

## Postępowanie kontrolne nr 02.7322.51.2017.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	02.7322.51.2017.WKZ.APT	16.11.2017 r.– 30.11.2017 r.	Apteka „Dbam o Zdrowie” ul. Chodkiewicza 17 85-065 Bydgoszcz	Sprawdzenie poprawności wykonywania umowy na realizację recept zgodnie z jej postanowieniami, w tym sprawdzenie poprawności przekazywania danych o obrocie lekami, środkami spożywcymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi.  16.06.2017 r.–30.06.2017 r.	<p>1. W zakresie sprawdzenia poprawności i terminowości przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywcymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobami medycznymi wynikających ze zrealizowanych recept w formie komunikatu elektronicznego oraz zestawień zbiorczych w formie pisemnej:</p> <p>- <b>oceniono negatywnie 100% przypadków</b> ze względu na nieprzekazanie danych o obrocie lekami, środkami spożywcymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi, objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept w terminach ustawowych.</p> <p>2. W zakresie prowadzenia dokumentacji związanej z wykonywaniem umowy na realizację recept zgodnie z przepisami prawa:</p> <p>- <b>oceniono negatywnie 30,77 przypadków</b> ze względu na niezgodności pomiędzy danymi dotyczącymi personelu fachowego zatrudnionego w aptece, zgłoszonego w OW NFZ w Bydgoszczy, a wpisami w Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych oraz <b>15,38% przypadków</b> ze względu na niedopełnienie obowiązku poinformowania w formie pisemnej lub elektronicznej oddziału wojewódzkiego Funduszu, o każdej zmianie ewidencji osób zatrudnionych w aptece w terminie 5 dni roboczych.</p> <p>- <b>oceniono pozytywnie 69,23% przypadków</b> ze względu na poprawność realizacji umowy na realizację w zakresie prowadzenia ewidencji osób personelu fachowego.</p>	<p>Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zachowanie należytej staranności przy realizacji umowy na realizację recept.</li> <li>2. Przekazywanie danych o obrocie lekami, środkami spożywcymi 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>.</li> <li>3. Zapewnienie rzetelnej realizacji obowiązku ewidencjonowania personelu fachowego apteki.</li> <li>4. Dokonanie poprawy, w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych, stosownych danych dotyczących personelu fachowego zatrudnionego w aptece - umieszczonych w SZOI K-P OW NFZ w Bydgoszczy w zakładce <i>Zatrudniony personel i Ewidencja personelu oraz w Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych</i></li> </ol> <p>SKUTKI FINANSOWE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ol>

					<p>Wojewódzki NFZ z siedzibą w Bydgoszczy <b>nakłada karę umowną.</b></p> <p><b>2.</b> Wysokość kary umownej nałożonej przez Oddział Wojewódzki Funduszu, zostaje naliczona w sposób określony w <i>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. 2013, poz. 364)</i> i wynosi łącznie <b>1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc zł)</b> na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- § 8 ust. 2 pkt. 4 załącznika do ww. rozporządzenia <b>200,00 zł</b> (słownie: dwieście zł 00/100)</li><li>- § 8 ust. 2 pkt. 3 załącznika do ww. rozporządzenia <b>800,00 zł</b> (słownie: osiemset zł 00/100).</li></ul> <p>Zapłaty kary umownej należy dokonać w terminie 14 dni od otrzymania niniejszych zaleceń pokontrolnych. Za datę zapłaty uważa się datę wpływu środków finansowych na wskazany rachunek.</p>
--	--	--	--	--	---