

Postępowanie kontrolne nr 02.7312.090.2018.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	02.7312.090.2018.WKZ.APT	24.05.2018 r.– 14.06.2018 r.	Apteka „Pod Orłem, Green Cross” ul. Duży Rynek 32 87-300 Brodnica	Realizacja recept na lek recepturowy. czerwiec 2016 r. oraz 01.06.2017 r.-31.03.2018 r.	<p>1) W zakresie sprawdzenia zrealizowanych recept na lek recepturowy pod względem spełniania wymogów formalnych recepty refundowanej oraz prawidłowości sporządzenia leku recepturowego, zgodnie z ordynacją lekarską, na podstawie otaksowania recepty i danych statystycznych przekazywanych przez apteki do oddziału Funduszu, w formie komunikatów elektronicznych:</p> <p>oceniono pozytywnie 50,83% recept objętych kontrolą, ponieważ nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w powyższym zakresie.</p> <p>oceniono negatywnie 49,17% recept objętych kontrolą ze względu na nieprawidłowości takie jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wydanie leku recepturowego, którego wykonanie nastąpiło niezgodnie z ordynacją lekarską, poprzez dokonanie zmiany składu leku recepturowego bez porozumienia się z osobą, która receptę wystawiła tj. pominięcie surowca farmaceutycznego lub zastosowanie surowca farmaceutycznego do przygotowania danej postaci leku recepturowego, w ilości większej lub mniejszej niż została przepisana na receptę; brak stosownej adnotacji opatrzonej pieczętką i podpisem osoby dokonującej zmiany składu leku recepturowego; - dokonanie zmian innych niż zmiana składu leku recepturowego nieautoryzowana podpisem osoby dokonującej zmiany; - pobranie opłaty w wysokości jednego ryczałtu zamiast dwóch, ustalonej dla danej ilości leku recepturowego, którego dotyczy odpłatność ryczałtowa; 	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zachowanie należytej staranności przy realizacji umowy na realizację recept. 2. Sprawowanie właściwego nadzoru przez kierownika apteki nad realizacją recept na lek recepturowy. 3. Zweryfikowanie stanu wiedzy przez personel fachowy apteki, z zakresu obowiązujących przepisów prawa, dotyczących realizacji recept na lek recepturowy oraz jego sporządzania i wydawania z apteki. 4. Realizacja recept zawierających w swoim składzie substancję z grupy „A” lub odurzającą przez osoby posiadające stosowne kwalifikacje i uprawnione w zakresie swoich czynności fachowych do ich realizacji. 5. Dostosowanie się osób uprawnionych do konieczności właściwego otaksowywania i opatrywania stosownymi adnotacjami, dotyczącymi zmiany składu leku recepturowego. 6. Zamieszczania na receptce na lek recepturowy pełnej adnotacji o dacie i czasie przyjęcia do realizacji oraz jego sporządzenia, potwierdzonych pieczętką i podpisem osoby przyjmującej do realizacji i sporządzającej. 7. Gromadzenie i przekazywanie Funduszowi, rzetelne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień przekazania, informacji zawartych w treści poszczególnych zrealizowanych recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne. 8. Dokonanie, w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych, korekt raportów statystycznych w zakresie

				<p>- wydanie leku recepturowego w dawce większej/mniejszej niż zaordynowana przez lekarza;</p> <p>- wydanie leku recepturowego pomimo braku sposobu dawkowania dla leku recepturowego zawierającego w swoim składzie substancję z grupy „A” (<i>Argentum Nitras</i>);</p> <p>- wydanie leku recepturowego pomimo braku sposobu dawkowania umożliwiające obliczenie dawki maksymalnej dla leku recepturowego zawierającego w swoim składzie substancję odurzającą (<i>Codeinum phosphoricum</i>);</p> <p>- realizacja recepty na której dane lekarza wystawiającego receptę są niezgodne z danymi dysponenta recepty;</p> <p>- wydanie leku recepturowego, do sporządzenia którego użyto składnik niebędący na wykazie leków, które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne przy sporządzaniu leków recepturowych (<i>Aqua pro iniectione</i>), który nie jest lekiem parenteralnym;</p> <p>- niezgodność pomiędzy danymi o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept przekazanych w raporcie statystycznym, a danymi znajdującymi się na receptcie i otaksowaniu recepty.</p> <p>2) W zakresie sprawdzenia prawidłowości potwierdzenia realizacji recepty oraz umieszczenia stosownych adnotacji związanych z przyjęciem do realizacji i sporządzeniem leku recepturowego:</p> <p>oceniono negatywnie 0,55% recept objętych kontrolą, ze względu na stwierdzone nieprawidłowości w zakresie:</p> <p>- realizacja recept na leki recepturowe zawierające w swoim składzie substancję z grupy „A” (<i>Argentum Nitras</i>) przez osobę nieuprawnioną w zakresie jej czynności fachowych;</p> <p>- realizacja recepty na lek recepturowy, którego sporządzenie nastąpiło poprzez dokonanie zmiany składu leku recepturowego, bez opatrzenia recepty stosownymi adnotacjami dotyczącymi korekty składu leku</p>	<p>stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości oraz złożenie dokumentów korygujących</p> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>1. Kwota: 1446,26 zł (słownie: jeden tysiąc czterysta czterdzieści sześć złotych 26/100), stanowiąca równowartość nienależnej refundacji cen leków łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie</p> <p>2. Kara umowna: 1243,52 zł (słownie: jeden tysiąc dwieście czterdzieści trzy 52/100).</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>recepturowego oraz opatrzenia recepty pieczętą i podpisem osoby dokonującej zmiany składu leku recepturowego.</p> <p>Oceniono negatywnie 100% recept objętych kontrolą, ze względu na stwierdzone uchybienia w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none">- realizacja recept na lek recepturowy, na których osoba uprawniona nie zamieściła na recepcie pełnej adnotacji o dacie i/lub czasie przyjęcia recepty do realizacji potwierdzonej podpisem osoby przyjmującej oraz/lub dacie i/lub czasie sporządzenia leku recepturowego, potwierdzonego pieczętą i podpisem osoby sporządzającej.	
--	--	--	--	--	---	--