Postępowanie kontrolne nr 02.7302.45.2017.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	02.7302.45.2017. WKZ.APT	18.10.2017 r. – 09.11.2017 r.	Apteka ul. Św. Józefa 53/59 87-100 Toruń	Realizacja recept wystawionych na wybrane leki dla pacjentów z uprawnieniami IB ze szczególnym uwzględnieniem leków posiadających status Rpz. 01.01.2015 r.-31.12.2016 r.	**1.** W zakresie sprawdzenia zgodności czynności przeprowadzonych podczas realizacji recept z przepisami prawa dotyczącymi wydawania leków dla osób, o których mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach tj. sprawdzenie, czy osoba wydająca lek zamieściła na rewersie recepty numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego uprawnienia: - **oceniono pozytywnie 96,24% recept** poddanych kontroli, - **oceniono negatywnie 3,76% recept** poddanych kontroli**.** **2**. W zakresie sprawdzenia zgodności danych naniesionych na receptach z danymi przekazanymi do Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia: - **oceniono pozytywnie 99,25% recept** poddanych kontroli, - **oceniono negatywnie 0,75% recept** poddanych kontroli - błędnie przekazany numer Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza. **3.** W zakresie sprawdzenia zgodności wydanego produktu leczniczego z przepisanym na recepcie: - **oceniono pozytywnie 99,25% recept** poddanych kontroli, - **oceniono negatywnie 0,75% recept** poddanych kontroli pod względem wielkości wydanych opakowań. **4.** W zakresie sprawdzenia poprawności otaksowania recepty. - **oceniono pozytywnie 100% recept** poddanych kontroli.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy przedstawił następujące zalecenia: **1.** Zachowanie należytej staranności przy realizacji umowy na realizację recept. **2.** Zweryfikowanie stanu wiedzy przez personel fachowy apteki, z zakresu obowiązujących przepisów prawa, niezbędnej do prawidłowej realizacji recept. **3.** Stosowanie marży na leki nieposiadające limitu finansowania i wydawane na podstawie Art. 64 ustawy o świadczeniach, w wysokości obliczanej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. **4.** Dokonanie, w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych, korekt raportów statystycznych w zakresie stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości oraz złożenie dokumentów korygujących. SKUTKI FINANSOWE: **1.** Na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych *(j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1844 z późn.zm.)* wzywa się do dobrowolnej zapłaty w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych **kwoty: 6 996,29 zł (słownie: sześć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt sześć złotych 29/100)**, stanowiącej równowartość nienależnej refundacji cen leków łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie liczonymi od

					5. W zakresie sprawdzenia prawidłowości wydania leku (czy produkt leczniczy został wydany przez uprawnioną osobę i w prawidłowym terminie): - **oceniono pozytywnie 100% recept** poddanych kontroli. **6.** W zakresie sprawdzenia prawidłowości naliczania urzędowej marży detalicznej na leki spoza list refundowanych wydawane dla pacjenta z uprawnieniami IB: - **oceniono pozytywnie 57,9% recept** poddanych kontroli, - **oceniono negatywnie 42,1% recept** poddanych kontroli.	dnia, w którym wypłacono refundację do dnia wysłania przez Oddział zaleceń pokontrolnych (tj. 30.11.2017 r.) oraz dalszych odsetek od kwoty 6 072,92 zł liczonych od dnia następnego (tj. 01.12.2017 r.) do dnia zapłaty, które apteka nalicza samodzielnie i przekazuje łącznie ze wskazaną w zaleceniach kwotą. Za datę zwrotu uważa się datę wpływu środków finansowych na wskazany rachunek. **2.** 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 Wojewódzki NFZ z siedzibą w Bydgoszczy **nakłada karę umowną.** Wysokość kary umownej nałożonej przez Oddział Wojewódzki Funduszu, zostaje naliczona w sposób określony w 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 wynosi: – na podstawie § 8 ust. 6 pkt. 2 załącznika do w/w rozporządzenia **307,93 zł (słownie: trzysta siedem złotych 93/100.** 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.