

## Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7312.007.2020	2020-09-01 2021-03-23	APTEKA NOWA 10-538 Olsztyn ul. Dąbrowszczaków 1	Realizacja recept przez tą samą osobę personelu w innej aptece w tym samym czasie.  Okres objęty kontrolą: - od 2019-01-01 do 2019-12-31	Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> <li>• realizacja recept refundowanych pod względem formalno-prawnym, w ramach próby objętej kontrolą,</li> <li>• obecność recept, na podstawie których została wypłacona refundacja, w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul> Negatywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> <li>• zgodność danych przekazanych w raportach statystycznych z danymi widniejącymi na receptach refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowej realizacji recept refundowanych – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> <li>2. Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, według danych przedstawionych w tabelach nr 2 i 5 wystąpienia pokontrolnego, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept – termin realizacji: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>3. Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących numeru PWZ osoby realizującej recepty, wykazanych w tabeli nr 3 wystąpienia pokontrolnego, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>4. Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept, uwzględniając wymogi określone w § 3 ust. 1 pkt 3 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> <li>5. Spowodować, aby dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi gromadzone w systemie informatycznym apteki na podstawie art. 45a ustawy o refundacji, były zgodne ze stanem faktycznym, w szczególności dotyczące osoby faktycznie realizującej receptę.</li> </ol> <p>Skutki finansowe:                      - <b>457,04 zł</b> – wartość zakwestionowanej refundacji,                      - <b>3 297,05 zł</b> – wartość nałożonej kary umownej.</p>

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
<p>Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie</p>	<p>DK.TWK-XIV.7312.015.2020</p>	<p>2020-12-14 2021-03-23</p>	<p>APTEKA REGENIUM 82-300 Elbląg ul. Jana Myliusa 20</p>	<p>Realizacja recept przez tą samą osobę personelu w innej aptece w tym samym czasie.</p> <p>Okres objęty kontrolą: - od 2019-01-01 do 2019-12-31</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• realizacja recept refundowanych pod względem formalno-prawnym, w ramach próby objętej kontrolą,</li> <li>• obecność recept, na podstawie których została wypłacona refundacja, w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul> <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zgodność danych przekazanych w raportach statystycznych z danymi widniejącymi na receptach refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przekazywać dane do rozliczenia w raportach statystycznych zgodnie z danymi widniejącymi na zrealizowanych receptach, uwzględniając wymogi określone w § 3 ust. 1 pkt 3 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 337). – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> <li>2. Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym przekazywanych danych, według wytycznych przedstawionych w wystąpieniu pokontrolnym, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept – termin realizacji: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> </ol> <p>Skutki finansowe: - <b>189,21 zł</b> – wartość nałożonej kary umownej.</p>

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
<p>Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie</p>	<p>DK.TWK-XIV.7312.016.2020</p>	<p>2020-12-14 2021-03-23</p>	<p>APTEKA GEMINI 82-300 Elbląg ul. 12 Lutego 34</p>	<p>Realizacja recept przez tą samą osobę personelu w innej aptece w tym samym czasie.</p> <p>Okres objęty kontrolą: - od 2019-01-01 do 2019-12-31</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• realizacja recept refundowanych pod względem formalno-prawnym, w ramach próby objętej kontrolą,</li> <li>• zgodność danych przekazanych w raportach statystycznych z danymi widniejącymi na receptach refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul> <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• obecność recept, na podstawie których została wypłacona refundacja, w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept, uwzględniając wymogi określone w § 3 ust. 1 pkt 3 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 337) – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> <li>2. Dokonać korekty zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept przekazywanych danych, według danych przedstawionych w wystąpieniu pokontrolnym, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept– termin realizacji: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>3. Spowodować, aby dane o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, gromadzone w systemie informatycznym apteki na podstawie art. 45 ustawy o refundacji, były zgodne z e stanem faktycznym, w szczególności dotyczące osoby faktycznie realizującej receptę.</li> </ol> <p>Skutki finansowe: - <b>1 817,23 zł</b> – wartość zakwestionowanej refundacji, - <b>3 418,05 zł</b> – wartość nałożonej kary umownej.</p>