

## 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	13.7312.006.2018.WK-KA	2018-03-01 - 2018-03-09	APTEKA PRIMA 1-GO MAJA 196, 25-614 KIELCE	Realizacja umowy numer 13-00-03527-12-01 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2014 do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem sposobu dawkowania przy wypisanej ilości przekraczającej dwa najmniejsze zarejestrowane opakowania leku refundowanego, z brakiem podpisu osoby realizującej receptę, na którą wydano więcej leku refundowanego od ilości zapisanej przez lekarza, których brak w zbiorze recept apteki.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 1376,69 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 767,22 zł; Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.007.2018.WK-KA	2018-03-13 - 2018-03-20	APTEKA PRYWATNA MGR MARIA CIEPŁA, ARKADIUSZ I PAWEŁ CIEPŁY SP.J. ARMII KRAJOWEJ 1, 27-600 SANDOMIERZ	Realizacja umowy numer 13-00-00426-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.12.2017 do 15.01.2018 r.	Realizacja recept z brakiem podpisu lekarza wystawiającego, z brakiem sposobu dawkowania przy wypisanej ilości przekraczającej dwa najmniejsze zarejestrowane opakowania leku refundowanego, z brakiem podpisu lekarza na pieczęcie przy dokonanej poprawie, z brakiem pieczętki i podpisu lekarza przy dokonanej poprawie, z ilością leku przekraczającą ilość zaordynowaną przez lekarza.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 1179,62 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 3126,46 zł. Dokonać korekty zestawień refundacyjnych oraz nieprawidłowo przekazanych danych statystycznych w formie elektronicznej.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.008.2018.WK-KA	2018-03-15 - 2018-03-15	FIRMA HANDLOWA ANNA KRUPSKA - APTEKA POD KASZTANEM SPÓŁDZIELCZA 10, 29-120 KLUCZEWSKO	Realizacja umowy numer 13-00-04328-16-01 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 16.09.2017 do 31.09.2017 r.	Apteka nie dopełniła obowiązku przesłania w terminie komunikatu elektronicznego LEK.	Stosować się do zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 roku w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept. Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 200 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.009.2018.WK-KA	2018-03-15 - 2018-03-15	APTEKA DOROTA DĄBROWSKA- KOSZAŁKOWSKA, MAŁGORZATA WALKOWSKA- GEYDEROWICZ Sp.J. WARYŃSKIEGO 6, 27-200 STARACHOWICE	Realizacja umowy numer 13-00-00530-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.10.2017 do 15.10.2017 r.	Apteka nie dopełniła obowiązku przesłania w terminie komunikatu elektronicznego LEK.	Stosować się do zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 roku w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept. Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 200 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.010.2018.WK-KA	2018-04-03 - 2018-04-11	"ARTMEDIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - APTEKA "PLUS" ŻEROMSKIEGO 28, 29-100 WŁOSZCZOWA	Realizacja umowy numer 13-00-02765-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2014 do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem podpisu lekarza wystawiającego, z brakiem podpisu osoby realizującej, na leki zawierające substancje lecznicze z grupy bardzo silnie działających, zrealizowane przez osoby nieposiadające kwalifikacji i uprawnień, z ilością leku wypisana cyfrą rzymską zamiast arabską, z niepoprawnie przekazanymi drogą elektroniczną do Oddziału Funduszu danymi dotyczącymi daty wystawienia.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 1240,22 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 1421,48 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych oraz nieprawidłowo przekazanych danych statystycznych w formie elektronicznej.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.011.2018.WK-KA	2018-04-05 - 2018-04-11	"WIKTORIA" PUNKT APTECZNY KRYSZYNA KAREWICZ CHYBICE 42, 27-225 PAWŁÓW	Realizacja umowy numer 13-00-01898-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 do 31.12.2017 r.	Realizacja recept na leki refundowane, które nie podlegają dzieleniu a zostały wydane z apteki w opakowaniach podzielonych, z niepoprawnie przekazanymi drogą elektroniczną do Oddziału Funduszu danymi dotyczącymi daty wystawienia recepty, numeru PESEL pacjenta oraz numeru prawa wykonywania zawodu lekarza.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 1529,05 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 1025,63 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych oraz nieprawidłowo przekazanych danych w formie elektronicznej.

Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.012.2018.WK-KA	2018-04-13 - 2018-04-23	APTEKA "SŁONECZNA" BATOREGO 11A, 28-100 BUSKO-ZDRÓJ	Realizacja umowy numer 13-00-13-00-03673-13-01-12-01 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2014 do 31.12.2016 r.	Realizacja recept po upływie 30-dniowego terminu ich ważności, z brakiem podpisu osoby realizującej, z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniem dodatkowym ZK, z niepoprawnie przekazanymi drogą elektroniczną do Oddziału Funduszu danymi dotyczącymi daty wystawienia recepty, oraz numerem PESEL świadczeniodawcy.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 183,83 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 554,81 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych oraz nieprawidłowo przekazanych danych w formie elektronicznej.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.013.2018.WK-KA	2018-04-17 - 2018-04-23	APTEKA "RODZINNA" WOJSKA POLSKIEGO 3, 26-200 KOŃSKIE	Realizacja umowy numer 13-00-03646-13-01 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.10.2017 r. do 31.12.2017 r.	Realizacja recept z brakiem podpisu osoby realizującej, z niepoprawnie przekazanymi drogą elektroniczną do Oddziału Funduszu danymi dotyczącymi daty wystawienia.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 130,97 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 175,36 zł; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych oraz nieprawidłowo przekazanych danych w formie elektronicznej.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7302.014.2018.WK-KA	2018-04-25 - 2018-05-17	APTEKA "CODZIENNA" 3-GO MAJA 3, 28-400 PIŃCZÓW	Realizacja umowy numer 13-00-01814-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w zakresie realizacji recept wystawionych na leki Nebbud (budesonidum) i Pulmicort (budesonidum), w okresie od 01.01.2014 do 31.12.2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych i skutków finansowych.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7302.015.2018.WK-KA	2018-04-26 - 2018-05-23	APTEKA "CODZIENNA" OS. OGRODY 5A, 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI	Realizacja umowy numer 13-00-03239-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w zakresie realizacji recept wystawionych na leki Nebbud (budesonidum) i Pulmicort (budesonidum), w okresie od 01.01.2014 do 31.12.2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych i skutków finansowych.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7322.016.2018.WK-KA	2018-05-25 - 2018-05-29	MJ FARM POLSKA SP. Z O.O. APTEKA OD POKOLEŃ - PASAŻ NA STOKU WARSZAWSKA 218 D, 25-414 KIELCE	Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Ocena poprawności realizacji recept na leki refundowane pod względem zgodności z przepisami prawa i podpisaną umową.	Brak nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych i skutków finansowych.