

| Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę           | Numer postępowania kontrolnego | Termin przeprowadzenia kontroli | Podmiot kontrolowany: nazwa i adres  | Temat kontroli, okres objęty kontrolą  | Informacja dotycząca ustaleń z kontroli   | Zalecenia pokontrolne skutki finansowe / link   |
|---|--------------------------------|---------------------------------|--|--|---|---|
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7310.080.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-13 do 2019-09-20     | ANDRZEJ SKRZYPEK NZOZ OPIEKUN, 20-247 LUBLIN, UL. KAZIMIERZA TUMIDAJSKIEGO 2   | Ocena prawidłowości realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 do 30 września 2018 roku.  | Brak nieprawidłowości.  | Zc względu na niestwierdzenie nieprawidłowości założeń nie sformulowano.  |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7320.089.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-09 do 2019-09-23     | NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "A-DENT", 21-560 MIĘDZYRZEC PODLASKI, UL. LEŚNA 2  | Sprawdzenie realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie uzupełnień protetycznych. Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2017 roku do 31 grudnia 2018 roku.   | Wpisy w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej wskazują na niezasadne przedstawienie do płatności świadczeń, w przypadku których:<br>a) brak jest potwierdzenia udzielenia świadczeń wykazanych w sprawozdaniu do Lubelskiego OW NFZ<br>b) brak jest uzasadnienia do wykazania do Lubelskiego OW NFZ procedur o kodach: 5.13.00.2316010 - usunięcie złogów nazębnych z 1/2 łuku zębego, 5.13.00.2310060 - lakierowanie zębów 1/4 łuku zębego, 5.13.00.2315020 - całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni.  | 1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami.<br>2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych).<br>3. Wystawienie faktur korygujących.<br>4. Dokonanie wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli.<br>5. Dokonanie wpłaty należnej kary umownej.<br><br>Wartość zakwestionowanych świadczeń: 1 592,96 zł<br>Wartość należnej kary umownej: 533,00 zł  |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7320.090.2019.WKR-DKS       | od 2019-08-29 do 2019-09-13     | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE, 21-100 LUBARTÓW, UL. CICHĄ 14   | Realizacja i rozliczenie świadczeń realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w zakresie: urologia-hospitalizacja. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 roku do 30 września 2018 roku.  | Brak nieprawidłowości.  | Zc względu na niestwierdzenie nieprawidłowości założeń nie sformulowano.  |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7320.093.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-05 do 2019-09-25     | MIĘJSKI SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMIE, 22-100 CHELM, UL. WOŁYŃSKA 11  | Realizacja i rozliczenie świadczeń realizowanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz 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, w tym:<br>a) brak potwierdzenia udzielenia świadczeń wykazanych w sprawozdaniu do Lubelskiego OW NFZ,<br>b) niezasadne rozliczenie procedury,<br>c) przedstawienie do płatności świadczeń, które nie zostały opisane w dokumentacji medycznej.<br>d) wykazywanie do rozliczenia zawyżonej liczby zrealizowanego świadczenia.<br>2. W indywidualnej dokumentacji medycznej brak potwierdzenia udzielenia sprawozdanych świadczeń:<br>a) dokumentacja medyczna nie zawiera wpisów potwierdzających udzielenie świadczeń,<br>b) wpisy w dokumentacji medycznej nie zawierają danych z wywiadu i badania przedmiotowego, opisu udzielonych świadczeń zdrowotnych, rozpoznania choroby, problemu zdrowotnego. | 1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ oraz dokumentowanie świadczeń zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami.<br>2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych).<br>3. Wystawienie faktur korygujących.<br>4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli.<br>5. Dokonanie wpłaty należnej kary umownej.<br>Wartość zakwestionowanych świadczeń: 22 406,22 zł<br>Wartość należnej kary umownej: 11 483 zł  |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7310.095.2019.WKR-DKAO      | od 2019-08-27 do 2019-09-27     | WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, 20-718 LUBLIN, ALEJA KRASNICKA 100 | Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie programów zdrowotnych (lekowych):<br>- 03.0000.329.02 - Leczenie stwardnienia rozsianego;<br>- 03.0000.331.02 - Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP);<br>- 03.0000.337.02 - Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek;<br>- 03.0000.339.02 - Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych;<br>- 03.0000.368.02 - Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego siłdeinflatem, epoprostenolem i macyntanem (TNP); 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 2017 roku do 22 grudnia 2017 roku. | 1. Niezasadne sprawozdawanie do rozliczenia świadczeń tj.:<br>a) sprawozdano hospitalizacje w trybie jednodniowym, podczas gdy wpisy w dokumentacji medycznej nie uzasadniały konieczności zastosowania takiego trybu,<br>b) sprawozdano koszty dwóch świadczeń diagnostyki związanej z monitorowaniem programu zdrowotnego (lekowego).<br>2. Niezasadne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego OW NFZ dwóch procedur podania/wydania leku, podczas gdy lek ten w dniu realizacji procedury nie był już objęty przedmiotowym programem zdrowotnym (lekowym).   | 1. Realizowanie programów zdrowotnych (lekowych), zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umowami zawartymi z NFZ.<br>2. Gromadzenie informacji, rejestrowanie ich i przekazywanie do NFZ zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r.<br>3. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego OW NFZ korekty sprawozdań (raportów statystycznych).<br>4. Wystawienie faktur korygujących.<br>5. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli.<br>6. Dokonanie wpłaty należnej kary umownej.<br>Wartość zakwestionowanych świadczeń: 88 438,75 zł<br>Wartość należnej kary umownej: 1 644 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                            |
|---|--------------------------------|---------------------------------|--|--|---|--|
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7320.101.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-23 do 2019-10-11     | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM, 21-300 RADZYŃ PODLASKI, UL. WISZNICKA 111 | Prawidłowość realizacji umowy w rodzaju programu pilotażowe – świadczenia opieki zdrowotnej w centrum zdrowia psychicznego (CZP).<br>Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2019 roku do 31 marca 2019 roku. | Brak nieprawidłowości.                  | Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano. |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7320.102.2019.WKR-DKS       | od 2019-10-10 do 2019-10-28     | SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHELMIE, 22-100 CHELM, UL. CERAMICZNA 1             | Prawidłowość realizacji umowy w rodzaju programu pilotażowe – świadczenia opieki zdrowotnej w centrum zdrowia psychicznego (CZP).<br>Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2019 roku do 31 marca 2019 roku. | Brak nieprawidłowości.                  | Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano. |

| Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę           | Numer postępowania kontrolnego | Termin przeprowadzenia kontroli | Podmiot kontrolowany: nazwa i adres  | Temat kontroli, okres objęty kontrolą   | Informacja dotycząca ustaleń z kontroli  | Zalecenia pokontrolne skutki finansowe / link  |
|---|--------------------------------|---------------------------------|--|---|--|--|
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7320.104.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-09 do 2019-09-25     | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM, 21-560 MIĘDZYRZEC PODLASKI, UL. WARSZAWSKA 2-4 | Sprawdzenie realizacji umowy w zakresach chirurgia ogólna – 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 Narodowego Funduszu Zdrowia. | 1. Rzetelnie wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ oraz dokumentować świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami.<br>2. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych).<br>3. Wystawić faktury korygujące, będące skutkiem finansowym kontroli, w formie dokumentu papierowego lub w wersji elektronicznej oraz przesłać je do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie do 14 dni od dnia otrzymania zaleceń.<br>4. Dokonać wpłaty kwoty, będącej skutkiem finansowym kontroli.<br>5. Dokonać wpłaty nakłonnej kary umownej.<br>Wartość zakwestionowanych świadczeń: 69 022,72 zł<br>Wartość nakłonnej kary umownej: 265 902,00 zł |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7310.110.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-30 do 2019-10-07     | PRZYCHODNIA OKULISTYCZNA "SOKOLI WZROK" LEK. MED. STANISŁAW MISZTAŁ, 22-400 ZAMOŚĆ, UL. NOWY RYNEK 20                  | Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie wykazywanych procedur zabiegowych. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku.  | Brak nieprawidłowości.   | Zc względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.   |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7320.113.2019.WKR-DKS       | od 2019-10-28 do 2019-10-31     | OKULISTYKA S.C MIROSLAWA DUDZIK-SZALEWSKA, PIOTR SZALEWSKI, 20-055 LUBLIN, UL. SKAUTÓW 11B/21                          | Kontrola zasadności i poprawności rozliczania hospitalizacji 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.   | Zc względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.   |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7310.121.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-18 do 2019-09-30     | SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II, 22-400 ZAMOŚĆ, ALEJE JANA PAWŁA II 10,             | Zasadność i prawidłowość sprawozdania przez świadczeniodawców świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami - rozliczanie udzielonych świadczeń w ramach typu umowy LSZ - świadczenia wyspospecialistyczne. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 roku do 30 września 2017 roku w zakresie udzielonych świadczeń oraz stan na okres przeprowadzenia kontroli w zakresie wymagań dotyczących minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. | Brak nieprawidłowości.   | Zc względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.   |
| Departament Kontroli - Terenowy Wydział Kontroli III w Lublinie | 03.7310.125.2019.WKR-DKS       | od 2019-09-23 do 2019-09-30     | CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SP. Z O.O., 08-110 SIEDLCE, UL. NIKŁOWA 9   | Ocena prawidłowości realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2019 r. do dnia zakończenia kontroli.   | Brak nieprawidłowości.   | Zc względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformulowano.   |