

Postępowanie kontrolne nr 02.7302.49.2017.WKZ.APT

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
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy	02.7302.49.2017.WKZ.APT	20.10.2017 r. – 31.10.2017 r.	Apteka „Dr Pankowski” ul. Broniewskiego 10 85-316 Bydgoszcz	Realizacja recept wystawionych na wybrane leki dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. 01.01.2015 r.-31.12.2016 r.	<ol style="list-style-type: none"> 1. W zakresie sprawdzenia zgodności czynności przeprowadzonych podczas realizacji recept z przepisami prawa dotyczącymi wydawania leków dla osób, o których mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach tj. sprawdzenie, czy osoba wydająca lek zamieściła na rewersie recepty numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego uprawnienia: - oceniono pozytywnie 100% recept poddanych kontroli. 2. W zakresie sprawdzenia zgodności danych naniesionych na receptach z danymi przekazanymi do Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia: - oceniono pozytywnie 100% recept poddanych kontroli. 3. W zakresie sprawdzenia zgodności wydanego produktu leczniczego z przepisaniem na recepcie: - oceniono negatywnie 0,78% recept poddanych kontroli, ze względu na wydanie leku w ilości większej niż dwa najmniejsze opakowania pomimo nieprecyzyjnego sposobu dawkowania w przypadku leku zawierającego w swoim substancję psychotropową. 4. W zakresie sprawdzenia poprawności otaksowania recepty: - oceniono pozytywnie 100% recept poddanych kontroli. 5. W zakresie sprawdzenia prawidłowości wydania leku (czy produkt leczniczy został wydany przez uprawnioną osobę i w prawidłowym terminie): 	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zachowanie należytej staranności przy realizacji umowy na realizację recept. 2. Zweryfikowanie stanu wiedzy przez personel fachowy apteki, z zakresu obowiązujących przepisów prawa, niezbędnej do prawidłowej realizacji recept. 3. Dokonanie, w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych, korekt raportów statystycznych w zakresie stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości oraz złożenie dokumentów korygujących <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych (<i>j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1844 z późn. zm.</i>) wzywa się do dobrowolnej zapłaty w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych kwoty: 20,21 zł (słownie: dwadzieścia 21/100), stanowiącej równowartość nienależnej refundacji cen leków łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie liczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia wysłania przez Oddział zaleceń pokontrolnych (tj. 30.11.2017 r.) oraz dalszych odsetek od kwoty 17,51 zł liczonych od dnia następnego (tj. 01.12.2017 r.) do dnia zapłaty, które apteka nalicza samodzielnie i

					<p>- oceniono pozytywnie 100% recept poddanych kontroli.</p> <p>6. W zakresie sprawdzenia prawidłowości naliczania urzędowej marży detalicznej na leki spoza list refundowanych wydawane dla pacjenta z uprawnieniami IB:</p> <p>- oceniono pozytywnie 100% recept poddanych kontroli.</p>	<p>przekazuje łącznie ze wskazaną w zaleceniach kwotą.</p> <p>Za datę zwrotu uważa się datę wpływu środków finansowych na wskazany rachunek.</p> <p>2. W związku ze stwierdzeniem w toku kontroli nienależytego wykonywania umowy na realizację recept zawartej z NFZ, na podstawie § 6 ust. 2 umowy, Kujawsko – Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Bydgoszczy nakłada karę umowną.</p> <p>Wysokość kary umownej nałożonej przez Oddział Wojewódzki Funduszu, zostaje naliczona w sposób określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept (<i>j.t. Dz. U. 2013, poz. 364</i>) i wynosi:</p> <p>– na podstawie § 8 ust. 6 pkt. 2 załącznika do w/w rozporządzenia 44,94 zł (słownie: czterdzieści cztery 94/100).</p> <p>Zapłaty kary umownej należy dokonać w terminie 14 dni od otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych.</p> <p>Za datę zapłaty uważa się datę wpływu środków finansowych na wskazany rachunek.</p>
--	--	--	--	--	---	---