Postępowanie kontrolne nr 02.7322.001.2018.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	02.7322.001.2018. WKZ.APT	17.01.2018 r.– 17.01.2018 r.	Apteka „Tabletka" ul. Czołgistów 6 85-532 Bydgoszcz	Sprawdzenie poprawności wykonywania umowy na realizację recept zgodnie z jej postanowieniami, w tym sprawdzenie poprawności przekazywania danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi. 01.04.2017 r.–15.04.2017 r. 01.05.2017 r.–15.05.2017 r. 01.11.2017 r.–15.11.2017 r.	**1. Negatywnie oceniono** nieprzekazanie do Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminach ustawowych, danych zgromadzonych przez aptekę o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept za okresy objęte kontrolą, w formie komunikatów elektronicznych, za pośrednictwem systemu elektronicznego SZOI oraz uzgodnionych zestawień zbiorczych sporządzanych przez aptekę – 3 okresy rozliczeniowe, co stanowi **100% zakresu kontroli.**	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia: **1.** Zachowanie należytej staranności przy wypełnianiu postanowień umowy na realizację recept. **2.** Przekazywanie danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept, w terminach określonych w art. 45 ust. 6 *Ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1844 z późn.zm)*. SKUTKI FINANSOWE: **1.** 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.** 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 *(j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 364)* i wynosi na podstawie § 8 ust. 2 pkt. 4 załącznika do ww. rozporządzenia **600,00 zł** (słownie: sześćset zł 00/100).

						Zapłaty kary umownej należy dokonać w terminie 14 dni od otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych. Za datę zapłaty kary umownej uważa się datę wpływu środków finansowych na wskazany rachunek.