

## Postępowanie kontrolne nr 02.7312.57.2017.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	02.7312.57.2017.WKZ.APT	07.12.2017 r.– 13.12.2017 r.	Apteka „Alba VII” ul. Kossaka 23 85-307 Bydgoszcz	Realizacja recept na bezpłatne leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne dla pacjentów po 75. roku życia.  01.09.2016 r.–31.12.2016 r.	<p><b>1.</b> W zakresie sprawdzenia czy na receptach na bezpłatne leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, przysługujące świadczeniobiorcom, którzy ukończyli 75 rok życia, w polu „Uprawnienia dodatkowe” wpisany został symbol „S”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>oceniono pozytywnie 100% recept</b> objętych kontrolą.</li> </ul> <p><b>2.</b> W zakresie sprawdzenia czy recepta została zrealizowana przez osobę uprawnioną, w zakresie jej czynności fachowych i potwierdzona na recepte imieniem i nazwiskiem oraz własnoręcznym podpisem osoby wydającej leki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>oceniono pozytywnie 97,9% recept</b> objętych kontrolą,</li> <li>- <b>oceniono negatywnie 2,1% recept</b> objętych kontrolą ze względu na realizację recepty na lek zawierający w swoim składzie substancję z grupy „A” przez osobę nieuprawnioną w zakresie swoich czynności fachowych.</li> </ul> <p><b>3.</b> W zakresie sprawdzenia spełniania przez recepty przyjęte do realizacji wymogów formalnych oraz prawidłowości wydania leków zapisanych na recepte z ordynacją lekarską i obowiązującymi przepisami prawa, uwzględniając: datę realizacji recepty, ilość i wielkość opakowań, sposób dawkowania, dawkę leku, zgodność leku zaordynowanego z wydanym, poziom odpłatności wpisany w polu „odpłatność” w szczególności gdy widnieje symbol „100%” lub „X”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>oceniono pozytywnie 97,9% recept</b> objętych kontrolą,</li> </ul>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1.</b> Zachowanie należytej staranności przy realizacji umowy na realizację recept.</li> <li><b>2.</b> Zweryfikowanie stanu wiedzy przez personel fachowy apteki, z zakresu obowiązujących przepisów, w szczególności wydawania leków w dawce i ilości zgodnych z ordynacją lekarską oraz w zakresie czynności fachowych przewidzianych prawem.</li> <li><b>3.</b> Rzetelne przekazywanie danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi zgodnie z treścią recepty.</li> <li><b>4.</b> Dokonanie, w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych, korekt raportów statystycznych w zakresie stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości oraz złożenie dokumentów korygujących.</li> </ol> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1.</b> 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 <b>kwoty: 194,93 zł (słownie: sto dziewięćdziesiąt</b></li> </ol>

					<p>- <b>oceniono negatywnie 2,1% recept</b> objętych kontrolą, ze względu na nieprawidłową realizację recept polegającą na wydaniu leku w <b>ilości/dawce</b> większej niż zaordynowana przez lekarza.</p> <p>4. W zakresie sprawdzenia prawidłowości otaksowania recepty i naniesienia na awersie adnotacji wymaganych obowiązującymi przepisami prawa:</p> <p>- <b>oceniono pozytywnie 100% recept</b> objętych kontrolą.</p> <p>5. W zakresie sprawdzenia zgodności przekazanych danych o obrocie lekami, środki spożywczyimi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi do oddziału Funduszu, a danymi umieszczonymi na zrealizowanej receptycie:</p> <p>- <b>oceniono pozytywnie 98,95% recept</b> objętych kontrolą,</p> <p>- <b>oceniono negatywnie 1,05% recept</b> objętych kontrolą, ze względu na przekazanie daty wystawienia recepty niezgodnej z raportem statystycznym.</p>	<p><b>cztery 93/100</b>), stanowiącej równoważność 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. 29.12.2017 r.) oraz dalszych odsetek od kwoty 180,48 zł liczonych od dnia następnego (tj. 30.12.2017 r.) do dnia zapłaty, które apteka nalicza samodzielnie i przekazuje łącznie ze wskazaną w zaleceniach kwotą. 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 <b>nakłada karę umowną</b>. 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. 1 i 2 załącznika do w/w rozporządzenia <b>296,31 zł (słownie: dwieście dziewięćdziesiąt sześć 31/100)</b>.</p> <p>Zapłaty kary umownej należy dokonać w terminie 14 dni od otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych. Za datę zapłaty uważa się datę wpływu środków finansowych na wskazany rachunek.</p>
--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------