

Postępowanie kontrolne nr 02.7322.003.2019.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	02.7322.003.2019.WKZ.APT	31.01.2019 r. – 06.02.2019 r.	„DOZ Punkt Apteczny Dbam o Zdrowie” ul. Hallera 24 86-230 Lisewo	Sprawdzenie terminowości przekazywania przez aptekę danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi w formie zestawień zbiorczych recept. 16.07.2018 r.-09.08.2018 r.	1. W zakresie sprawdzenia zgodności terminu przekazania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobami medycznymi, wynikającymi ze zrealizowanych recept, w formie zestawień zbiorczych oceniono negatywnie 100% zakresu kontroli (1 okres rozliczeniowy) ze względu na nieprzekazanie do właściwego Oddziału NFZ w terminie do 5 dni roboczych od dnia zakończenia okresu rozliczeniowego Zestawienia Zbiorczego Recept.	<p>ZALECENIA POKONTROLNE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zachowanie należytej staranności przy wypełnianiu postanowień umowy na realizację recept. 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 <i>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).</i> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> KARA UMOWNA: 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100)