

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 i skutki finansowe / link
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.32.2017.WK.KA	2017-08-30 - 2017-09-08	APTEKA PRYWATNA MGR ELIZA NAWARRO-RZODECZKO, JĘDRZEŹÓW, UL. JANA PAWŁA II 36	Realizacja umowy numer 13-00-00446-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r. Realizacja recept na leki refundowane oraz leki recepturowe; Zgodność wycofany leku recepturowego z zastosowanymi cenami składników wynikających z faktur zakupowych; Przekazywanie danych w raportach statystycznych; Warunki dotyczące sprzętu aptecznego, zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu MZ z dnia 30 września 2002 roku; Ewidencja osób zatrudnionych w aptece na dzień 30.08.2017. Okres objęty kontrolą od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem: sposobu dawkowania przy wypisanej ilości przekraczającej dwa najmniejsze opakowania leku; podpisu lekarza na pieczęcie przy dokonanej poprawie; pełnego adresu pacjenta na recepte. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 27,79 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 152,14 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 27,79 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 152,14 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.33.2017.WK.KA	2017-09-12 - 2017-09-20	FIRMA HANDLOWA "ARNIKA" MGR BEATA STEPIEN SPÓŁKA JAWNA KOPRZYWNICA, UL. SZKOLNA 10	Realizacja umowy numer 13-00-03253-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.04.2016 r. do 30.06.2016 r. Prawidłowość realizacji recept refundowanych; Poprawność przekazywanych danych w raportach statystycznych; Analiza ewidencji osób zatrudnionych w aptece w dniu 11.09.2017. Okres objęty kontrolą od 01.04.2016 r. do 30.06.2016 r.	Podjąć działania w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 93,23 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 277,42 zł.	Podjąć działania w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 93,23 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 277,42 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.35.2017.WK.KA	2017-09-21 - 2017-09-25	APTEKA "CODZIENNA" MIELEĆ, UL. ORZESZKOWEJ 51 C	Realizacja umowy numer 13-00-01684-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Realizacja recepty o numerze 0213000000290706080 w dniu 21.06.2013; Przekazywanie danych w raportach statystycznych; Ewidencja osób zatrudnionych w aptece. Okres objęty kontrolą od 15.06.2013 r. do 30.06.2013 r.	Brak poinformowania drogą elektroniczną o zmianach w ewidencji osób zatrudnionych w aptece.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać korekty w formie elektronicznej; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 459,77 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.36.2017.WK.KA	2017-09-25 - 2017-10-03	APTEKA MILENIUM KIELCE, UL. PIEKOSZOWSKA 39	Realizacja umowy numer 13-00-00689-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.10.2016 r. do 31.12.2016 r. Prawidłowość realizacji recept refundowanych; Poprawność przekazywanych danych w raportach statystycznych; Analiza ewidencji osób zatrudnionych w aptece w dniu 25.09.2017. Okres objęty kontrolą od 01.10.2016 r. do 31.12.2016 r.	Brak sposobu dawkowania przy wypisanej ilości przekraczającej dwa najmniejsze zarejestrowane opakowania leku refundowanego; realizacja recepty po upływie jej 30-dniowego terminu ważności; wydano więcej leku refundowanego niż ilość zapisana przez lekarza.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 734,77 zł; Dokonać wpłaty kary umownej 652,62 zł; Dokonać korekty nieprawidłowo przekazanych danych statystycznych w formie elektronicznej.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.37.2017.WK.KA	2017-10-02 - 2017-10-10	APTEKA PRYWATNA MGR FARM. ROMUALDA WĘZOWICZ-BACHOR, 28-136 NOWY KORCZYŃ, UL. PLAC RYNEK 3	Realizacja umowy numer 13-00-02105-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.10.2016 r. do 31.12.2016 r. Prawidłowość realizacji recept refundowanych; Poprawność przekazywanych danych w raportach statystycznych; Analiza ewidencji osób zatrudnionych w aptece w dniu 02.10.2017. Okres objęty kontrolą 01.10.2016 r. do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z wypisaną ilością leku przekraczającą 3-miesięczną kurację; brak podpisu lekarza wystawiającego receptę; brak potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniem dodatkowym IB; brak sposobu dawkowania przy wypisanej ilości leku przekraczającej dwa najmniejsze zarejestrowane opakowania leku refundowanego; brak potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniem dodatkowym ZK; brak pełnego adresu pacjenta; brak daty wystawienia; brak pieczętki i podpisu lekarza przy dokonanej poprawie; data realizacji wcześniejsza od daty wystawienia; brak uprawnienia do refundacji.	Podjąć działania w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych do NFZ; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 1 296,22 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 2 041,87 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 i skutki finansowe / link
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.38.2017.WK.KA	2017-10-05 - 2017-10-17	APTEKA ZDROWIE, IWANISKA, UL. KOLEJOWA 1A	Realizacja umowy numer 13-00-03657-13-01, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.09.2016 r. do 31.08.2017 r. Realizacja recept, na leki refundowane, wystawionych dla pacjentów z uprawnieniem dodatkowym S; Przekazywanie danych zamieszczonych w raportach statystycznych; Analiza ewidencji osób zatrudnionych w aptece na dzień 05.10.2017 r. Okres objęty kontrolą od 01.09.2016 r. do 31.08.2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych i skutków finansowych.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7302.39.2017.WK.KA	2017-10-18 - 2017-10-23	APTEKA CEF@RM 36,6, STARACHOWICE, UL. STASZICA 1	Realizacja umowy numer 13-00-01161-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 do 31.12.2016. Realizacja recept na wybrane leki zrefundowane dla pacjentów z uprawnieniami IB, z uwzględnieniem leków posiadających status Rpz; Realizacja recept zgodnie z § 1 ust. 1 pkt. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept; Przekazywanie danych w raportach statystycznych. Okres objęty kontrolą od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniami dodatkowymi IB.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji 104,22 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 194,35 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7302.40.2017.WK.KA	2017-10-23 - 2017-10-27	APTEKA PLUS, KIELCE, UL. WOJSKA POLSKIEGO 51	Realizacja umowy numer 13-00-03572-12-01, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r. Realizacja recept na wybrane leki zrefundowane dla pacjentów z uprawnieniami IB, z uwzględnieniem leków posiadających status Rpz; Realizacja recept zgodnie z § 1 ust. 1 pkt. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept; Przekazywanie danych w raportach statystycznych. Okres objęty kontrolą od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r.	Realizacja recept; z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjentów z uprawnieniami dodatkowymi IB, na których brak jest podpisu osoby realizującej receptę; przez techników farmaceutycznych na produkty lecznicze, zawierające w swoim składzie substancje bardzo silnie działające; z brakiem sposobu dawkowania przy wypisanej ilości przekraczającej dwa najmniejsze opakowania leku refundowanego; z ilością leku przekraczającą 4-miesięczną kurację; z brakiem podpisu lekarza wystawiającego receptę.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 1 656,02 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 1870,95 zł; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego;
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7302.41.2017.WK.KA	2017-10-24 - 2017-10-27	TWOJA APTEKA, KIELCE, UL. JAGIELLOŃSKA 76B	Realizacja umowy numer 13-00-03942-14-01, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r. Realizacja recept na wybrane leki zrefundowane dla pacjentów z uprawnieniami IB, z uwzględnieniem leków posiadających status Rpz; Realizacja recept zgodnie z § 1 ust. 1 pkt. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept; Przekazywanie danych w raportach statystycznych. Okres objęty kontrolą od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r.	Realizacja recept; z przekroczonym terminem ważności; z brakiem numeru identyfikującego płatnika oraz z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniami dodatkowymi IB, z których brak jest podpisu lekarza wystawiającego receptę; z ilością leku przekraczającą ilość wypisaną przez lekarza.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego;
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7302.42.2017.WK.KA	2017-11-06 - 2017-11-13	APTEKA RODZINNA, KIELCE, UL. ZAGÓRSKA 53	Realizacja umowy numer 13-00-02192-12-01, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r. Realizacja recept na wybrane leki zrefundowane dla pacjentów z uprawnieniami IB, z uwzględnieniem leków posiadających status Rpz; Realizacja recept zgodnie z § 1 ust. 1 pkt. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept; Przekazywanie danych w raportach statystycznych. Okres objęty kontrolą od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjentów z uprawnieniami dodatkowymi IB, z których brak jest podpisu lekarza wystawiającego receptę; z ilością leku przekraczającą dwa najmniejsze zarejestrowane opakowania leku refundowanego.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego;
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.43.2017.WK.KA	2017-11-09 - 2017-11-15	APTEKA "NA ZACHODNIM", SKARZYSKO-KAMIENNA, AL. LEGIONÓW 104	Realizacja umowy numer 13-00-01186-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r. Realizacja recept na wybrane leki zrefundowane dla pacjentów z uprawnieniami IB, z uwzględnieniem leków posiadających status Rpz; Realizacja recept zgodnie z § 1 ust. 1 pkt. 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept; Przekazywanie danych w raportach statystycznych. Okres objęty kontrolą od 01.01.2015 r. do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniami dodatkowymi IB; z ilością leku przekraczającą ilość leku wypisaną przez lekarza; z brakiem sposobu dawkowania przy wypisanej ilości leku przekraczającej dwa najmniejsze zarejestrowane opakowania leku refundowanego.	Podjąć działania, w celu przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego;
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.44.2017.WK.KA	2017-11-20 - 2017-11-24	APTEKA PRYWATNA EDYTA ANNA WOJDA, ĆMIELÓW, UL. OSTROWIECKA 88	Realizacja umowy numer 13-00-02284-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.09.2016 r. do 31.03.2017 r. Realizacja recept na lek Xarelto 15 dla pacjentów z uprawnieniem dodatkowym S; Przekazywanie danych w raportach statystycznych; Ewidencja osób zatrudnionych w aptece; Zgodność sprzedanych opakowań leku z fakturami zakupów. Okres objęty kontrolą od 01.09.2016 r. do 31.03.2017 r.	Realizacja recept z brakiem numeru PESEL pacjenta.	Podjąć działania, w celu przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 297,48 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 231,38 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 i skutki finansowe / link
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.45.2017.WK.KA	2017-11-30 - 2017-12-08	APTEKA MGR BOBER APTEKI POLSKIE, STRAWCZYŃ, UL. ŻEROMSKIEGO 26A	Realizacja umowy numer 13-00-04086-15-01 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.09.2016 r. do 31.08.2017 r. Realizacja recept, na leki refundowane, wystawionych dla pacjentów z uprawnieniem dodatkowym S; Przekazywanie danych zamieszczonych w raportach statystycznych; Analiza ewidencji osób zatrudnionych w aptece na dzień 30.11.2017 r. Okres objęty kontrolą od 01.09.2016 r. do 31.08.2017 r.	Realizacja recept: na które wydano inny lek pod względem wielkości oraz wartości opakowania; po upływie 30-dniowego terminu ważności; z ilością leku przekraczającą 4-miesięczną kurację; jako uprawnienie S bez określenia przez lekarza tego uprawnienia na receptę.	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe / link Podjąć działania, w celu przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 309,96 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 422,79 zł; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.46.2017.WK.KA	2017-12-07 - 2017-12-13	APTEKA MGR ELŻBIETA SZEINA-PIĘTA, KOŃSKIE, UL. POLUDNIOWA 1	Realizacja umowy numer 13-00-00520-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.09.2016 r. do 31.08.2017 r. Realizacja recept, na leki refundowane, wystawionych dla pacjentów z uprawnieniem dodatkowym S; Przekazywanie danych zamieszczonych w raportach statystycznych; Analiza ewidencji osób zatrudnionych w aptece na dzień 07.12.2017 r. Okres objęty kontrolą od 01.09.2016 r. do 31.08.2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych i skutków finansowych.