

STANOWISKO Nr V/.../2011
z dnia 14 grudnia 2011r.
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ

w sprawie projektu rozporządzenia w sprawie recept lekarskich

Naczelna Rada Aptekarska, zważywszy, że:

- pacjent jest i musi być najważniejszym podmiotem w systemie zaopatrywania w refundowane produkty,
- z przyczyn niedotyczących aptek i aptekarzy pełna czytelność i formalna doskonałość recept są w obecnych realiach nieosiągalne,
- prawo ubezpieczonego do refundowanego produktu nie może być iluzoryczne i uzależnione od dokładności osób wystawiających lub realizujących recepty,
- przepisy regulujące zasady wydawania leków na receptę wymagają zmiany jakościowej a nie korekt redakcyjno-legislacyjnych, które dokonywane są od kilkunastu lat,
- apteki nie mogą przyjąć odpowiedzialności za nieczytelność i inne braki recept lekarskich,

apeluje do Ministra Zdrowia o zerwanie z absurdalną, sprzeczną z obowiązującymi przepisami, koncepcją recepty lekarskiej jako czeku i dokonanie zmian w **projekcie rozporządzenia w sprawie recept lekarskich, które zagwarantują pacjentom niezakłócony dostęp do przysługujących im refundowanych produktów, a farmaceutom możliwość właściwego wykonywania ich obowiązków zawodowych.**

Wnosimy o zmianę § 28 projektu ww. rozporządzenia. W tym celu przedstawiamy poprawkę w trzech wariantach (*w załączeniu do stanowiska*).

Równocześnie, Naczelna Rada Aptekarska zwraca się do wszystkich członków samorządu aptekarskiego o podjęcie akcji protestacyjnej przeciwko:

- formalizowaniu wydawania leków refundowanych,
- dyktatowi Narodowego Funduszu Zdrowia w stosunkach z aptekami,
- arbitralnemu obarczaniu farmaceutów odpowiedzialnością za nieczytelność i inne niedoskonałości recept lekarskich,
- przrzucaniu obowiązków w zakresie wystawiania recept lekarskich z lekarzy na farmaceutów.

Naczelna Rada Aptekarska wzywa do maksymalnej wnikliwości i dokładności przy ocenie czytelności i formalnej poprawności recept lekarskich dotyczących refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Stanowisko wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRA


mgr Janina MANKO

Prezes NRA


dr Grzegorz KUCHARWICZ

Załącznik do stanowiska NRA z dnia 14 grudnia 2011 r.

W projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich, § 28 powinien otrzymać brzmienie:

Wariant I.

„§ 28.

1. Jeżeli na receptce został przepisany lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrób medyczny, dla którego wydano decyzję o objęciu refundacją w rozumieniu przepisów ustawy o refundacji, apteka ma obowiązek zrealizować receptę za odpłatnością, o której mowa w art. 6 ust. 2 ustawy o refundacji, z wyjątkiem przypadków, gdy na receptce brak własnoręcznego podpisu osoby wystawiającej receptę lub danych określonych w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a–b oraz pkt 4–7, z zastrzeżeniem § 15.”.
2. Apteka realizuje za pełną odpłatnością recepty wystawione w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska.”.

Wariant II.

„§ 28.

1. Pomimo, że na receptce nie wpisano danych niezbędnych do wystawienia recepty, wpisano je w sposób nieczytelny albo niezgodny z rozporządzeniem, osoba wydająca ma obowiązek zrealizować receptę za odpłatnością, o której mowa w art. 6 ust. 2 ustawy o refundacji, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:
 - 1) na receptce został przepisany lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrób medyczny, dla którego wydano decyzję o objęciu refundacją w rozumieniu przepisów ustawy o refundacji;
 - 2) na receptce znajduje się własnoręczny podpis osoby wystawiającej receptę oraz dane określone w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a–b oraz pkt 4–7, z zastrzeżeniem § 15;
 - 3) według oceny osoby wydającej dobro pacjenta przemawia za zrealizowaniem recepty.
2. Apteka realizuje za pełną odpłatnością recepty wystawione w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska.”.

Wariant III.

„§ 28.

1. Pomimo braków formalnych recepty osoba wydająca może zrealizować receptę za odpłatnością, o której mowa w art. 6 ust. 2 ustawy o refundacji, jeżeli treść ordynacji osoby wystawiającej receptę odnoszącej się do leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medyczny, dla którego wydano decyzję o objęciu refundacją w rozumieniu przepisów ustawy o refundacji, nie budzi wątpliwości lub może być ustalona na podstawie danych zawartych na receptce oraz informacji posiadanych przez osobę wydającą.
2. Apteka realizuje za pełną odpłatnością recepty wystawione w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska.”.

