

# 宁德市医疗保障基金中心霞浦管理部

## 宁德市医疗保障基金中心霞浦管理部 关于福建省霞浦县医院检查结果处理决定的通知

福建省霞浦县医院：

按照《医疗保障基金使用监督管理条例》《宁德市医疗保障定点医疗机构医疗服务协议》《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）等文件精神，福建省医疗保障基金监督检查组于 2025 年 8 月 13 日至 8 月 14 日对霞浦县医院开展现场检查工作。虽你单位对部分项目提出陈述申辩，但提交的申诉数据字段不完善，我管理部先行对省飞检查组移交的全部违规项目形成稽核结论，申诉部分待后续复核处理。根据 2023 至 2025 年度《宁德市医疗保障定点医疗机构医疗服务协议》有关规定，针对你单位违规行为造成的医保基金损失，我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%向你单位追缴违约金。经议事小组研究审定，责令你单位对本次检查发现的违规使用医保基金行为限期整改，涉及异地就医医保范围内金额合计 405656.69 元，待智能审核系统调试后导入系统进行特账拒付处理，再予以追缴违约金。现追缴你单位 2023 年 1 月-2025 年 6 月期间违规行为所造成的本地就医医疗保障基金损失以及违约金共计人民币壹仟贰佰万零贰仟捌佰陆拾元贰角叁分（小写 12002860.23 元，其中职工 2187323.78 元，城乡居民 9815536.45 元）。

请你院在收到本通知之日起 5 个工作日内将整改报告提交我管理

部，同时根据以下账号信息缴纳待追缴金额并在缴款后2个工作日内将缴款凭证送达至我管理部稽核科。

(1) 缴款金额（职工医保）：1902020.68元；户名：宁德市财政局；开户行：中国农业银行宁德分行；账号：13200101040012498-0001。

(2) 缴款金额（职工医保违约金）：285303.10元；户名：宁德市财政局；开户行：中国农业银行宁德分行；账号：13200101040012498-0001。

(3) 缴款金额（城乡居民医保）：8535249.09元；户名：宁德市财政局；开户行：中国农业银行宁德分行；账号：13200101040012498-0002。

(4) 缴款金额（城乡居民医保违约金）：1280287.36元；户名：宁德市财政局；开户行：中国农业银行宁德分行；账号：13200101040012498-0002。

根据《福建省定点医药机构相关人员医保支付资格管理实施细则》第二十八条、第五十八条条款规定，对涉及2025年3月1日之后36项违规明细的12名相关责任医师进行记分处理。

附件：福建省定点医药机构相关人员医保支付资格记分处理通知书（共12份）

宁德市医疗保障基金中心霞浦管理部

2025年9月30日



注：本通知一式2份。1份交当事人，1份存档。