UL. ADAMA MICKIEWICZA 77	Sprawdzenie realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie uzupełnień protetycznych. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2013 roku do 31 grudnia 2018 roku.	1. Brak podpisu pacjenta potwierdzającego odbiór protezy zarówno w indywidualnej historii choroby jak też w załączniku lub jedynie w indywidualnej historii choroby przy braku okazania przez świadczeniodawcę załącznika, 2. Brak podpisu pacjenta, którym świadczeniodawca potwierdza odbiór wykonanej pracy protetycznej, 3. Rozbieżność pomiędzy datą wykonania świadczenia widniejącą w dokumentacji medycznej a sprawozdaną w raporcie statystycznym, 4. Brak indywidualnej karty pacjenta, 5. Brak wpisu w indywidualnej karcie pacjenta, 6. Brak załącznika - ZLECENIE ŚWIADCZENIA PROTETYCZNEGO/ŚWIADCZENIA ORTODONTYCZNEGO, 7. Brak wpisu w karcie pacjenta dotyczącego sprawozdanego do rozliczenia świadczenia, 8. Niezgodność pomiędzy datą odbioru uzupełnienia protetycznego a datą sprawozdaną do rozliczenia, 9. Niezasadne przedstawienie do płatności świadczeń, które zostały udzielone w zakresie mniejszym/z innym umiejscowieniem niż sprawozdany.	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 40 249,08 zł Wartość nałożonej kary umownej: 13 388,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.082.2019.WKR-DKS	od 2019-07-08 do 2019-08-02	STOMATOLOGICZNE CENTRUM KLINICZNE UNIwersytetu MEDYCZNEGO W LUBLINIE, 20-081 LUBLIN, UL. KARMEŁICKA 7	Sprawdzenie realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie uzupełnień protetycznych. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2013 roku do 31 grudnia 2018 roku.	1. Wpisy w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej wskazują na niezasadne przedstawienie do płatności świadczeń, w przypadku których: a) zostały one udzielone w zakresie mniejszym/innym/z innym umiejscowieniem niż sprawozdany, b) brak jest załącznika i podpisu pacjenta, c) Świadczeniodawca nie dostarczył indywidualnej dokumentacji medycznej i/lub załącznika – ZLECENIA ŚWIADCZENIA PROTETYCZNEGO/ ŚWIADCZENIA ORTODONTYCZNEGO. 2. W leczeniu zamkniętym - nieczytelne, niechronologiczne, nieuporządkowane prowadzenie dokumentacji indywidualnej, zbiorczej lub list oczekujących na udzielenie świadczenia. 3. Brak indywidualnej dokumentacji medycznej. 4. Inne nieprawidłowości w zakresie gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji medycznej: a) brak załącznika (podpis w karcie).	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 32 524,58 zł Wartość nałożonej kary umownej: 10 239,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.091.2019.WKR-DKS	od 2019-07-26 do 2019-08-14	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-049 LUBLIN, ALEJE RACŁAWICKIE 23	Realizacja i rozliczenie świadczeń realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia (PSZ) w zakresie: urologia-hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 30 września 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.092.2019.WKR-DKS	od 2019-06-18 do 2019-07-12	ELŻBIETA STASIAK, STASIAK MEDICAL TEAM II ELŻBIETA STASIAK, 20-632 LUBLIN, UL. JANA SAWY 9/1	Kontrola dotyczyła umowy nr 03-00-02671-18-01 wraz z aneksami w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, w zakresie: świadczenia w pielęgniarstwie w opiece długoterminowej domowej (kod zakresu: 4.14.214202604). Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 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
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.103.2019.WKR-DKS	od 2019-06-24 do 2019-07-09	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAŚNIKU, 23-200 KRAŚNIK, UL. FRYDERYKA CHOPINA 13	Sprawdzenie realizacji umowy w zakresach chirurgia ogólna – hospitalizacja, ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2018 roku.	Kodowanie przez świadczeniodawcę wykonanej procedury (ICD-9) niezgodnie z zapisami w kontrolowanej dokumentacji medycznej oraz wymogami określonymi w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawienie faktur korygujących, będących skutkiem finansowym kontroli. 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 98 284,16 zł Wartość nałożonej kary umownej: 411 022,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.105.2019.WKR-DKS	od 2019-08-19 do 2019-08-30	"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 22-400 ZAMOŚĆ, UL. PEOWIAKÓW 1	Sprawdzenie realizacji umów: nr 03-00-03271-17-08 w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie ortopedia i traumatologia narządu z ruchu - hospitalizacja oraz 03-00-03271-17-17 i 03-00-03271-18-08 wraz z aneksami w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie: ortopedia i traumatologia narządu z ruchu - hospitalizacja w zakresie realizacji świadczeń rozliczanych grupą H22 i H83. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.106.2019.WKR-DKS	od 2019-07-03 do 2019-07-15	WOJDA BOGUSŁAW NZOZ PORADNIE SPECJALISTYCZNE, 22-460 SZCZEBRZESZYN, PL. KOŚCIUSZKI 25	Kontrola zasadności i poprawności rozliczania hospitalizacji w okresie lipiec - grudzień 2018r. grupą B18G Usunięcie zaćmy kategoria I w zakresie: 03.4600.132.02-OKULISTYKA - ZESPÓŁ CHIRURGII JEDNEGO DNIA B18G, B19G. Okres objęty kontrolą: od 1 lipiec 2018 r. do 31 grudzień 2018 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.107.2019.WKR-DKS	od 2019-08-29 do 2019-09-17	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE, 20-089 LUBLIN, UL. MIECZYŚLAWA BIERNACKIEGO 9	Ocena prawidłowości realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku w zakresie udzielonych świadczeń, prowadzenia list oczekujących oraz stan na dzień kontroli w zakresie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.108.2019.WKR-DKS	od 2019-06-12 do 2019-06-27	CENTRUM MEDYCZNE "SANITAS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-022 LUBLIN, UL. OKOPOWA 3	Sprawdzenie realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne numer: 03-00-02945-17-06, 03-00-02945-18-06 oraz 03-00-02945-18-08 wraz z aneksami, w zakresie realizacji świadczeń rozliczanych grupą JGP H83. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.109.2019.WKR-DKS	od 2019-07-05 do 2019-07-26	CENTRUM MEDYCZNE MEDICOS SPÓŁKA AKCYJNA, 20-582 LUBLIN, UL. ONYKSOWA 12	Sprawdzenie realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne numer: 03-00-02130-17-03, 03-00-02130-18-03 oraz 03-00-02130-18-04 wraz z aneksami, w zakresie realizacji świadczeń rozliczanych grupą JGP H83 lub H22. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2018 roku.	Sprawozdanie nieprawidłowej procedury zabiegowej upoważniającej do rozliczenia świadczeń zdrowotnych sprawozdaną grupą.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawienie faktur korygujących, będących skutkiem finansowym kontroli. 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 26 001,90 zł Wartość nałożonej kary umownej: 2 079,00 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
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.111.2019.WKR-DKS	od 2019-08-27 do 2019-09-13	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE, 20-718 LUBLIN, ALEJA KRAŚNICKA 100	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej, realizowanych w ramach umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej - zakres skojarzony z 02.1500.001.02. (kod zakresu: 4.02.150010102). Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 30 września 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.112.2019.WKR-DKS	od 2019-08-07 do 2019-08-23	"LEKARZE SPECJALIŚCI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-352 LUBLIN, UL. TOPOŁOWA 7	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej, realizowanych w ramach umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej - zakres skojarzony z 02.1500.001.02. (kod zakresu: 4.02.150010102). Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 30 września 2017 roku.	W indywidualnej dokumentacji medycznej brak jest potwierdzenia udzielenia sprawozdanych świadczeń, tj.: a) brak potwierdzenia wizyty i wykonania sprawozdanych procedur w indywidualnej dokumentacji medycznej świadczeniobiorców, b) opis świadczenia w indywidualnej dokumentacji medycznej świadczeniobiorców nie potwierdza udzielenia sprawozdanych procedur.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 964,85 zł Wartość nałożonej kary umownej: 1 006,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.114.2019.WKR-DKS	od 2019-07-29 do 2019-08-09	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DWA PRZYCHODNIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-857 LUBLIN, UL. KRÓLA ROGERA 6	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie: świadczenia lekarza w POZ w ramach realizacji profilaktyki CHUK. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.115.2019.WKR-DKS	od 2019-07-11 do 2019-07-24	CENTRUM OKULISTYKI OKO-MED. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 22-400 ZAMOŚĆ, UL. POLNA 9A	Kontrola zasadności i poprawności rozliczania hospitalizacji w okresie lipiec – grudzień 2018r. grupą B18G Usunięcie zaćmy – kategoria I w zakresie: 03.4600.132.02-OKULISTYKA - ZESPÓŁ CHIRURGII JEDNEGO DNIA B18G, B19G. Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.119.2019.WKR-DKS	od 2019-09-03 do 2019-09-11	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE, 22-300 KRASNYSTAW, UL. SOBIESKIEGO 4	Realizacja i rozliczenie świadczeń realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie: urologia-hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 30 września 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.120.2019.WKR-DKS	od 2019-06-13 do 2019-07-02	NZOZ CENTRUM TERAPII AUTYZMU ALPHA 20-078 LUBLIN UL. CICHA 10	Prawidłowość realizacji umowy w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie: koordynowana opieka nad osobami z całościowymi zaburzeniami rozwoju (KO-CZR) wg obowiązujących przepisów prawa. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku oraz stan na czas przeprowadzenia czynności kontrolnych w zakresie potencjału wykonawczego.	1. Rozliczenie świadczenia, którego faktycznie nie zrealizowano. - brak w dokumentacji medycznej potwierdzeń wykonania świadczenia. 2. Wykazywanie do rozliczenia wielokrotnie tego samego świadczenia. - świadczenia sprawozdano dwa razy w ciągu miesiąca. 3. Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne). - świadczenie sprawozdano niezgodnie z dokumentacją medyczną.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 6 652,80 zł Wartość nałożonej kary umownej: 2 673,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7320.122.2019.WKR-DKS	od 2019-07-03 do 2019-07-19	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-SPEC" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 22-400 ZAMOŚĆ, UL. KILIŃSKIEGO 4	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej, realizowanych w ramach umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej - zakres skojarzony z 02.1500.001.02. (kod zakresu: 4.02.150010102). Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 30 września 2017 roku.	W indywidualnej dokumentacji medycznej brak jest potwierdzenia udzielenia sprawozdanych świadczeń, tj. wpisy w dokumentacji medycznej nie zawierają opisu procedury zabiegowej bądź wskazują na wykonanie innej procedury innej niż została sprawozdana.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 297,54 zł Wartość nałożonej kary umownej: 201,00 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
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.124.2019.WKR-DKS	od 2019-06-27 do 2019-07-05	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "FAMIL-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-542 LUBLIN, UL. TYMIANKOWA 7	Prawidłowość realizacji umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie: świadczenia lekarza w POZ w ramach realizacji profilaktyki chorób układu krążenia (CHUK). Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.126.2019.WKR-DKS	od 2019-07-08 do 2019-07-17	NZOZ SANUS JACEK MADEJ, 20-143 LUBLIN, UL. MAGNOLIOWA 2	Prawidłowość realizacji umowy w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie: koordynowana opieka nad osobami z całościowymi zaburzeniami rozwoju (KO-CZR) wg obowiązujących przepisów prawa. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku oraz stan na czas przeprowadzenia czynności kontrolnych w zakresie potencjału wykonawczego.	Wielokrotne sprawozdanie tego samego świadczenia.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 2 281,50 zł Wartość nałożonej kary umownej: 465,00 zł
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.127.2019.WKR-DKS	od 2019-06-07 do 2019-06-26	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA HIPOTECZNA 4 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 20-027 LUBLIN, UL. HIPOTECZNA 4	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie zasadności wystawiania zleceń na wnioskowane zaopatrzenie w wyroby medyczne. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Terenowy Wydział Kontroli III	03.7310.128.2019.WKR-DKS	od 2019-06-06 do 2019-06-28	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE, 20-954 LUBLIN, UL. DOKTORA KAZIMIERZA JACZEWSKIEGO 8	Ocena prawidłowości realizacji umowy i rozliczania świadczeń w ramach umowy nr 03-00-00091-16-10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: anestezjologia i intensywne terapie II poziom referencyjny – hospitalizacja, chirurgia ogólna – hospitalizacja, choroby płuc – hospitalizacja, endokrynologia – hospitalizacja, kardiologia – hospitalizacja, kardiologia – hospitalizacja, neurochirurgia – hospitalizacja, ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja, otorynolaryngologia – hospitalizacja, otorynolaryngologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny, urologia – hospitalizacja oraz w ramach umowy nr 03-00-00091-19-11 w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku oraz stan na okres przeprowadzania czynności kontrolnych.	1. Niezasadne rozliczenie powtórnej hospitalizacji przed upływem 14 dni z naruszeniem obowiązujących przepisów: a) w 9 kontrolowanych przypadkach Świadczeniodawca sprawozdał do rozliczenia do OW NFZ świadczenia udzielone świadczeniobiorcom z tą samą jednostką chorobową w okresie krótszym niż 14 dni. - w 7 przypadkach kodowanie choroby zasadniczej (ICD-10) było nieprawidłowe. - w 3 przypadkach sprawozdane procedury (ICD-9) istotne dla procesu grupowania zakodowano niezgodnie z dokumentacją medyczną.	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami. 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 nałożonej kary umownej. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 6 240,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 6 240,00 zł