

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli

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.7302.009.2021	2021-08-11 2021-10-15	APTEKA WITAMINKA 11-040 Dobre Miasto ul. Grudziądzka 7A	Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Okres objęty kontrolą: Stan na dzień: 2021-08-11	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • zgodność postępowania z zapisami prawa oraz obowiązującej umowy w zakresie spełniania obowiązku wynikającego z art. 92 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, • realizacja obowiązku w zakresie zamieszczenia informacji, o których mowa w art. 43 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. 	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych kontroli.
Departament Kontroli Terenowy Wydział Kontroli XIV w Olsztynie	DK.TWK-XIV.7302.010.2021	2021-08-12 2021-10-15	APTEKA im. Ojca Klimuszki Michał Meszko 82-300 Elbląg ul. Wyspiańskiego 17A	Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Okres objęty kontrolą: Stan na dzień: 2021-08-12	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • zgodność postępowania z zapisami prawa oraz obowiązującej umowy w zakresie spełniania obowiązku wynikającego z art. 92 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, • realizacja obowiązku w zakresie zamieszczenia informacji, o których mowa w art. 43 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. 	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych kontroli.

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.7302.011.2021	2021-08-17 2021-10-15	APTEKA 13-100 Nidzica ul. Kościuszki 8	Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę. Okres objęty kontrolą: Stan na dzień: 2021-08-17	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> • zgodność postępowania z zapisami prawa oraz obowiązującej umowy w zakresie spełniania obowiązku wynikającego z art. 92 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, • realizacja obowiązku w zakresie zamieszczenia informacji, o których mowa w art. 43 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. 	Brak zaleceń pokontrolnych. Brak skutków finansowych kontroli.

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.7322.005.2021</p>	<p>2021-07-08 2021-09-30</p>	<p>APTEKI CENTRUM ELBLĄSKIE CENTRUM LEKÓW 82-300 Elbląg ul. Węgrowska 3</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptekach niekontrolowanych w ciągu ostatnich 5 lat.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 2019-08-19 do 2019-08-25 oraz stan na dzień 2021-07-08</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • udokumentowanie zakupu wybranych refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, wydanych w związku z realizacją kontrolowanych recept. <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizacja recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą, • przekazywanie danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą, • przekazywanie do OW NFZ danych dotyczących zatrudnionego personelu fachowego w aptece 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowej realizacji recept refundowanych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. 2. Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanych recept, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji zalecenia: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. 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. 4. Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących numeru PESEL pacjentów oraz daty wystawienia recept, 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. 5. Informować Warmińsko-Mazurski OW NFZ o każdej zmianie w ewidencji osób zatrudnionych w aptece w terminach, o których mowa w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco. <p>Skutki finansowe:</p> <p>- 672,34 zł – wartość zakwestionowanej refundacji, - 1 868,37 zł – wartość nałożonej kary umownej.</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.7322.006.2021	2021-07-08 2021-09-30	APTEKA „VITA” 11-510 Wydminy ul. Dworcowa 1B	Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptekach niekontrolowanych w ciągu ostatnich 5 lat. Okres objęty kontrolą: od 2019-03-27 do 2019-03-30 oraz stan na dzień 2021-07-14	Pozytywnie oceniono: <ul style="list-style-type: none"> przekazywanie danych o obrocie lekami, środkami spożywczo-specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą, przekazywanie do OW NFZ danych dotyczących zatrudnionego personelu fachowego w aptecę. Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono: <ul style="list-style-type: none"> realizacja recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą. 	<ol style="list-style-type: none"> Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowej realizacji recept refundowanych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanej recepty, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji zalecenia: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki finansowe: <ul style="list-style-type: none"> - 13,65 zł – wartość zakwestionowanej refundacji, - 73,91 zł – wartość nałożonej kary umownej.

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.7322.007.2021</p>	<p>2021-07-14 2021-09-30</p>	<p>APTEKA „DLA CIEBIE” 14-240 Susz ul. Plażowa 2</p>	<p>Realizacja umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę w aptekach niekontrolowanych w ciągu ostatnich 5 lat.</p> <p>Okres objęty kontrolą: od 2019-09-02 do 2019-09-07 oraz stan na dzień 2021-07-14</p>	<p>Pozytywnie oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przekazywanie do OW NFZ danych dotyczących zatrudnionego personelu fachowego w aptece. <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami oceniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizacja recept refundowanych w ramach próby objętej kontrolą, • przekazywanie danych o obrocie lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi objętymi refundacją, wynikających ze zrealizowanych recept refundowanych, w ramach próby objętej kontrolą. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizować recepty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym zwróceniem uwagi na wymogi formalno-prawne dotyczące prawidłowej realizacji recept refundowanych – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. 2. Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego i raportu statystycznego w zakresie dotyczącym zakwestionowanej recepty, zgodnie z wymogami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów – termin realizacji zalecenia: do 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. 3. 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. 4. Dokonać korekt przekazanych nieprawidłowych danych statystycznych dotyczących daty wystawienia recept, 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. 5. Aktualizować zgodnie ze stanem faktycznym, dane w prowadzonej Ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych, która stanowi podstawę do zgłoszenia osób do realizacji umowy z Warmińsko-Mazurskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ – termin realizacji: niezwłocznie, na bieżąco. <p>Skutki finansowe:</p> <p>- 160,66 zł – wartość zakwestionowanej refundacji, - 153,28 zł – wartość nałożonej kary umownej.</p>