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	03.7320.145.2017.WKR-DKS	od 2017-08-18 do 2017-09-22	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ TEREBELSKA 57-65 21-500 BIAŁA PODLASKA	Poprawność sprawozdawania hospitalizacji rozliczonych grupą H87D Choroby zapalne stawów i tkanki łącznej> 3 dni. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2016 roku.	Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych. Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne).	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeń, zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia korekty sprawozdań. 3. Wystawienie faktur korygujących. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. 5. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 3116984,00 zł Wartość nałożonej kary umownej: 63960,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.148.2017.WKR-DKS	od 2017-08-22 do 2017-09-20	LE-MED SP. Z O.O. PRUSA 2 22-400 ZAMOŚĆ	Ocena prawidłowości realizacji umów wraz z aneksami w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: świadczenia w zakresie okulistyki dla dzieci. Okres objęty kontrolą - od 1 stycznia 2016 r. do 30 czerwca 2017 r.	Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych.	1. Wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz udzielanie i dokumentowanie świadczeń zgodnie ze stanem faktycznym, warunkami zawartych umów oraz obowiązującymi przepisami prawa. 2. Sporządzenie i przesłanie do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia 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: 114581,40 zł Wartość nałożonej kary umownej: 7585,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.152.2017.WKR-DKS	od 2017-08-25 do 2017-08-28	REHA TEAM ANNA PODŚCIAŃSKA WŁADYSŁAWA GRABSKIEGO 25D 20-330 LUBLIN	Ocena realizacji umowy w zakresie sprawdzenia danych zawartych w umowie ze stanem faktycznym dotyczącym miejsca realizacji świadczeń, harmonogramu czasu pracy miejsca i osoby.	W toku kontroli ustalono, że w dniu 25 sierpnia 2017 roku w godzinach 12.35 -13.15 świadczeniodawca nie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej. Pomieszczenie było zamknięte. Brak możliwości kontaktu pod wskazanymi numerami telefonów.	Brak zaleceń pokontrolnych z uwagi na wygaśnięcie z dniem 1.09.2017 r. umowy w rodzaju ZPO.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.153.2017.WKR-DKS	od 2017-08-29 do 2017-09-01	CENTRUM MEDYCZNE PROMEDICA S.C. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PL.WOLNOŚCI 17 35-073 RZESZÓW	1.Sprawdzenie potencjału wykonawczego do umowy, w szczególności w zakresie sprawdzenia gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej personelu medycznego wykazanego w umowie, kwalifikacji pielęgniarek do udzielania świadczeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej, wymiaru zatrudnienia, w stosunku do możliwości objęcia pacjentów, wynikających z zawartego kontraktu. 2.Sprawdzenie wyposażenia pielęgniarek w sprzęt medyczny i pomocniczy (liczba neseserów zgodna z liczbą wykazanych pielęgniarek). Sprawdzenie wyposażenia neseserów pielęgniarskich, zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2015, poz.1658 j.t.). Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli" t.j. 25 sierpnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.154.2017.WKR-DKS	od 2017-08-31 do 2017-09-01	STOMATOLOGIA DENTAL STUDIO MAGDALENA FURTAK-STRUSKA GŁOWACKIEGO 23A 24-170 KURÓW	1. Weryfikacja danych zawartych w złożonych formularzach ofertowych do postępowań konkursowych w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Weryfikacja ma na celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w ofercie i umowie ze stanem faktycznym. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 1 września 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie 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	03.7310.157.2017.WKR-DKS	od 2017-09-11 do 2017-09-29	ZAKŁAD LECZNICZY "UZDROWISKO NAŁĘCZÓW" SPÓŁKA AKCYJNA ALEJA MAŁACHOWSKIEGO 5 24-140 NAŁĘCZÓW	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju leczenie uzdrowiskowe w zakresie potencjału oraz wykonywanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami (wykonywanie zabiegów zgodnie z rozporządzeniem o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego). Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 30 czerwca 2016 roku w zakresie udzielonych świadczeń oraz „stan na dzień kontroli" tj. 29 września 2017 roku w zakresie spełniania wymagań dotyczących personelu udzielającego świadczeń i warunków lokalowych.	Niezgłoszenie zmian w obsadzie kadrowej osób wykonujących zawody medyczne i innych osób posiadających odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny w terminie ustalonym w § 6 ust. 2 OWU.	1. Na bieżąco dokonywać aktualizacji potencjału wykonawczego zawartego w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby". 2. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 3697,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.158.2017.WKR-DKS	od 2017-09-14 do 2017-09-29	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DROGA ŻYCIA" SMOLIGÓW 71 22-530 MIRCZE	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym o kodzie szczegółowym - Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel, żywionego dojelitowo lub pozajelitowo, w tym również nieprzytomnych, którzy uzyskali 0 w skali Barthel i do 8 pkt wg skali Glasgow, ze współczynnikiem korygującym 3,5. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.160.2017.WKR-DKS	od 2017-09-15 do 2017-09-22	ANNA KIJEWSKA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ POD NAZWĄ KIJEWSKA ANNA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ AK-DENT OFELII 17 20-711 LUBLIN	Sprawdzenie rzetelności realizacji umów (wraz z aneksami), w szczególności w zakresie sprawdzenia zasadności wykazywania świadczenia o kodzie 5.13.00.2316040 płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku. Okres objęty kontrolą – od dnia 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku.	I. Niezasadne przedstawienie do płatności wykazanych świadczeń: a. brak wpisu świadczenia przedstawionego do rozliczenia w kontrolowanej indywidualnej dokumentacji medycznej; b. niezasadne przedstawienie do płatności udzielonego świadczenia. II. Nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej: a. brak wpisów dotyczących rozpoznania choroby lub problemu zdrowotnego wskazujących na konieczność wykonania procedury; b. brak wpisu o udzielonych świadczeniach.	1. Wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz dokumentować świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawić faktury korygujące. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. 5. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 7295,53 zł Wartość nałożonej kary umownej: 508,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.161.2017.WKR-DKS	od 2017-09-25 do 2017-10-27	JOLANTA MAJEWSKA ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" IM. DR. STEFANA KWASKA 3 MAJA 24 21-100 LUBARTÓW	Sprawdzenie rzetelności realizacji umów (wraz z aneksami), w szczególności w zakresie sprawdzenia zasadności wykazywania świadczenia o kodzie 5.13.00.2316040 płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku. Okres objęty kontrolą – od dnia 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku.	1.Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych. 2. Gromadzenie informacji lub prowadzenie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa. 3. Udzielanie świadczeń w sposób lub w warunkach nieodpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie.	1. Wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz dokumentować świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Na bieżąco dokonywać aktualizacji potencjału wykonawczego zawartego w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby". 3. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 4. Wystawić faktury korygujące. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. 6. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 127245,92 zł Wartość nałożonej kary umownej: 22298,00 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	03.7320.163.2017.WKR-DKS	od 2017-09-18 do 2017-10-13	"DENTAL" PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA S.C. BOŻENA DĄBAŁA, JACEK DĄBAŁA LWOWSKA 6 20-128 LUBLIN	Sprawdzenie rzetelności realizacji umów (wraz z aneksami), w szczególności w zakresie sprawdzenia zasadności wykazywania świadczenia o kodzie 5.13.00.2316040 płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku. Okres objęty kontrolą – od dnia 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 roku.	1. Gromadzenie informacji lub prowadzenie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej, w sposób naruszający przepisy prawa. 2. Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne).	1. Wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz dokumentować świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszych zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych) z realizacji umowy. 3. Wystawić faktury korygujące w kwocie, będącej 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 niniejszych zaleceń. 4. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli, w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszych zaleceń. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej, w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszych zaleceń. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 34627,80 zł Wartość nałożonej kary umownej: 4221,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.167.2017.WKR-DKS	od 2017-09-25 do 2017-10-04	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE SOBIESKIEGO 4 22-300 KRASNYSTAW	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Ocena rzetelności realizacji umowy poprzez ustalenie czy świadczeniodawcy spełniają warunki do udzielania świadczeń zgodnie z podpisaną umową. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do dnia 30 września 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.168.2017.WKR-DKS	od 2017-09-25 do 2017-09-26	Q-DENT STOMATOLOGIA S.C. MARTA I PAWEŁ KURASZKO SZYMONA KONARSKIEGO 13 21-040 ŚWIDNIK	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie : świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż. oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 26 września 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.169.2017.WKR-DKS	od 2017-09-28 do 2017-09-29	PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "ZDROWIE" WŁ. JAGIEŁŁY 20 20-281 LUBLIN	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 29 września 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.174.2017.WKR-DKS	od 2017-09-28 do 2017-09-29	BARBARA TYMCZYNA VITADENS SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA RACŁAWICKIE 44A/U1 20-043 LUBLIN	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 29 września 2017 roku.	Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli Lubelski OW NFZ w Lublinie skontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami, w tym pozytywnie z nieprawidłowościami w zakresie oświadczenia złożonego w ofercie oraz pozytywnie w zakresie realizacji umowy.	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	03.7320.175.2017.WKR-DKS	od 2017-09-28 do 2017-10-03	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANMED ANNA KĘDRA ANNA PIKUŁA TURNIOWA 7 20-563 LUBLIN	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 3 października 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.176.2017.DBP	od 2017-10-01 do 2017-10-02	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ TEREBELSKA 57-65 21-500 BIAŁA PODLASKA	Sprawdzenie prawidłowości realizacji nowo zawartej z Lubelskim OW NFZ umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą - „stan na dzień kontroli"tj.: 1 października 2017 roku.	Informacje wymagane do podania do wiadomości świadczeniobiorców określone w § 11 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 ze zm.) były w trakcie uzupełniania przez Świadczeniodawcę. Stwierdzone uchybienia nie skutkowały nałożeniem skutków finansowych.	Podać do wiadomości świadczeniobiorców wszystkie informacje określone w § 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.177.2017.DZ	od 2017-10-01 do 2017-10-04	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PEOWIAKÓW 1 22-400 ZAMOŚĆ	Sprawdzenie prawidłowości realizacji nowo zawartej z Lubelskim OW NFZ umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.	Brak wykazu personelu udzielającego świadczeń na Portalu SZOI, LOW NFZ został poinformowany o trudnościach świadczeniodawcy w zakresie pozyskania kadry lekarskiej. Stwierdzone uchybienia nie skutkowały nałożeniem skutków finansowych.	Zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.178.2017.WKR-DKS	od 2017-10-02 do 2017-10-09	NORMO-MED LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA MONIKA MACIEJCZYK -PENCUŁA, NORBERT STACHOWICZ SPOKOJNA 17/4 20-066 LUBLIN	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii. Okres objęty kontrolą - od 1 stycznia do 31 sierpnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.179.2017.DCH	od 2017-10-01 do 2017-10-03	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE CERAMICZNA 1 22-100 CHEŁM	Sprawdzenie prawidłowości realizacji nowo zawartej z Lubelskim OW NFZ umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli" tj.: 1 października 2017 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.180.2017.WKR-DKS	od 2017-11-16 do 2017-11-21	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ TEREBELSKA 57-65 21-500 BIAŁA PODLASKA	Weryfikacja danych zawartych w złożonych formularzach ofertowych do postępowań konkursowych w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Weryfikacja ma na celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w ofercie i umowie ze stanem faktycznym. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do dnia zakończenia kontroli tj. 21 listopada 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.181.2017.WSM	od 2017-10-01 do 2017-10-04	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ALEJA KRAŚNICKA 100 20-718 LUBLIN	Sprawdzenie prawidłowości realizacji nowo zawartej z Lubelskim OW NFZ umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli" tj.: 1 października 2017 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie 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	03.7320.182.2017.WSM	od 2017-10-01 do 2017-10-04	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. M. KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ABRAMOWICKA 2 20-442 LUBLIN	Sprawdzenie prawidłowości realizacji nowo zawartej z Lubelskim OW NFZ umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli" tj.: 1 października 2017 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.183.2017.WSM	od 2017-10-01 do 2017-10-03	AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ŻYTNIA 23 08-500 RYKI	Sprawdzenie prawidłowości realizacji nowo zawartej z Lubelskim OW NFZ umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą – „stan na dzień kontroli" tj.: 1 października 2017 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.186.2017.WKR-DKS	od 2017-10-16 do 2017-10-20	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE STASZICA 16 20-081 LUBLIN	Zakres przedmiotowy kontroli obejmuje weryfikację prawidłowości realizacji umów w następujących obszarach: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie okulistyki. 2. Zasadność wykazanych do rozliczeń hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B 84. Okres objęty kontrolą: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w profilu Okulistyka – „stan na dzień kontroli". 2. Zasadność wykazania do rozliczenia hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B84 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.187.2017.WKR-DKS	od 2017-10-06 do 2017-10-20	OKULISTYKA S.C MIROSŁAWA DUDZIK-SZALEWSKA, PIOTR SZALEWSKI SKAUTÓW 11B/21 20-055 LUBLIN	Zakres przedmiotowy kontroli obejmuje weryfikację prawidłowości realizacji umów w następujących obszarach: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie okulistyki. 2. Zasadność wykazanych do rozliczeń hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B 84. Okres objęty kontrolą: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia – stan dzień kontroli tj.: 20 października 2017 r. 2. Zasadność wykazania do rozliczenia hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B84 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.189.2017.WKR-DKS	od 2017-10-10 do 2017-10-18	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE SOBIESKIEGO 4 22-300 KRASNYSTAW	Zakres przedmiotowy kontroli obejmuje weryfikację prawidłowości realizacji umów w następujących obszarach: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie okulistyki. 2. Zasadność wykazanych do rozliczeń hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B 84. Okres objęty kontrolą: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń – „stan na dzień kontroli" tj.: 18 października 2017 r. 2. Zasadność wykazania do rozliczenia hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B84 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie 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	03.7300.190.2017.WKR-DKS	od 2017-10-06 do 2017-10-11	GABI-BIS IWONA SZYMANIAK-ROKITA, SŁAWOMIR ROKITA, WOJCIECH DZIOBA, PIOTR BIELECKI SPÓŁKA CYWILNA AL. SPÓŁDZ. PRACY 32/501 20-147 LUBLIN	Zakres przedmiotowy kontroli obejmuje weryfikację prawidłowości realizacji umów w następujących obszarach: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie okulistyki. 2. Zasadność wykazanych do rozliczeń hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B 84. Okres objęty kontrolą: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w zakresie okulistyka – zespół chirurgii jednego dnia – „stan dzień kontroli" tj.: 11 października 2017 r. 2. Zasadność wykazania do rozliczenia hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B84 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.191.2017.WKR-DKS	od 2017-11-22 do 2017-11-27	PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA UNODENT BEATA JANUCHOWSKA-BADACH LWOWSKA 30/30 22-400 ZAMOŚĆ	Weryfikacja danych zawartych w złożonych formularzach ofertowych do postępowań konkursowych w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Weryfikacja ma na celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w ofercie i umowie ze stanem faktycznym. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do dnia zakończenia kontroli tj. 27 listopada 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.192.2017.WKR-DKS	od 2017-10-12 do 2017-10-25	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLIDR K. JACZEWSKIEGO 7 20-090 LUBLIN	Ocena prawidłowości realizacji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badania tomografii komputerowej, badania rezonansu magnetycznego, realizacja programu lekowego – leczenie raka nerki, pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w zawartej umowie i obowiązującymi przepisami prawa. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2015 roku.	Niezasadne lub nieprawidłowe zakwalifikowanie wykonanego świadczenia (procedury/porady/inne).	1. Wykazywać do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz dokumentować świadczenia zgodnie z warunkami zawartej umowy i obowiązującymi przepisami. 2. Sporządzić i przesłać do Lubelskiego Oddziału zaleceń korekty sprawozdań (raportów statystycznych). 3. Wystawić faktury korygujące. 4. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. 5. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 30821,85 zł Wartość nałożonej kary umownej: 10421,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.195.2017.WKR-DKS	od 2017-10-12 do 2017-10-18	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE DR. K. JACZEWSKIEGO 8 20-954 LUBLIN	Ocena zasadności sprawozdawania badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego u pacjentów leczonych w ramach onkologicznych programów lekowych pod kątem wystąpienia podwójnego finansowania tych świadczeń. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 grudnia 2015 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.197.2017.WKR-DKS	od 2017-10-13 do 2017-10-26	ROGUŚ- SKORUPSKA DOROTA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOVITA SPECJALISTYCZNE GABINETY LEKARSKIE BOHATERÓW MONTE CASSINO 55/22 20-705 LUBLIN	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 31 sierpnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.202.2017.WKR-DKS	od 2017-10-23 do 2017-10-31	AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ŻYTNIA 23 08-500 RYKI	Ustalenie czy świadczeniodawca spełnia warunki w zakresie kwalifikacji personelu wymagane do realizacji świadczeń w ramach hospitalizacji. Okres objęty kontrolą – od 1 października 2017 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych, tj. do dnia 31 października 2017 r.	Udzielanie świadczeń w sposób rażąco nieodpowiadający wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie.	1. Realizować świadczenia opieki zdrowotnej zgodnie z warunkami zawartej umowy oraz obowiązującymi przepisami, w tym w szczególności w zakresie spełnienia wymogu określonego w załączniku Nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j.. Dz.U.2016 poz.694z późn. zm.). 2. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. Wartość nałożonej kary umownej: 19947,00 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	03.7320.203.2017.WKR-DKS	od 2017-10-27 do 2017-11-21	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM WARSZAWSKA 2-4 21-560 MIĘDZYRZEC PODLASKI	Sprawdzenie realizacji umów zawartych z Lubelskim OW NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: rehabilitacja lecznicza w zakresie prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów objętych opieką i rzetelności przekazywania danych w raportach statystycznych do płatności w latach 2007-2014. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2007 roku do 31 grudnia 2014 roku.	1. W lecznictwie otwartym – nieczytelne, niechronologiczne nieuporządkowane prowadzenie dokumentacji indywidualnej pacjentów, zbiorczej lub list oczekujących, brak opisu porad. 2. Przedstawienie przez świadczeniodawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie, których Fundusz dokonał płatności nienależnych środków finansowych. 3. Brak indywidualnej dokumentacji medycznej(historii choroby).	1. Rzetelne wykazywanie do obciążenia Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeń, 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 Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia korekty sprawozdań (raportów statystycznych) z realizacji umów. 4. Wystawienie faktur korygujących. 5. Dokonanie wpłaty nałożonej kary umownej. 6. Dokonanie wpłaty kwoty będącej skutkiem finansowym kontroli. Wartość zakwestionowanych świadczeń: 126814,80 zł Wartość nałożonej kary umownej: 11419,00 zł
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.204.2017.WKR-DKS	od 2017-10-30 do 2017-11-10	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PEOWIAKÓW 1 22-400 ZAMOŚĆ	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym. Ocena rzetelności realizacji umowy poprzez ustalenie czy świadczeniodawcy spełniają warunki do udzielania świadczeń zgodnie z podpisaną umową. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do 30 września 2017 roku w zakresie realizacji pakietu onkologicznego oraz od 1 stycznia do 10 listopada 2017 roku w zakresie spełniania wymagań minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.205.2017.WKR-DKS	od 2017-11-03 do 2017-11-09	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU ALEJE JANA PAWŁA II 10 22-400 ZAMOŚĆ	1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń dla profilu Okulistyka. 2. Zasadność wykazania do rozliczenia hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B84 . Okres objęty kontrolą: 1. Spełnianie warunków wymaganych do realizacji świadczeń w profilu Okulistyka – „stan na dzień kontroli". 2. Zasadność wykazania do rozliczenia hospitalizacji 0-dniowych rozliczonych grupą B84 – od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.207.2017.WKR-DKS	od 2017-11-03 do 2017-11-06	OLMEDIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ALEJA JANA PAWŁA II 63/2 01-031 WARSZAWA	Celem kontroli jest ocena realizacji umowy w zakresie sprawdzenia danych zawartych w umowie ze stanem faktycznym dotyczącym miejsca realizacji świadczeń, harmonogramu czasu pracy miejsca i osoby. Okres objęty kontrolą – stan na dzień kontroli, tj. 3 listopada 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.209.2017.WKR-DKS	od 2017-11-14 do 2017-11-23	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W BEŁŻYCACH PRZEMYSŁOWA 44 24-200 BEŁŻYCE	Ocena prawidłowości realizacji umowy w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym o kodzie szczegółowym - Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel, żywionego dojelitowo lub pozajelitowo, w tym pacjentów którzy uzyskali do 8 pkt wg skali Glasgow, ze współczynnikiem korygującym 2,6. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 r.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie 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	03.7320.210.2017.WKR-DKS	od 2017-11-13 do 2017-11-22	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU ALEJE JANA PAWŁA II 10 22-400 ZAMOŚĆ	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia 2016 roku do 22 listopada 2017 roku w zakresie realizacji pakietu onkologicznego.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.213.2017.WKR-DKS	od 2017-11-15 do 2017-11-17	CENTRUM MEDYCZNE "SANITAS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ HEMPLA 5 20-008 LUBLIN	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 17 listopada 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.214.2017.WKR-DKS	od 2017-11-20 do 2017-11-22	DENTIZ STOMATOLOGIA RENATA IZDEBSKA ALEJE RACŁAWICKIE 44D 20-043 LUBLIN	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do 22 listopada 2017 roku.	Lubelski OW NFZ pozytywnie z uchybieniami ocenia rzetelność działań Świadczeniodawcy w zakresie spełniania warunków dodatkowo ocenianych w postępowaniu konkursowym.	Zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.215.2017.WKR-DKS	od 2017-11-15 do 2017-11-24	"PULS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ALEJE JANA PAWŁA II 19 22-400 ZAMOŚĆ	Spełnianie warunków realizacji pakietu onkologicznego w leczeniu szpitalnym oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 roku do 24 listopada 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7300.216.2017.WKR-DKS	od 2017-11-16 do 2017-12-06	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ALEJA KRAŚNICKA 100 20-718 LUBLIN	Realizacja i rozliczanie świadczeń w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7310.217.2017.WKR-DKS	od 2017-11-17 do 2017-11-24	TOP MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ZANA 29 XIX 20-601 LUBLIN	Ustalenie czy świadczeniodawca w okresie objętym kontrolą realizował umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami i spełniał określone w nich wymagania w zakresie: program profilaktyki raka szyjki macicy - etap diagnostyczny .Ocena rzetelności realizacji umowy, w tym sprawdzenie prawidłowości realizacji umowy w zakresie poprawności udzielania świadczeń i wykazywania ich do płatności oraz spełniania wymogów określonych przepisami w zakresie personelu, sprzętu i miejsca udzielania świadczeń. Okres objęty kontrolą – od 1 stycznia do 30 czerwca 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.
Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ	03.7320.222.2017.WKR-DKS	od 2017-11-29 do 2017-12-04	G-DENT INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA-DENTYSTYCZNA GRAZYNA STAROSIELEC KSIĘCIA WITOLDA NR 21, LOK. A 21-500 BIAŁA PODLASKA.	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do dnia zakończenia kontroli tj. 4 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie 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	03.7320.235.2017.WKR-DKS	od 2017-12-06 do 2017-12-08	ORTO-OPTYMIST JOANNA GAWDA PIOTR GAWDA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY JANA SAWY 9/2 20-632 LUBLIN	Weryfikacja danych zawartych w złożonym formularzu ofertowym do postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne, w zakresie: świadczenia ortodoncji dla dzieci i młodzieży oraz danych zawartych w umowie w zakresie posiadanych zasobów wykonawczych. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca do dnia zakończenia kontroli tj. 8 grudnia 2017 roku.	Brak nieprawidłowości	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń nie sformułowano.

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