

# Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

Zgodnie ze wzorem wg załącznika do zarządzenia Nr 129/2017/DK Prezesa NFZ z dnia 21 grudnia 2017 r.

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.7312.010.2019	od 23.12.2019 r. do 14.08.2020 r. Przerwa w kontroli: 19.03-29.07.2020 r.	APTEKA DBAM O ZDROWIE 10-576 Olsztyn ul. Piłsudskiego 2/8	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept na lek recepturowy w latach 2016-2018, ze szczególnym uwzględnieniem wyceny leku, w tym udokumentowania zakupu użytych produktów.  Okres objęty kontrolą: - od 01.01.2016 r. do 31.12.2018 r. oraz okres wcześniejszy – w zależności od daty zakupu przez aptekę surowców farmaceutycznych użytych do sporządzenia leków recepturowych; - w zakresie obowiązku zamieszczenia informacji o zawarciu umowy na realizację recept refundowanych oraz informacji, o której mowa w art. 44 ust. 1 ustawy o refundacji: stan na dzień rozpoczęcia kontroli.	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"><li>• Prawidłowość realizacji recept refundowanych na leki recepturowe w ramach próby objętej kontrolą.</li><li>• Prawidłowość przekazywania raportów statystycznych z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept refundowanych na leki recepturowe w ramach próby objętej kontrolą.</li><li>• Udokumentowanie zakupu surowców farmaceutycznych, użytych do sporządzenia leków recepturowych z recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą.</li><li>• Realizacja obowiązku w zakresie zamieszczenia informacji o zawarciu umowy na realizację recept refundowanych oraz informacji, o której mowa w art. 44 ust. 1 ustawy o refundacji.</li></ul>	Brak zaleceń pokontrolnych  Nie było skutków finansowych

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.7322.001.2020</p>	<p>od 17.02.2020 r. do 13.08.2020 r. Przerwa w kontroli: 19.03-27.07.2020 r.</p>	<p>APTEKA GEMINI 14-202 Iława ul. Sobieskiego 45</p>	<p>Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacji recept w aptekach nowo otwartych.</p> <p>Okres objęty kontrolą: - 4 maja 2018 r., 25 września 2018 r., 18 grudnia 2018 r.; - w zakresie przekazywania do OW NFZ danych zatrudnionego personelu fachowego: stan na dzień rozpoczęcia kontroli.</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Przekazywanie do OW NFZ danych dotyczących zatrudnionego personelu fachowego w aptece.</li> </ul> <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizację recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą.</li> <li>• Przekazywanie raportów statystycznych z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept 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 korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanej recepty, według danych przedstawionych w tabeli nr 2 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 korekty przekazanej nieprawidłowej daty wystawienia recepty, wykazanej w tabeli nr 3 wystąpienia pokontrolnego, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 OWU – termin realizacji: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.</li> <li>4. Przekazywać w raportach statystycznych dane zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach, uwzględniając wymogi określone w § 3 ust. 1 pkt 3 OWU – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> </ol> <p>Skutki finansowe: - wartość zakwestionowanej refundacji: 39,26 zł; - wartość nałożonych kar: 157,74 zł (kara nie podlega wpłacie: art. 61u ust. 1 ustawy).</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.7322.002.2020</p>	<p>od 12.02.2020 r. do 3.08.2020 r. Przerwa w kontroli: 19.03-29.07.2020 r.</p>	<p>APTEKA 14-200 Hawa ul. Gen Leopolda Okulickiego 1</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę.</p> <p>Okres objęty kontrolą: - 16-31 marca 2019 r., 16-30 września 2019 r.; - w zakresie przekazywania do OW NFZ danych zatrudnionego personelu fachowego oraz obecności farmaceuty w godzinach pracy apteki: stan na dzień rozpoczęcia kontroli; - w zakresie zamieszczenia informacji o godzinach pracy apteki: stan na dzień rozpoczęcia kontroli.</p>	<p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizacja recept refundowanych oraz ich przechowywanie w ramach próby objętej kontrolą.</li> <li>Przekazywanie raportów statystycznych z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul> <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wypełnienie obowiązków kierownika apteki dotyczących prowadzenia ewidencji zatrudnionego personelu fachowego oraz przekazywania do OW NFZ danych dotyczących zatrudnienia personelu fachowego w aptece a także zapewnienia obecności farmaceuty w godzinach pracy apteki</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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>Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, według danych przedstawionych w tabelach nr 2-5 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>Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących daty wystawienia recept oraz uprawnienia dodatkowego „S” pacjenta, wykazanych w tabeli nr 6 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>Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach, 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>Zadbać o prawidłową organizację pracy w aptece poprzez zapewnienie w godzinach funkcjonowania apteki obecności farmaceuty, zgodnie z wymogami określonymi w art. 92 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne – termin realizacji: niezwłocznie na bieżąco.</li> </ol> <p>Skutki finansowe: - wartość zakwestionowanej refundacji: 450,09 zł; - wartość nałożonych kar: 1 271, 61 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
<p>Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie</p>	<p>DK.TWK- XIV.7322.003.2020</p>	<p>od 12.02.2020 r. do 31.07.2020 r.  Przerwa w kontroli: 19.03-29.07.2020 r.</p>	<p>APTEKI POLSKIE 11-320 Jeziorany ul. Jedności Narodowej 1</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę.</p> <p>Okres objęty kontrolą: - 16-31 marca 2019 r., 16-30 września 2019 r.; - w zakresie ewidencji personelu fachowego i przekazywania do OW NFZ tych danych oraz obecności farmaceuty w godzinach pracy apteki: 16-31 marca 2019 r., 16-30 września 2019 r. oraz stan na dzień rozpoczęcia kontroli.</p>	<p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizacja oraz przechowywanie recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą.</li> <li>Przekazywanie raportów statystycznych z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą.</li> </ul> <p>Negatywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wypełnienie obowiązków kierownika apteki dotyczących prowadzenia ewidencji zatrudnionego personelu fachowego oraz przekazywania do OW NFZ danych dotyczących zatrudnienia personelu fachowego w aptece a także zapewnienia obecności farmaceuty w godzinach czynności apteki.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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>Dokonać korekt zestawień refundacyjnych i raportów statystycznych w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, według danych przedstawionych w tabeli nr 2 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>Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących daty wystawienia recepty, numeru recepty oraz numeru PESEL pacjenta 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>Przekazywać w raportach statystycznych dane zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach, 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>Informować Oddział Wojewódzki Funduszu o każdej zmianie w ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych, zgodnie z § 3 ust. 2 rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> <li>Organizować pracę w aptece w sposób zapewniający obecność farmaceuty w godzinach funkcjonowania apteki, zgodnie z wymogami określonymi w art. 92 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.</li> </ol> <p>Skutki finansowe: - wartość zakwestionowanej refundacji: 59,50 zł; - wartość nałożonych kar: 1 578, 49 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
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7322.004.2020	od 18.02.2020 r. do 4.08.2020 r. Przerwa w kontroli: 19.03-27.07.2020 r.	APTEKA SPOŁECZNA NA KOŚCIUSZKI GRUPA NOWA FARMACJA 10-503 Olsztyn ul. Kościuszki 25	Zasadność wypłaconej refundacji, prawidłowość przekazywania danych statystycznych w komunikatach elektronicznych oraz realizacja recept w aptekach dotychczas niekontrolowanych.  Okres objęty kontrolą: - 25-27 kwietnia 2018 r., 10-12 grudnia 2018 r.; - w zakresie przekazywania do OW NFZ danych zatrudnionego personelu fachowego: stan na dzień rozpoczęcia kontroli.	Pozytywnie oceniono: • Realizacja recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą.  Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: • Przekazywanie raportów statystycznych z danymi wynikającymi ze zrealizowanych recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą. • Przekazywanie do OW NFZ danych dotyczących zatrudnionego personelu fachowego w aptece.	1. Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących numerów recept wykazanych w tabeli nr 1 niniejszego 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 niniejszego wystąpienia pokontrolnego. 2. Spowodować, aby dane przekazywane przez aptekę do rozliczenia w raportach statystycznych były zgodne z danymi występującymi na zrealizowanych receptach, uwzględniając wymogi określone w § 3 ust. 1 pkt 3 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco. 3. Informować Oddział Wojewódzki Funduszu o każdej zmianie w ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych w terminie, o którym mowa w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji leków, zgodnie z § 3 ust. 2 rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco.  Skutki finansowe: - wartość zakwestionowanej refundacji: brak; - wartość nałożonych kar: 325,48 zł (kara nie podlega wpłacie: art. 61u ust. 1 ustawy).
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7300.014.2019	od 30.12.2019 r. do 12.08.2020 r. Przerwa w kontroli: 19.03.2020 – 31.07.2020 r.	NU-MED. SPÓŁKA AKCYJNA 82-300 Elbląg, ul.. Królewiecka 146	Realizacja świadczeń w ramach pakietu onkologicznego z uwzględnieniem spełniania warunków określonych w aktach prawnych – teleradioterapia w ramach próby objętej kontrolą- okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r. warunki dotyczące wymagań formalnych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną- okres objęty kontrolą- stan na czas przeprowadzenia kontroli u świadczeniodawcy, warunki dotyczące personelu- okres objęty kontrolą- stan w pełnym miesiącu poprzedzającym miesiąc rozpoczęcia kontroli	Pozytywnie oceniono: • Prawidłowość realizacji i rozliczania świadczeń, w tym zastosowanych procedur medycznych, w zakresie produktów rozliczeniowych. • Spełnienie warunków wymaganych do realizacji produktów rozliczeniowych	Brak zaleceń pokontrolnych Nie było skutków finansowych