

宁德市医疗保障基金中心古田管理部

宁德市医疗保障基金中心古田管理部关于 古田县医院检查结果处理决定的通知

古田县医院:

根据《医疗保障基金飞行检查管理暂行办法》《福建省医疗保障局关于做好2025年医保基金监管工作的通知》(闽医保监管函〔2025〕53号)《福建省医疗保障局关于印发2025年福建省医保基金飞行检查工作方案的通知》(闽医保监管函〔2025〕59号)要求,福建省医保基金飞行检查组对你院开展现场检查并按属地管理原则将后续处理工作移交宁德市医疗保障基金中心古田管理部处理(以下简称古田管理部)。你院在2025年9月3日向古田管理部提出陈述申辩,古田管理部对你院的申诉材料进行复核,对存在的违规项目形成稽核结论。根据《宁德市定点医疗机构医疗保障服务协议》第九十五条规定,针对你单位违规行为造成的医保基金损失,古田管理部除追回已支付的医保费用外还须按已支付医保费用的15%向你院追缴违约金。经古田县医保工作议事小组议定,本次检查你院违规医保基金及违约金共计1480434.38元,其中涉及到跨省异地及省内异地的医保基金为49211.72元,将通过福建省医保信息平台进行特账推送,推送后财务结算部门通过福建省联网结算系统与省平台对



接结算。责令你院对本次检查发现的违规使用医保基金行为限期整改，并追缴你院在 2023 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日期间违规行为造成医疗保障基金损失及违约金共计人民币壹佰肆拾叁万壹仟贰佰贰拾贰元陆角陆分（小写 1431222.66 元，其中职工医保 346025.69 元，城乡居民医保 1085196.97 元）。

请在收到本通知之日起 5 个工作日内将限期整改报告提交古田管理部，并将 346025.69 元缴至职工医保财政专用账户：13200101040012498-0001（职工），开户行：中国农业银行宁德分行营业部，户名：宁德市财政局；将 1085196.97 元缴至城乡居民医保财政专用账户：13200101040012498-0002（城乡），开户行：中国农业银行宁德分行营业部，户名：宁德市财政局。并在缴款后 2 个工作日内将缴款凭证复印件送达至古田管理部。

如对本处理决定不服，你院可自收到本通知之日起六十日内向宁德市医保局申请行政复议，或自收到本通知之日起六个月内依法向人民法院提起行政诉讼。复议、诉讼期间，处理决定不停止执行。

附件：宁德市医疗保障基金中心古田管理部关于古田县医院检查的稽核结论

宁德市医疗保障基金中心古田管理部

2025 年 9 月 24 日

