

Postępowanie kontrolne nr 02.7312.153.2018.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	02.7312.153.2018.WKZ.APT	05.10.2018 r.– 29.10.2018 r.	„Apteka Lubicz” ul. Bankowa 3 87-162 Lubicz Górny	Realizacja recept w aptekach do tej pory niekontrolowanych. 01.01.2017 r.-31.12.2017 r.	<p>1. W zakresie sprawdzenia zrealizowanych recept na lek refundowany, pod względem spełnienia wymogów formalnych oraz prawidłowości ich realizacji z obowiązującymi przepisami prawa, na podstawie otaksowania recepty i danych statystycznych przekazywanych przez apteki do oddziału Funduszu, w formie komunikatów elektronicznych:</p> <p>1) Czy wydanie leku nastąpiło na podstawie recepty spełniającej wymogi formalne, ze szczególnym uwzględnieniem: daty wystawienia, daty realizacji, identyfikacyjnego numeru recepty, numeru identyfikacyjnego płatnika, niezbędnych danych dotyczących świadczeniodawcy lub osoby uprawnionej : pacjenta i lekarza, dokonania stosownych adnotacji potwierdzonych podpisem, w przypadku błędnych lub nieczytelnych danych oraz adnotacji związanych z realizacją recepty na lek recepturowy, potwierdzonych pieczętką i podpisem, zgodnie z odrębnymi przepisami:</p> <p>oceniono pozytywnie 99,6% recept objętych kontrolą, ponieważ nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w powyższym zakresie;</p> <p>oceniono negatywnie 0,4% recept objętych kontrolą ze względu na:</p> <p>- niezgodność pomiędzy danymi statystycznymi a danymi widniejącymi na receptce – nieprawidłowo przekazany identyfikator oddziału NFZ.</p> <p>2) Czy lek został wydany zgodnie z ordynacją lekarską w zakresie dawki, ilości i wielkości opakowań, z uwzględnieniem sposobu</p>	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <p>1. Zachowanie należytej staranności przy realizacji umowy na realizację recept. 2. Zweryfikowanie stanu wiedzy przez personel fachowy apteki, z zakresu obowiązujących przepisów dotyczących 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> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <p>2. Kara umowna: 97,90 zł (słownie: dziewięćdziesiąt siedem 90/100),</p>

					<p>dawkowania, przez osoby uprawnione w zakresie swoich czynności fachowych:</p> <p>oceniono pozytywnie 99,6% recept objętych kontrolą, ponieważ nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w powyższym zakresie;</p> <p>oceniono negatywnie 0,4% recept objętych kontrolą ze względu na:</p> <p>- wydanie większej ilości leku za odpłatnością 100 % , zaordynowanego na receptce refundowanej, niż można wydać przy braku podanego na receptce sposobu dawkowania.</p> <p>3) Czy recepta została prawidłowo otaksowana, a jej realizacja w pełni potwierdzona przez naniesienie imienia i nazwiska oraz podpisu osoby realizującej:</p> <p>oceniono pozytywnie 99,6% recept objętych kontrolą, ponieważ nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w powyższym zakresie;</p> <p>oceniono negatywnie 0,4% recept objętych kontrolą ze względu na nieprawidłowości w zakresie:</p> <p>- potwierdzenia adnotacji dotyczących daty i godziny przyjęcia recepty na lek recepturowy do realizacji oraz sporządzenia leku recepturowego niezgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wydawania z apteki produktów leczniczych i wyrobów medycznych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 493).</p> <p>2. W zakresie sprawdzenia prawidłowości potwierdzenia uprawnień dodatkowych pacjenta, przez osobę realizującą receptę, jeżeli dotyczy:</p> <p>oceniono pozytywnie 100% recept objętych kontrolą – zrealizowanych z uwzględnieniem uprawnień dodatkowych, ponieważ nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w powyższym zakresie.</p>	
--	--	--	--	--	---	--