

NFZPrezes
Narodowego Funduszu Zdrowia

06 d - historyczne
Członek w NRA
Biuro z Pracuje
Upt. Zarządca
2.03.10
64.

NFZ/CF/2010/073/0074/W/03708/JUC

Warszawa, dnia 15.02.2010 r.

NRA - Warszawa
Wpłynęło dn. 01.03.2010.
L. dz. 450 11P
Podpis M. Hidlo

Pan
Grzegorz Kucharewicz
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesa!

W związku z prowadzonymi w Narodowym Funduszu Zdrowia pracami analitycznymi w zakresie realizacji recept na syntetyczne leki opioidowe, oraz w następstwie sygnałów otrzymywanych bezpośrednio z aptek w zakresie prób realizacji podejrzanych recept, zwracam się do Pana Prezesa z uprzejmą prośbą o rozpowszechnienie wśród aptek poniżej przedstawionych informacji wraz z prośbą o zwrócenie szczególnej uwagi na realizację recept na leki Poltram, Tramal z województw innych niż to w którym dana apteka jest zlokalizowana.

Podczas prac analitycznych w Narodowym Funduszu Zdrowia stwierdzono dużą sprzedaż przedmiotowych leków przy użyciu kilku powtarzalnych numerów PESEL. Po przeliczeniu maksymalnych dawek dobowych, stwierdzono, że ilość wydanych opakowań leków, realizowana dla jednego numeru PESEL jest niemożliwa do spożycia przez pojedynczego pacjenta. Po szczegółowej analizie wszystkich danych, na podstawie uzyskanych wyników Narodowy Fundusz Zdrowia w kilku przypadkach złożył zawiadomienie do organów ścigania o podejrzeniu popełnienia przez nieznane osoby czynu zabronionego polegającego na wyłudzeniu nienależnej refundacji.

W czasie prowadzenia analiz z Centralą Narodowego Funduszu Zdrowia kontaktowały się również apteki, w których zrealizowano, bądź próbowano zrealizować recepty na Poltram, Tramal (czasami Clonazepamum), gdzie podczas realizacji bądź po realizacji recepty pewne elementy w treści recepty wzbudzały wątpliwości farmaceuty lub nietypowe zachowanie osoby która zakupiła lek.

Recepty, które dotychczas zostały nieprawnie zrealizowane, w większości były wystawione z kodem uprawnień „P”, ponadto dotychczas w znacznej części przypadków stwierdzono niezgodność numeru PESEL pacjenta z danymi przedstawionymi na recepcie. W wielu przypadkach również stwierdzono, że lekarz, którego pieczętka i podpis widniały na recepcie nie pracował u świadczeniodawcy wskazanego w pieczętce nagłówkowej. Dość istotny w całej sprawie jest fakt, że recepty te realizowane były na terenie całego kraju, i tak naprawdę wykrycie tego procederu możliwe było po przeanalizowaniu danych, pod odpowiednim kątem, dopiero na poziomie Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia.

Z informacji otrzymanych bezpośrednio z aptek, wiadomo, że np. zadanie przez farmaceutę pytania o to na jaką chorobę danej osobie został przepisany lek, powodowało ucieczkę osoby próbującej zrealizować receptę z apteki. Czujność farmaceutów wzbudzało również „dziwne zachowanie pacjenta” podczas realizacji, a chęć sprawdzenia post factum u lekarza, czy rzeczywiście daną receptę, bądź recepty wystawił, było niemożliwe, gdyż często dany lekarz nie pracował u wskazanego na recepcie świadczeniodawcy, a pracownik tego świadczeniodawcy twierdził wręcz, że to już nic pierwszy taki telefon. Ponadto wśród ujawnionych przypadków stwierdzono wpisanie na recepcie numeru PESEL, który posiadał przedostatnią cyfrę parzystą – charakterystyczną dla numerów PESEL kobiety, a pozostałe dane osobowe, w szczególności imię, były męzczyzny.

Przedmiotowo recepty pod kątem spełniania wymagań formalno prawnych są przepisywane jak najbardziej prawidłowo, budowa ich numeru również na pierwszy rzut oka nie budzi zastrzeżeń, oraz niejednokrotnie nie można na poziomie realizacji w aptece stwierdzić, że jest ona fałszywa. Wśród recept dotychczas zabezpieczonych, zdarzały się zarówno te z numerem wydanym przez oddział, jak również z numerami przez oddział nieprzydzielonymi (np. ze złą cyfrą kontrolną w stosunku do wewnętrznego, oddziałowego algorytmu przydzielania numerów w cyfrach od 3 do 18). Stwierdzono również sytuacje, kiedy recepty z pojedynczym numerem PESEL realizowane były tego samego dnia w kilku aptekach mieszczących się na terenie trzech różnych województw, niekoniecznie ościennych.

Informuję również, że prace analityczne cały czas trwają i Fundusz podejmie wszystkie możliwe czynności, mające na celu zakończenie przestępczego procederu wyłudzenia nienależnej refundacji, jak również prawdopodobnego fałszowania recept.

Mając na uwadze powyższe, oraz działanie farmakologiczne tych silnych leków przeciwbólowych, które po zażyciu większej ilości powodują poczucie błogości i relaksu i o których wiadomo, że mogą być wykorzystywane na czarnym rynku w zastępstwie narkotyków,

proszę o udostępnienie powyższych informacji aptekom, co w rezultacie może przyspieszyć ujęcie przez organy ścigania sprawców tego procederu.

Informuję również, że z uwagi na skalę zjawiska oraz chęć ochrony pacjentów, którzy rzeczywiście potrzebują silnych leków przeciwbólowych, i nie muszą być narażeni na podejrzliwe spojrzenia podczas realizacji recepty, Narodowy Fundusz Zdrowia wystąpił do Ministra właściwego do spraw zdrowia o rozważenie możliwości zmiany dostępności przedmiotowych substancji z Rp. na Rpw. bądź w uzasadnionych przypadkach przyznanie farmaceucie uprawnienia do sprawdzenia jak również spisania z dokumentu potwierdzającego tożsamość danych osoby realizującej receptę.

BEZES
Narodowego Funduszu Zdrowia

dr n. med. Jacek Paszkiewicz