



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 27 grudnia 2012 r.

MZ-PLO-460-16699-31/KP/12

**Komunikat dla aptekarzy dotyczący obowiązujących od dnia 30 grudnia 2012 r.
modyfikacji wprowadzanych rozporządzeniem Ministra Zdrowia
z dnia 21 grudnia 2012 r. w sprawie zmiany rozporządzenia
w sprawie recept lekarskich**

Szanowne Pani Rejestr!
Szanowny Panie Rejestrze!

W związku z nowelizacją przepisów dotychczas obowiązującego *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich* uprzejmie informuję, iż zmodyfikowane przepisy wejdą w życie z dniem 30 grudnia 2012 r.

Wszystkie dotychczas stosowane recepty, których indywidualne numery identyfikujące receptę rozpoczynają się od cyfr „01” zachowają swoją ważność do końca marca 2013 r.; w odniesieniu do tych recept przedłużone zostaje także zwolnienie z obowiązku nanoszenia w postaci kodów kreskowych numeru REGON oraz numeru prawa wykonywania zawodu, które miało zacząć obowiązywać już od 1 stycznia 2013 r.

Od dnia 30 grudnia 2012 r. możliwe będzie także pozyskiwanie z portalu Narodowego Funduszu Zdrowia zakresów numerów nowych recept, które różnić się będą jedynie unikalnym numerem identyfikującym receptę, zaczynającym się od cyfr „02”, a nie „01” jak w przypadku dotychczasowych recept (recepty, których numery rozpoczynają się od cyfr „01” można będzie wystawiać do 31 marca 2013 r.). Nowe recepty, których unikalne numery identyfikujące rozpoczynają się od cyfr „02” muszą obligatoryjnie odzwierciedlać w postaci kodu kreskowego także numer prawa wykonywania zawodu lekarza oraz numer REGON (jeżeli nadano).

Nowelizacja rozporządzenia wprowadza następujące istotne zmiany:

- 1) recepty wystawiane na leki narkotyczne na różowych blankietach recept z wtórnikiem od 30 dnia grudnia 2012 r. będą wystawiane na receptach w kolorze białym, bez wtórnika. Będą one oznaczone symbolem „Rpw”, ponadto w unikalnym numerze recepty zakodowana zostanie także informacja, że jest to recepta na leki narkotyczne. Taka zmiana wynika z konieczności unowocześnienia systemu nadzoru nad obrotem lekami narkotycznymi oraz z realizacją postulatów odejścia od stygmatyzowania pacjentów, którym przepisuje się te leki. Zakresy unikalnych numerów identyfikujących recepty na leki narkotyczne pobiera lekarz samodzielnie z portalu internetowego NFZ tak, jak w przypadku recept na leki nienarkotyczne i samodzielnie je drukuje bądź przekazuje do drukarni. Dotychczasowe recepty różowe oznaczone unikalnym numerem identyfikującym rozpoczynającym się od cyfr „01” zachowują swoją ważność do dnia 31 marca 2013 r. Lekarze, którzy nie mają podpisanej umowy z NFZ będą mogli otrzymać zakresy numerów recept dla wystawiania leków narkotycznych na 100% od Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego właściwego województwa;
- 2) wyraźnie wskazano, iż na recepcie można wpisać nazwę międzynarodową leku; dotychczas obowiązujące przepisy sformułowano w sposób wskazujący wprawdzie, że wskazanie przez osobę uprawnioną nazwy leku w dowolnej formie będzie honorowane, niemniej zdecydowano się na literalne wskazanie takiej możliwości, celem wyeliminowania wszelkich wątpliwości interpretacyjnych;
- 3) w przypadku leków recepturowych umożliwiono wskazanie nazwy własnej składki lub mieszaniny składników, zgodnych z Farmakopeą;
- 4) zostały określone minimalne wymiary, które muszą posiadać wszystkie recepty, tj. co najmniej 200mm długości i 90mm szerokości;
- 5) wskazano na sposób postępowania aptekarza, gdy wpisany na recepcie adres pacjenta nie jest zgodny z numerem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia: tego typu sytuację są dopuszczalne i recepta nadal podlega realizacji;
- 6) wprowadzono zmiany w § 16, w myśl których adnotacje na rewersie recepty będą musiały być zgodne z komunikatem elektronicznym. Z praktycznego punktu widzenia oznacza to, że dane, których nie wpisano lub wpisano je w sposób nieczytelny, błędny lub niezgodny z rozporządzeniem, będą musiały być zamieszczane jednocześnie na

rewersie recepty i w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu;

- 7) wobec wątpliwości dotyczących sposobu interpretacji dotychczas obowiązujących przepisów w kontekście określania adresu miejsca wystawienia recept w odniesieniu do lekarzy wykonujących zawód w ramach prowadzonych praktyk lekarskich wyłącznie w miejscu wezwania, wskazano, że w przypadku dokonywania preskrypcji w takich okolicznościach, na receptach należy wskazywać adres miejsca przyjmowania wezwań i miejsca przechowywania dokumentacji medycznej (czyli wskazany przez lekarza w rejestrze praktyk lekarskich adres przechowywania dokumentacji medycznej).

Z upoważnienia

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
[Podpis]
Wigot Radziewicz-Winnicki