

Zmiany w wydawaniu leków w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2018 r. (DU 2018 poz. 1773) zmieniającym rozporządzenie w sprawie recept z dnia 13 kwietnia 2018 r. (DU 2018 poz. 745)

Najważniejsze zmiany (wg kolejności w rozporządzeniu):

1) § 5 ust. 8 (zmiana)

Recepta na leki IIN, IIIP, IVP jeśli nie podlega refundacji **nie musi zawsze posiadać 3 kody kreskowe**. Zgodnie z nowym brzmieniem mamy recepta musi mieć:

- a) **trzy kody** kreskowe gdy jest nadany numer recepty (nr 1), wystawiona jest w podmiocie świadczącym usługi czyli posiadającym REGON (nr 2), oraz (nr 3) PWZ osoby uprawnionej do wystawiania recept.
- b) **dwa kody** kreskowe gdy recepta nie ma nadanego numeru (pozostają kody nr 2 i 3 z pkt a)
- c) **jeden kod** (nr 3 z pkt a) PWZ gdy receptę wystawia lekarz nie posiadający działalności np. lekarz emeryt lub który zawiesił wykonywanie zawodu np. poseł.

„ustęp 8 otrzymuje brzmienie:

8. Na receptach wystawianych w postaci papierowej, na których przepisano produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne podlegające refundacji lub produkty lecznicze, o których mowa w przepisach ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, dane dotyczące podmiotu, w którym wystawiono receptę, dane dotyczące osoby wystawiającej receptę oraz dane dotyczące unikalnego numeru identyfikującego receptę – jeżeli został nadany – są przedstawiane dodatkowo techniką służącą do ich automatycznego odczytu w postaci kodu kreskowego.”

2) § 5 ust. 10 – 13 (nowe)

Wróciły recepty pełnopłatne na **Rpw z 07** na początku numeru recepty, którym numery nadaje WIF

„dodaje się ust. 10–13 w brzmieniu:

„10. W przypadku osoby wystawiającej receptę na produkt leczniczy o kategorii dostępności „Rpw”, której dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu nie wydał zakresów liczb będących unikalnymi numerami identyfikującymi recepty, zakresy te wydaje wojewódzki inspektor farmaceutyczny właściwy ze względu na adres zamieszkania osoby wystawiającej receptę.

11. W przypadku osoby wystawiającej receptę, która jest osobą uprawnioną, o której mowa w przepisach o wykonywaniu zawodu lekarza weterynarii, dla produktów o kategorii dostępności „Rpw”, zakresy liczb będące unikalnymi numerami identyfikującymi recepty wydaje wojewódzki inspektor farmaceutyczny właściwy ze względu na adres zamieszkania osoby wystawiającej receptę.

12. Wojewódzkiemu inspektorowi farmaceutycznemu zakresy liczb będące unikalnymi numerami identyfikującymi recepty przekazuje właściwy miejscowo dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu na podstawie umowy określającej sposób i warunki przekazywania tych zakresów liczb. Dwie pierwsze cyfry z tych zakresów liczb przyjmują wartość 07.

13. Zakresy liczb będące unikalnymi numerami identyfikującymi recepty na leki posiadające kategorię dostępności „Rpw” przekazywane przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wojewódzkiemu inspektorowi farmaceutycznemu mogą być wykorzystane tylko raz.”

3) § 7 ust. 9 (uchylony)

Nie trzeba na rewersie wpisywać informacji o realizacji całkowitej recepty oraz datę i godzinę tej

realizacji (o ile apteka takie dane zamieszczała)

3) § 8 pkt. 3 (nowy)

Możemy realizować recepty (również refundowane) **bez względu na ich wielkość** (od A0 do A10) pod warunkiem, że posiadają wszystkie wymagane dane (w przypadku refundacji kody kreskowe itp.) i dane te są czytelne

w§8:

a) wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„Recepta w postaci papierowej, zawierająca dane określone w art. 96a ust. 1 lub 8 ustawy – Prawo farmaceutyczne, może zostać zrealizowana także w przypadku, gdy:”

b) w pkt 2 kropkę zastępują się średnikiem i dodaje się pkt 3 w brzmieniu:

„3) recepta pod względem graficznym, jej rozmiar lub kształt nie odpowiadają wzorowi recepty, a dane na receptie są zamieszczone w sposób czytelny.”;

4) § 10 pkt. 9-11 (nowe)

W przypadku **braku adresu** pacjenta **możemy uzupełnić** te dane na rewersie recepty np. miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania.

W przypadku **braku kodu pocztowego w adresie pacjenta** przyjmujemy, że kod ten jest.

W przypadku **braku danych podmiotu drukującego**, przyjmujemy, że dane te są.

„w § 10 w ust. 1 w pkt 8 w lit. c kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 9–11 w brzmieniu:

„9) adres w danych pacjenta, o którym mowa w art. 96a ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy – Prawo farmaceutyczne – osoba wydająca określa go na podstawie dokumentów przedstawionych przez osobę okazującą receptę lub jej oświadczenia;

10) kod pocztowy adresu danych pacjenta – osoba wydająca przyjmuje, że został wpisany;

11) dane podmiotu drukującego, o których mowa w art. 96a ust. 1e ustawy – Prawo farmaceutyczne – osoba wydająca przyjmuje, że zostały wpisane.”;

5) § 13 ust. 1 i 5 (zmienione)

Ze względu kontrolno-sprawdzających **przywrócono kserowanie kart EKUZ** i załączenie tej kserokopii do wersji papierowej zestawienia refundacyjnego

w§13:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. W przypadku realizacji recepty, na której przepisano refundowany produkt leczniczy, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrób medyczny, wystawionej dla osoby uprawnionej do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji, ten produkt, środek lub wyrób wydaje się po zamieszczeniu skanu dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w art. 7 ustawy o SIOZ, a w przypadku gdyby nie było to technicznie możliwe, po wykonaniu kopii tego dokumentu.”

b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. Kopię dokumentu, o którym mowa w ust. 1 i 3, z wyłączeniem kopii decyzji, o której mowa w art. 39 ust. 1 ustawy o refundacji, apteka składa w oddziale wojewódzkim Funduszu właściwym ze względu na adres apteki, dwa razy w

miesiącu, w terminach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy o refundacji.”;

6) § 14 ust. 2 (uchylony)

Nie sprawdzamy dokumentów uprawniających do zniżki w przypadku osób nieubezpieczonych.

Dotyczy uprawnienia: DN, CN, BW

7) § 3 rozp. 1773 z dnia 13 września 2018 r.

Wprowadzono abolicję dotyczącą realizacji recept od dnia 18 kwietnia (kod pocztowy, koniec realizacji, wielkość recepty itp.)

§ 3. Recepty wystawione lub zrealizowane w okresie od dnia 18 kwietnia 2018 r. do dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia uznaje się za wystawione lub zrealizowane w sposób prawidłowy, jeżeli spełniają warunki określone w § 7, § 8 i § 10 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

8) Nadal w danych osoby wystawiającej receptę musi być tytuł zawodowy.

Tytułami zawodowymi są lekarz, lekarz stomatolog, lekarz weterynarii, starszy felczer, felczer, pielęgniarka a w przypadku recepty farmaceutycznej - magister farmacji.

Sformułowania takie jak specjalista..., dr n. med., ordynator, kierownik oddziału itp. nie są tytułami zawodowymi.

Źródło:

<http://www.izbalekarska.opole.pl/aktualnosci/ogloszenia-i-komunikaty/item/1220-interpretacja-ministerstwa-zdrowia-przepisow-nt-recept>

Powyższe opracowanie nie stanowi prawa. Kierownik apteki odpowiada za placówkę, którą kieruje i może mieć inne zdanie na temat przepisów niż przedstawione w powyższym opracowaniu.

Opole, dn. 19 września 2018 r.

opracował

mgr farm. Marek Matysik