

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 skutki finansowe / link
Lubelski OW NFZ	03.7322.034.2018.WKR-DKAO	od 2018-02-26 do 2018-03-23	APTEKA OGÓLNODOSTĘPNA 23-210 KRAŚNIK, UL. MIEDZIANA 12	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>przychód i rozchód wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 30 września 2017 roku,</li> <li>ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Brak identyfikatora oddziału NFZ.</li> <li>Brak podpisu osoby potwierdzającej realizację recepty.</li> <li>Brak autoryzacji poprawy przez lekarza.</li> <li>Brak daty wystawienia recepty.</li> <li>Brak imienia i nazwiska lekarza.</li> <li>Brak podpisu lekarza.</li> <li>Wydanie leku w dawce wyższej niż zaordynował lekarz.</li> <li>Wydanie nieprawidłowej ilości leku bez podanego sposobu dawkowania.</li> <li>Wydanie leku, którego ilość wyrażono cyfrą rzymską.</li> <li>Zrealizowanie recepty przed datą wystawienia.</li> <li>Zrealizowanie recepty przed datą realizacji "od dnia".</li> <li>Zrealizowanie recepty po terminie jej ważności.</li> <li>Wydanie większej ilości leku niż zaordynował lekarz.</li> <li>Wydanie leku, którego nie zaordynował lekarz.</li> <li>Brak danych świadczeniodawcy.</li> <li>Brak recepty w zbiorze.</li> <li>Sprawozdana nieprawidłowa data wystawienia recepty.</li> <li>Brak sprawozdanej adnotacji "pro familiae".</li> <li>Brak sprawozdanej adnotacji "pro autore".</li> <li>Nieprawidłowa data wystawienia recepty+ brak sprawozdanej adnotacji "pro autore".</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzanie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegających refundacji, za okresy, w których wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszych zaleceniach pokontrolnych.</li> </ol> <p>Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>nienależnej refundacji w kwocie 15 493,85 zł wraz z ustawowymi odsetkami,</li> <li>kary umownej w kwocie 146,00 zł.</li> </ul>
Lubelski OW NFZ	03.7322.041.2018.WKR-DKAO	od 2018-03-12 do 2018-03-19	APTEKA DBAM O ZDROWIE 23-200 KRAŚNIK, UL. URZĘDOWSKA 36, POWADZONA PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO ZAOPATRZENIA FARMACEUTYCZNEGO „CEFARM-LUBLIN” S.A.,20-147 LUBLIN, AL. SPÓŁDZIELCZOŚCI PRACY 78.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept wystawionych dla pacjentów z uprawnieniami IB.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Neulasta, Spiriva, Accu-check Active, Clexane).</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 2 stycznia 2014 roku do 28 września 2017 roku,</li> <li>przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 30 września 2017 roku,</li> <li>ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Brak recepty.</li> <li>Zrealizowanie recepty z kodem uprawnień dodatkowych IB dla pacjenta posiadającego uprawnienia inwalidy wojskowego.</li> <li>Zrealizowanie recepty po terminie ważności.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 roku, poz. 1938 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 roku w sprawie recept lekarskich (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 1570 z późn. zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegających refundacji, za okresy, w których wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w protokole kontroli.</li> </ol> <p>Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszych zaleceń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>nienależnej refundacji w kwocie 3 035,26 zł wraz z ustawowymi odsetkami,</li> <li>kary umownej w kwocie 3 035,00 zł.</li> </ul>
Lubelski OW NFZ	03.7322.051.2018.WKR-DKAO	od 2018-03-26 do 2018-04-06	APTEKA, 21-306 CZEMIERNIKI, UL. RADZYŃSKA 19, 21-306 WYGNANÓW 51D.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji recept stosownie do obowiązujących przepisów prawa.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazywania danych Lubelskiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych produktów leczniczych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 do 30 września 2016 roku,</li> <li>przychód i rozchód wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2017 roku.</li> <li>ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Zrealizowanie recepty przed datą wystawienia recepty.</li> <li>Brak potwierdzenia uprawnień dodatkowych pacjenta ZK.</li> <li>Brak recepty w zbiorze.</li> <li>Sprawozdana nieprawidłowa data wystawienia recepty.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzanie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegających refundacji, za okres, w którym wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w protokole kontroli.</li> </ol> <p>Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>nienależnej refundacji w kwocie 36,36 zł wraz z ustawowymi odsetkami,</li> <li>kary umownej w wysokości 181,00 zł.</li> </ul>
Lubelski OW NFZ	03.7322.052.2018.WKR-DKAO	od 2018-03-26 do 2018-04-06	APTEKA OGÓLNODOSTĘPNA, 21-220 SIEMIEŃ, UL. STAWOWA 1B, 21-136 PRZYPIŚÓWKA 89.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazywania danych Lubelskiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych produktów leczniczych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 2 do 30 listopada 2016 roku,</li> <li>przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 30 września 2017 roku,</li> <li>ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	Brak nieprawidłowości	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń pokontrolnych nie sformułowano.

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 skutki finansowe / link
Lubelski OW NFZ	03.7322.059.2018.WKR-DKAO	od 2018-04-06 do 2018-04-24	APTEKA SALUTIS, 20-857 LUBLIN, UL. HARNASIE 11, PROWADZONA PRZEZ SALUTIS SPÓŁKA Z O.O. 20-227 LUBLIN, UL. TRZEŚNIEWSKA 59 I.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ,</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 15 do 30 marca i od 1 do 15 lipca 2014 roku oraz od 15 do 30 czerwca i od 1 do 15 grudnia 2015 roku,</li> <li>przychód i rozchód wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2014 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Brak identyfikatora oddziału NFZ.</li> <li>Brak potwierdzenia realizacji recepty.</li> <li>Brak adnotacji o poprawionym nr Pesel na rewersie recepty.</li> <li>Brak imienia i nazwiska lekarza.</li> <li>Brak nr PWZ lekarza.</li> <li>Brak podpisu lekarza.</li> <li>Niezgodność nr PWZ lekarza na pieczęcie z numerem w kodzie kreskowym.</li> <li>Wydanie nieprawidłowej ilości leku bez podanego sposobu dawkowania.</li> <li>Zrealizowanie recepty po terminie jej ważności.</li> <li>Wykonanie leku recepturowego z nieprawidłową dawką składnika leku recepturowego.</li> <li>Przekroczenie kuracji 120-dniowej.</li> <li>Brak przedstawienia podstawy dokonania korekty stanu magazynowego (nadwyżka w postaci dokumentu zakupu leku tzn. rozchód tego leku przewyższał jego przychód (według faktur zakupu).</li> <li>Sprawozdana nieprawidłowa data wystawienia recepty.</li> <li>Sprawozdany nieprawidłowy nr PESEL.</li> <li>Sprawozdany nieprawidłowy REGON.</li> <li>Sprawozdany nieprawidłowy NPWZ.</li> <li>Brak poinformowania w obowiązującym terminie o zmianach w ewidencji zatrudnionych w aptece osób.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 2211 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzanie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegających refundacji, za okresy, w których wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszych zaleceniach pokontrolnych.</li> <li>Przedstawianie do refundacji Lubelskiemu OW NFZ danych o obrocie lekami i wyrobami medycznymi, których przychód został potwierdzony dokumentem zakupu.</li> <li>Informowanie Oddziału wojewódzkiego Funduszu o zmianach w ewidencji osób zatrudnionych w aptece w obowiązującym terminie. Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń: - nienależnej refundacji w kwocie 2 224,97 zł wraz z ustawowymi odsetkami, - kary umownej w wysokości 2 829,00 zł.</li> </ol>
Lubelski OW NFZ	03.7312.063.2018.WKR-DKAO	od 2018-04-13 do 2018-04-20	APTEKA OGÓLNODOSTĘPNA SAME DOBRE APTEKI APTEKA CENTRUM, PROWADZONA PRZEZ SPÓŁKĘ SAME DOBRE APTEKI APTEKA CENTRUM SP. Z O.O., 22-100 CHELM, UL. SZPITALNA 47	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept, ze szczególnym uwzględnieniem leków recepturowych oraz wyceny surowców farmaceutycznych użytych do wykonania wybranych leków recepturowych.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia faktur zakupu wybranych surowców farmaceutycznych użytych do wykonania leków recepturowych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 listopada 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>sprawdzenie faktur zakupu wybranych surowców farmaceutycznych użytych do wykonania leków recepturowych od 1 listopada 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	Brak nieprawidłowości	Ze względu na niestwierdzenie nieprawidłowości zaleceń pokontrolnych nie sformulowano.
Lubelski OW NFZ	03.7312.064.2018.WKR-DKAO	od 2018-04-13 do 2018-04-20	APTEKA „PRIMA”, 22-550 WERBKOWICE, UL. MIKOŁAJA KOPERNIKA 33 A, 22-630 TYSZOWCE, UL. RYNEK 17.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept, ze szczególnym uwzględnieniem leków recepturowych oraz wyceny surowców farmaceutycznych użytych do wykonania wybranych leków recepturowych.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia faktur zakupu wybranych surowców farmaceutycznych użytych do wykonania leków recepturowych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>sprawdzenie faktur zakupu wybranych surowców farmaceutycznych użytych do wykonania leków recepturowych od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	1. Brak jednej recepty.	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 2211 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzanie i dostarczenie korekty danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z ustaleniami kontroli.</li> <li>Sporządzanie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.). Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń: - nienależnej refundacji w kwocie 324,69 zł wraz z ustawowymi odsetkami, - kary umownej w wysokości 51,00 zł.</li> </ol>

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 skutki finansowe / link
Lubelski OW NFZ	03.7312.073.2018.WKR-DKAO	od 2018-05-10 do 2018-05-16	APTEKA TILIA, 20-307 LUBLIN, UL. KOŚCIELNA 7A.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept, ze szczególnym uwzględnieniem leków recepturowych oraz wyceny surowców farmaceutycznych użytych do wykonania wybranych leków recepturowych,</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ,</li> <li>Sprawdzenie faktur zakupu wybranych surowców farmaceutycznych użytych do wykonania leków recepturowych,</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 listopada 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>sprawdzenie faktur zakupu wybranych surowców farmaceutycznych użytych do wykonania leków recepturowych od 1 listopada 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> </ul> <p>- ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Brak dawkowania dla leku recepturowego zawierającego w swym składzie substancję psychotropową.</li> <li>Zrealizowanie recepty po terminie realizacji.</li> <li>Brak oznaczenia identyfikatora OW NFZ.</li> <li>Brak numeru PESEL pacjenta.</li> <li>Brak daty wystawienia recepty.</li> <li>Nieprawidłowy nr. PESEL</li> <li>Nieprawidłowy Regon.</li> <li>Nieprawidłowy NPWZL.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzanie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegających refundacji, za okresy, w których wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszych zaleceniach pokontrolnych.</li> </ol> <p>Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>nienależnej refundacji w kwocie 1 244,15 zł wraz z ustawowymi odsetkami,</li> <li>kary umownej w kwocie 1 244,00 zł.</li> </ul>
Lubelski OW NFZ	03.7322.074.2018.WKR-DKAO	od 2018-05-10 do 2018-05-17	SUPER-PHARM APTEKA, 20-315 LUBLIN, AL. WINCENTEGO WITOSA 32 lok. 056 A, PROWADZONA PRZEZ SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O., 02-672 WARSZAWA, UL. DOMANIEWSKA 39.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 października do 31 grudnia 2016 roku,</li> <li>przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> </ul> <p>- ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Brak podpisu osoby potwierdzającej realizację recepty.</li> <li>Brak potwierdzenia realizacji recepty.</li> <li>Brak adnotacji o uzupełnionym nr PWZ lekarza na rewersie recepty.</li> <li>Brak podpisu lekarza.</li> <li>Zrealizowanie recepty z nieprawidłową datą wystawienia.</li> <li>Sprawozdany nieprawidłowy nr.PESEL.</li> <li>Sprawozdana nieprawidłowa data wystawienia recepty.</li> <li>Sprawozdany nieprawidłowy identyfikator OW NFZ.</li> <li>Nie poinformowanie Funduszu o zmianach w ewidencji osób zatrudnionych w aptece.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzanie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegających refundacji, za okresy, w których wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszych zaleceniach pokontrolnych.</li> <li>Informowanie Oddziału wojewódzkiego Funduszu o zmianach w ewidencji osób zatrudnionych w aptece w obowiązującym terminie.</li> </ol> <p>Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>nienależnej refundacji w kwocie 760,59 zł wraz z ustawowymi odsetkami,</li> <li>kary umownej w kwocie 1 117,00 zł.</li> </ul>
Lubelski OW NFZ	03.7322.083.2018.WKR-DKAO	od 2018-05-21 do 2018-05-24	APTEKA OGÓLNODOSTĘPNA „DR ZDROWIE”, 20-030 LUBLIN, UL. OBROŃCÓW POKOJU 1A, PROWADZONA PRZEZ „DR ZDROWIE” S.A., 03-812 WARSZAWA, UL. KAMIONKOWSKA 51.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept,</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 do 31 października 2016 roku,</li> <li>przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> </ul> <p>- ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</p>	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń pokontrolnych nie sformułowano.
Lubelski OW NFZ	03.7322.086.2018.WKR-DKAO	od 2018-05-22 do 2018-05-28	APTEKA OGÓLNODOSTĘPNA, MAMY NISKIE CENY, 20-618 LUBLIN, UL. NADBYSTRZYCKA 8, PROWADZONA PRZEZ SPÓŁKĘ GRATIAS AGO Sp. Z O.O 20- 618 LUBLIN, UL. NADBYSTRZYCKA 8	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 lipca do 30 września 2016 roku,</li> <li>przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> </ul> <p>- ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</p>	Brak nieprawidłowości.	Ze względu na nie stwierdzenie nieprawidłowości zaleceń pokontrolnych nie sformułowano.

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 skutki finansowe / link
Lubelski OW NFZ	03.7322.089.2018.WKR-DKAO	od 2018-06-04 do 2018-06-12	APTEKA DR MAX, 22-400 ZAMOŚĆ, UL. PRZEMYSŁOWA 10 LOK. 27, PROWADZONA PRZEZ BRL CENTER-POLSKA SP. Z O.O. 54-613 WROCŁAW, UL. KRZEMIENIECKA 60A.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych ze szczególnym uwzględnieniem produktów: Pulmozyme, Xarelto 20, Bebilon Pepti 2 DHA, Equoral.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 do 31 grudnia 2016 roku i od 1 do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>- przychód i rozchód wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>- ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Brak potwierdzenia na rewersie recepty uprawnień inwalidy wojennego.</li> <li>Brak podpisu lekarza.</li> <li>Brak potwierdzenia realizacji recepty.</li> <li>Sprawozdana nieprawidłowa data wystawienia recepty.</li> <li>Sprawozdany nieprawidłowy nr Pesel.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzenie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegających refundacji, za okresy, w których wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszych zaleceniach pokontrolnych.</li> </ol> <p>Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nienależnej refundacji w kwocie 250,96 zł wraz z ustawowymi odsetkami,</li> <li>- kary umownej w kwocie 457,00 zł.</li> </ul>
Lubelski OW NFZ	03.7322.092.2018.WKR-DKAO	od 2018-06-07 do 2018-06-19	APTEKA SYLOFARM, 20-093 LUBLIN, UL. WITOLDA CHODŹKI 14, PROWADZONA PRZEZ SYLOFARM SP. Z O.O., 01-381 WARSZAWA, UL. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH 12/1.	<p>Sprawdzenie sposobu realizacji umowy w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sposobu realizacji wybranych recept.</li> <li>Przestrzegania prawidłowości przekazanych danych Lubelskiemu OW NFZ.</li> <li>Sprawdzenia przychodu i rozchodu wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych ze szczególnym uwzględnieniem: Fostex, Clexane, Luteina, Bebilon Pepti 2 DHA.</li> <li>Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych.</li> </ol> <p>Okres objęty kontrolą obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wybrane recepty zrealizowane w okresie od 1 do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>- przychód i rozchód wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w okresie od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2017 roku,</li> <li>- ewidencję zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych do dnia zakończenia kontroli.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Sprawozdanie nieprawidłowych cen surowców farmaceutycznych.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Realizowanie recept zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 roku w sprawie recept (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 745).</li> <li>Sporządzenie i przekazywanie danych analitycznych (raport statystyczny) zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 roku, poz. 547 ze zm.).</li> <li>Sporządzenie i dostarczenie korekt zbiorczych zestawień recept na leki recepturowe podlegających refundacji, za okresy, w których wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszych zaleceniach pokontrolnych.</li> </ol> <p>Wpłata, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaleceń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kary umownej w kwocie 2 028,00 zł.</li> </ul>

z up. Dyrektora  
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
Andrzej Kowalik  
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/