

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
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7322.001.2019	2019-10-28 - 2019-11-08	APTEKA PRYWATNA - MGR I.DĘBSKA - JUDA, MGR A.JAKUBOWSKA - SPÓŁKA JAWNA 27-600 SANDOMIERZ UL. DOBKIEWICZA 12	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 13-00-00474-12-02 z dnia 03.01.2012 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolnym) na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja recept refundowanych, zawierających leki, których opakowania nie podlegają dzieleniu w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2014 – 31.12.2017 r. 2. Przekazywanie danych o obrocie lekami objętymi refundacją wynikających ze zrealizowanych recept na leki refundowane w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2014 – 31.12.2017 r. 	<p>Apteka zrealizowała i przedłożyła do refundacji recepty: na które wydano w niepełnych opakowaniach leki, których opakowania nie podlegają dzieleniu; z brakiem podpisu osoby realizującej; na leki, zawierające substancje bardzo silnie działające, zrealizowane przez osoby nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do ich realizacji; z brakiem pełnego adresu miejsca zamieszkania pacjenta (brak numeru domu przy podanej nazwie miejscowości lub miejscowości i ulicy); na które wydano lek niezgodnie z ordynacją lekarza w odniesieniu do dawki lub nazwy leku; które przedłożono do refundacji, mimo zaordynowania przez lekarza leków poza zakresem refundacji; z brakiem sposobu dawkowania przy wypisanej ilości przekraczającej dwa najmniejsze opakowania leku, określone w wykazie leków refundowanych; z brakiem numeru oddziału NFZ (w jednym przypadku wpisano znak „x”, w drugim przypadku pozostawiono puste pole); z brakiem autoryzacji lekarza przy dokonanej poprawie na awersie recepty (w jednym przypadku brak pieczętki i podpisu lekarza, w drugim – brak własnoręcznego podpisu przy odcisniętej pieczęcie lekarza); z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniami dodatkowymi IB; z nieprawidłowym uprawnieniem dodatkowym pacjenta (pacjentowi z uprawnieniem dodatkowym IW – inwalida wojskowy, wydano lek z uprawnieniem IB – inwalida wojenny); z wypisaną i wydaną ilością leku przekraczającą 3-miesięczną kurację; z wydaną większą ilością leku, niż wynikająca z treści recepty.</p>	<p>Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept, ustawy Prawo farmaceutyczne, Ustawy o refundacji leków, środków spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych, zgodnie ze specyfikacją skutków finansowych/statystycznych kontroli, stanowiącą załącznik nr 2 do wystąpienia pokontrolnego i dostarczenia ich do Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminie od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego;</p> <p>Skutki finansowe: - nienależna refundacja w wysokości: 8 429,11 zł; - kara umowna w wysokości: 9 778,15 zł.</p>
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7312.003.2019	2019-11-19 - 2019-11-27	APTEKA ZDROWIE JOANNA KOWALSKA MICHAŁ GRZYBOWSKI SPÓŁKA JAWNA 26-070 ŁOPUSZNO RYNEK 2	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 13-00-03144-12-02 z dnia 02.01.2012 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolnym) na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2016 – 31.12.2016 r. 2. Przekazywanie danych o obrocie lekami objętymi refundacją wynikających ze zrealizowanych recept na leki refundowane w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2016 – 31.12.2016 r. 3. Realizacja obowiązku w zakresie zamieszczania informacji o zawarciu umowy na realizację recept oraz informacji, o której mowa w art. 44 ust 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków: stan na dzień kontroli. 4. Zgodność danych przekazanych do OW NFZ o personalu zatrudnionym w aptece z Ewidencją zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych – okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. 	Brak stwierdzonych nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych.

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
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7312.004.2019	2019-11-14 - 2019-11-27	APTEKA SŁONECZNA 27-600 SANDOMIERZ POR. TADEUSZA KRÓLA 1/8	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 13-00-04034-15-01 z dnia 14.01.2015 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym) na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 – 31.12.2017 r. 2. Przekazywanie danych o obrocie lekami objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept na leki refundowane, w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2017 – 31.12.2017 r. 3. Realizacja obowiązku w zakresie zamieszczania informacji o zawarciu umowy na realizację recept oraz informacji, o której mowa w art. 44 ust 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków: stan na dzień kontroli. 4. Zgodność danych przekazanych do OW NFZ o personelu zatrudnionym w aptece, z Ewidencją zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych – okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. 	<p>Apteka zrealizowała i przedłożyła do refundacji recepty: z brakiem sposobu dawkowania przy wypisanej ilości przekraczającej dwa najmniejsze opakowania leku, określone w wykazie leków refundowanych; z brakiem podpisu osoby realizującej receptę; z wydaną większą ilością leku, niż wynikająca z treści recepty; z brakiem autoryzacji lekarza przy dokonanej poprawie (dot. daty wystawienia recepty oraz kodu uprawnień pacjenta „S”); z brakiem podpisu osoby wystawiającej receptę; po upływie 30- dniowego terminu jej ważności; które nie zostały przedłożone do kontroli.</p>	<p>Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept, ustawy Prawo farmaceutyczne, Ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych, zgodnie ze specyfikacją skutków finansowych/statystycznych kontroli, stanowiącą załącznik nr 2 do wystąpienia pokontrolnego i dostarczenia ich do Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminie od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego; Prowadzić Ewidencję osób zatrudnionych w aptece zgodnie z art. 88 ust. 5 pkt 6 Ustawy Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r. poz. 499 ze zm.).</p> <p>Skutki finansowe: - nienależna refundacja w wysokości: 3 260,78 zł; - kara umowna w wysokości: 2 140,20 zł.</p>
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7312.005.2019	2019-12-02 - 2019-12-11	APTEKA OMEGA 25-107 KIELCE PRUSA 9	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 13-00-01184-12-02 z dnia 29.12.2011 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym) na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja recept refundowanych, wystawionych dla pacjentów z uprawnieniem dodatkowym IB, w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2015 – 31.12.2016 r. 2. Przekazywanie danych o obrocie lekami objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept na leki refundowane, wystawione dla pacjentów z uprawnieniem dodatkowym IB, w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.01.2015 – 31.12.2016 r. 3. Realizacja obowiązku w zakresie zamieszczania informacji o zawarciu umowy na realizację recept oraz informacji, o której mowa w art. 44 ust 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków: stan na dzień kontroli. 4. Zgodność danych przekazanych do OW NFZ o personelu zatrudnionym w aptece, z Ewidencją zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych – okres objęty kontrolą: stan na dzień kontroli. 	<p>Apteka zrealizowała i przedłożyła do refundacji recepty: z wydaną większą ilością leku, niż wynikającą z treści recepty; z brakiem numeru PESEL pacjenta na awersie recepty; na leki, zawierające substancje bardzo silnie działające, zrealizowane przez osoby nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do ich realizacji; z wydaną większą ilością leku, niż wynikającą z treści recepty; z brakiem numeru PESEL pacjenta na awersie recepty; w przypadku jednej recepty stwierdzono, iż dane elektroniczne, dotyczące numeru REGON świadczeniodawcy oraz numeru PWZ lekarza wystawiającego receptę, przekazywane w raportach statystycznych, nie są zgodne ze stanem faktycznym, wynikającym z treści zrealizowanej recepty.</p>	<p>Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept, ustawy Prawo farmaceutyczne, Ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego; Dokonać korekty zestawień refundacyjnych, zgodnie ze specyfikacją skutków finansowych/statystycznych kontroli, stanowiącą załącznik nr 2 do wystąpienia pokontrolnego i dostarczyć je do Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminie od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>Skutki finansowe: - nienależna refundacja w wysokości: 61,77 zł; - kara umowna w wysokości: 238,75 zł.</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
Terenowy Wydział Kontroli XIII w Kielcach	DK.TWK-XIII.7322.002.2019	2019-12-09 - 2019-12-31	APTEKA CENTRUM MGR BARBARA MICHALSKA, MGR MONIKA MICHALSKA-WACH SPÓŁKA JAWNA 28-100 BUSKO-ZDRÓJ PL. ZWYCIĘSTWA 10	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Weryfikacja prawidłowości realizacji umowy nr 13-00-00371-12-02 z dnia 02-01-2012 r. (wraz z aneksami obowiązującymi w okresie kontrolowanym) na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w następujących obszarach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja recept refundowanych na leki lub środki spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego pochodzące z importu docelowego w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.03.2014 – 31.01.2017 r. 2. Przekazywanie danych o obrocie lekami lub środkami spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego objętymi refundacją wynikających ze zrealizowanych recept na leki refundowane w ramach próby objętej kontrolą – okres objęty kontrolą: 01.03.2014– 31.01.2017 r. 3. Udokumentowanie przez aptekę zakupu leków lub środków spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego pochodzących z importu docelowego wydawanych na receptę w ramach próby objętej kontrolą - okres objęty kontrolą: 01.03.2014 r. - 31.01.2017 r. oraz okres wcześniejszy w zależności od daty zakupu przez aptekę leków lub środków spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego pochodzących z importu docelowego, na recepty objęte próbą kontrolną. 	Kontrola pozytywna z zaleceniem dotyczącym stosowania marż detalicznych.	<p>Stosować marże detaliczne dla leków oraz środków spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wydawanych w trybie, o którym mowa w art. 39 ust. 1 ustawy o refundacji zgodnie z art. 7 ust. 7 ustawy o refundacji, w terminie od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.</p> <p>Brak skutków finansowych.</p>