

**Postępowanie kontrolne nr 02.7312.150.2018.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	02.7312.150.2018.WKZ.APT	04.10.2018 r.– 29.10.2018 r.	Apteka „Bliska” ul. Poznańska 22A 89-210 Łabiszyn	Realizacja recept w aptekach do tej pory niekontrolowanych.  01.01.2017 r.-31.12.2017 r.	<p>1. W zakresie sprawdzenia zrealizowanych recept na lek refundowany, pod względem spełnienia wymogów formalnych oraz prawidłowości ich realizacji z obowiązującymi przepisami prawa, na podstawie otaksowania recepty i danych statystycznych przekazywanych przez apteki do oddziału Funduszu, w formie komunikatów elektronicznych:</p> <p>1) Czy wydanie leku nastąpiło na podstawie recepty spełniającej wymogi formalne, ze szczególnym uwzględnieniem: daty wystawienia, daty realizacji, identyfikacyjnego numeru recepty, numeru identyfikacyjnego płatnika, niezbędnych danych dotyczących świadczeniodawcy lub osoby uprawnionej : pacjenta i lekarza, dokonania stosownych adnotacji potwierdzonych podpisem, w przypadku błędnych lub nieczytelnych danych oraz adnotacji związanych z realizacją recepty na lek recepturowy, potwierdzonych pieczętką i podpisem, zgodnie z odrębnymi przepisami.</p> <p>2) Czy lek został wydany zgodnie z ordynacją lekarską w zakresie dawki, ilości i wielkości opakowań, z uwzględnieniem sposobu dawkowania, przez osoby uprawnione w zakresie swoich czynności fachowych.</p> <p>3) Czy recepta została prawidłowo otaksowana, a jej realizacja w pełni potwierdzona przez naniesienie imienia i nazwiska oraz podpisu osoby realizującej.</p> <p><b>Oceniono pozytywnie 92,99%</b> recept objętych kontrolą, ponieważ nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w powyższym zakresie,</p> <p><b>Oceniono negatywnie 3,82%</b> recept objętych kontrolą ze względu na <i>uchybień</i>:</p>	<p><b>ZALECENIA POKONTROLNE:</b></p> <p>1. Zachowanie należytej staranności przy realizacji umowy na realizację recept. 2. Zweryfikowanie stanu wiedzy przez personel fachowy apteki, z zakresu obowiązujących przepisów dotyczących realizacji recept . 3. Dokonanie, w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych, korekt raportów statystycznych.</p> <p><b>SKUTKI FINANSOWE:</b></p> <p>1. Kwota: <b>84,69</b> zł (słownie: osiemdziesiąt cztery 69/100) stanowiąca równowartość nienależnej refundacji cen leków łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.</p> <p>2. Kara umowna: <b>239,95</b> zł (słownie: dwieście trzydzieści dziewięć 95/100).</p>

					<ul style="list-style-type: none"><li>- niepełna nazwa leku na otaksowaniu recepty,</li><li>- niepełne adnotacje związane z realizacją recepty na lek recepturowy – data i godzina przyjęcia recepty do realizacji oraz sporządzenia leku recepturowego niepotwierdzona pieczętką i podpisem zgodnie z rozporządzeniem w sprawie wydawania z apteki produktów leczniczych i wyrobów medycznych,</li><li>- wydanie leku o statusie OTC w ilości większej niż zaordynowana przez lekarza na recepcie refundowanej.</li></ul> <p><b>oceniono negatywnie 3,82%</b> recept objętych kontrolą ze względu na <i>nieprawidłowości</i>:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. W zakresie wydania leku zgodnie z ordynacją lekarską:<ul style="list-style-type: none"><li>- wydanie leku w ilości większej niż zaordynowana przez lekarza,</li><li>- wydanie leku nierefundowanego w ilości większej niż zaordynowana przez lekarza na recepcie refundowanej,</li><li>- wydanie leku innego niż zaordynowany przez lekarza niespełniający wymogów zamiennika.</li></ul></li><li>2. W zakresie autoryzacji wystawienia recepty:<ul style="list-style-type: none"><li>- brak własnoręcznego podpisu lekarza na awersie recepty.</li></ul></li><li>3. W zakresie realizacji recept wystawionych przez osoby uprawnione:<ul style="list-style-type: none"><li>- dane lekarza wystawiającego receptę niezgodne z danymi dysponenta recepty.</li></ul></li><li>4. W zakresie przekazywania informacji Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept w formie komunikatów elektronicznych:<ul style="list-style-type: none"><li>- kod EAN leku przekazany niezgodnie z kodem EAN leku jaki apteka mogła wydać zgodnie z danymi zawartymi w treści recepty,</li><li>- nieprawidłowy nr PWZ lekarza – dane przekazane w komunikacie elektronicznym dotyczą recepty, która nie mogła być zrealizowana jako recepta refundowana zgodnie z danymi zawartymi w jej treści,</li></ul></li></ol>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>- nieprawidłowe dane w zakresie uprawnień dodatkowych pacjenta - nieprzekazane „DN” w komunikacji elektronicznej, - dane przekazane w komunikacji elektronicznej dotyczą recepty, która nie mogła być zrealizowana jako recepta refundowana zgodnie z danymi zawartymi w jej treści – recepta nieautoryzowana przez lekarza podpisem.</p> <p>2. W zakresie sprawdzenia prawidłowości potwierdzenia uprawnień dodatkowych pacjenta, przez osobę realizującą receptę, jeżeli dotyczy.</p> <p>1) Czy zostały zamieszczone na rewersie recepty dane dotyczące rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego posiadanie przez pacjenta uprawnień dodatkowych (IB, ZK, IW).</p> <p>2) Czy osoba dokonująca adnotacji o numerze i rodzaju dokumentu potwierdzającego posiadanie przez pacjenta uprawnień dodatkowych (IB, ZK, IW), potwierdziła wpis własnoręcznym podpisem.</p> <p>3) Czy uprawnienie „S” zostało zrealizowane zgodnie z odpłatnością refundacyjną.</p> <p><b>Oceniono pozytywnie 100%</b> recept wystawionych z uprawnieniem dodatkowym „S” objętych kontrolą, ponieważ nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w powyższym zakresie;</p> <p>W receptach poddanych kontroli brak recept realizowanych z uwzględnieniem uprawnienia dodatkowego IB, ZK, IW.</p>	
--	--	--	--	--	--	--