

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
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.004.2017.WK-KA	2017-09-18 - 2017-12-08	APTEKA KRZYSTOF CUDZIK OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI ILZECKA 31A	Realizacja umowy numer 13-00-02711-12-02, na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2012 r. do 15.10.2013 r.	Realizacja recept z brakiem podpisu lekarza wystawiającego receptę, z brakiem podpisu osoby realizującej receptę oraz z brakiem pełnego adresu pacjenta.	Przedstawić informację o sposobie wykorzystania uwag i zaleceń pokontrolnych. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 8 214,46 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 9 532,96 zł;
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.001.2018.WK-KA	2018-01-10 - 2018-01-18	APTEKA CEF@RM 36.6 JAGIELLOŃSKA 70, KIELCE	Realizacja umowy numer 13-00-00598-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2014 do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem uprawnienia do refundacji, z brakiem sposobu dawkowania przy wypisanej ilości wyrobu medycznego przekraczającej dwa najmniejsze zarejestrowane opakowania.	Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 913,32 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 938,77 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.002.2018.WK-KA	2018-01-16 - 2018-01-19	MELISA FARMACIA MONIKA SĘKOWSKA-PIECH SPÓŁKA JAWNA ZAMKOWA 21, 26-200 KONSKIE	Realizacja umowy numer 13-00-03358-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 do 31.12.2017 r.	Brak nieprawidłowości.	Brak zaleceń pokontrolnych i skutków finansowych.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.003.2018.WK-KA	2018-01-22 - 2018-01-30	"PARTNER PHARM" R.LUKAŃSKA-A.KOWALCZEWS K.A.P.RUCIŃSKI WARSZAWSKA 30, KIELCE	Realizacja umowy numer 13-00-02042-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2015 do 31.12.2017 r.	Realizacja recept na leki refundowane w niepełnych opakowaniach, które nie podlegają dzieleniu, brak podpisu osoby realizującej receptę.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszu Zdrowia. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 3 539,47 zł; Dokonać wpłaty kary umownej 3 570,96 zł; Dokonać korekty nieprawidłowo przekazanych danych statystycznych w formie elektronicznej.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.004.2018.WK-KA	2018-01-22 - 2018-02-02	"FARMACIA" MARCIN SABAT I RADOSŁAW WESOŁEK SPÓŁKA JAWNA - FILIA W ZAGNAŃSKU SPACEROWA 8 C, ZAGNAŃSK	Realizacja umowy numer 13-00-02075-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.01.2014 do 31.12.2016 r.	Realizacja recept z brakiem potwierdzenia okazania dokumentu upoważniającego do realizacji recepty dla pacjenta z uprawnieniem dodatkowym ZK, IB, z wypisaną i wydaną ilością leku przekraczającą 4-miesięczną kurację oraz z brakiem podpisu osoby realizującej receptę.	Podjąć działania w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych do NFZ. Dokonać korekty zestawień refundacyjnych; Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 2 084,04 zł; Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 2 642,22 zł.
Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	13.7312.005.2018.WK-KA	2018-02-13 - 2018-02-28	APTEKA NOVA KINGA RADOŃ MICKIEWICZA 32, 27-600 SANDOMIERZ	Realizacja umowy numer 13-00-02867-12-02 na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, w okresie od 01.06.2017 do 31.12.2017 r.	Realizacja recept z brakiem podpisu lekarza wystawiającego receptę oraz osoby realizującej receptę, jak również z niepoprawnie przekazaną drogą elektroniczną daną dotyczącą identyfikatora osoby uprawnionej do realizacji recepty na leki zawierające substancje lecznicze z grupy bardzo silnie działających, zrealizowane przez osoby nieposiadające kwalifikacji i uprawnień.	Podjąć działania, w celu zapewnienia przestrzegania przepisów prawa, w zakresie realizacji recept lekarskich, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich. Dokonać korekty zestawienia refundacyjnego oraz dokonać korekty nieprawidłowo przekazanych danych statystycznych w formie elektronicznej. Dokonać zwrotu nienależnej refundacji w wysokości 1 862,59 zł. Dokonać wpłaty kary umownej w wysokości 6 420,70 zł.