

W P Ł Y N Ę Ł O

Zielona Góra, dn. 13.03.2009 r.

dnia 20.03.2009

WGL 075-22/2009 PS



-389484560

Pan

Wojciech Perekitko

Prezes

Lubuskiego Związku Lekarzy

Pracodawców Podstawowej Opieki

Zdrowotnej Porozumienie Zielonogórskie

Al. Niepodległości 16 pokój 10

65-048 Zielona Góra

Szanowny Panie Prezesie

W związku ze zgłaszanymi licznymi skargami farmaceutów realizujących recepty w lubuskich aptekach na nieczytelność i zawieranie błędów w ich treści, co potwierdzają przeprowadzane przez Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ w Zielonej Górze kontrole aptek, pragnę przypomnieć za pośrednictwem Pana Prezesa, członkom Lubuskiego Związku Lekarzy Pracodawców Podstawowej Opieki Zdrowotnej Porozumienie Zielonogórskie, iż sposób wystawiania i realizacji recept lekarskich powinien być zgodny z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 97, poz. 646 z późn. zm.).

Recepta lekarska jest nie tylko zleceniem wydania leku ale także swoistym czekiem wystawianym przez lekarza i nośnikiem informacji o obrocie publicznymi środkami finansowymi przeznaczonymi na refundację leków, dlatego ważne jest aby była ona wystawiana zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Do najczęściej stwierdzanych uchybień w wypisywaniu recept refundowanych należą:

- Brak kodu płatnika,

- Brak lub niepełny adres zamieszkania pacjenta,
- Nanoszenie poprawek bez potwierdzenia tego faktu podpisem i pieczęcią osoby wystawiającej receptę,
- Wypisywanie więcej niż dwóch opakowań refundowanych leków bez wskazania dawkowania,
- Nieprecyzyjne podawanie dawkowania leków i wyrobów medycznych, w szczególności w postaci plastrów, opatrunków leczniczych, proszku do przyrządzania zawiesiny odżywczej,
- Brak symbolu „X” w miejscu „data realizacji od” w przypadku wypisania recepty nieodnawialnej,
- Brak numeru telefonu na pieczęci nagłówkowej podmiotu wystawiającego receptę.

Poniżej przedstawiam wzór numerowanej recepty lekarskiej, tzw. białej, wraz z objaśnieniami dotyczącymi jej wypisywania. Szata graficzna nowo drukowanych Kuponów Usług Medycznych jest również dostosowana do poniższego wzoru.

The diagram shows a medical prescription form titled "Recepta". At the top, there is a box labeled "NUMER RECEPTY". Below this, the form is divided into several sections:

- Swiadczeniodawca:** A section for the provider's details.
- Pacjent:** A section for the patient's name and address.
- PESEL:** A field for the patient's PESEL number.
- Rp.:** A large area for the prescription text.
- Obiekty NFZ:** A field for the National Health Fund office, with callout 1.
- Uprawnienia:** A field for the provider's qualifications, with callout 2.
- Cb. przewlekly:** A field for chronic conditions, with callout 3.
- KOD KRESKOWY:** A barcode area.
- NUMER RECEPTY:** A second box for the prescription number.
- Data wystawienia:** A field for the issue date, with "data ul. i podpis lekarza" (date and signature of the doctor) written below it.
- Data realizacji od dnia:** A field for the start date of realization, with callout 4.
- Prod.:** A field for the provider's name, with a box labeled "DANE PODMIOTU DRUKUJACEGO RECEPTĘ LUB OZNACZENIE WYDRUK WLASNY" (Data of the entity printing the prescription or the provider's own print mark).

1. W tym miejscu wpisywany jest numer Oddziału Wojewódzkiego NFZ, odpowiedni ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta, dla LOW NFZ – 04.
2. W tym miejscu wpisywany jest rodzaj przysługujących pacjentowi uprawnień do leków refundowanych. Rozporządzenie określa następujące uprawnienia:
 - IB – inwalidzi wojenni,
 - IW – inwalidzi wojskowi,
 - ZK – zasłużeni honorowi dawcy krwi,
 - AZ – chorzy na azbestozę,
 - WP – żołnierze odbywający okresową służbę wojskową (absolwenci szkół wyższych odbywający przeszkolenie wojskowe, żołnierze pełniący czynną służbę wojskową w razie ogłoszenia mobilizacji i czasie wojny, osoby odbywające służbę w obronie cywilnej, osoby wykonujące obowiązek szkolenia ludności w zakresie powszechnej samoobrony) oraz członkowie rodzin żołnierzy odbywających okresową służbę wojskową.
 - PO – żołnierze odbywający zasadniczą służbę wojskową,
 - CN – osoba nieubezpieczona, której przysługują świadczenia związane z ciążą, porodem i położeniem,
 - DN – nieubezpieczone dzieci do ukończenia 18 roku życia,
 - IN – osoba nieubezpieczona, której przysługują świadczenia związane z leczeniem przeciwalkoholowym, zwalczaniem narkomanii, leczeniem choroby psychicznej lub choroby zakaźnej.
3. Wpisanie litery „P” oznacza, że leki przepisane na tej receptycie dotyczą choroby przewlekłej. W przypadku braku uprawnień należy wpisać X.
4. Lekarz może wystawić trzy recepty „odnawialne” na kolejne miesięczne kuracje określając dzień, od którego może nastąpić ich realizacja. W przypadku każdej recepty w miejscu „data wystawienia” wpisuje się datę wystawiania recepty (dla każdej recepty odnawialnej tą samą datę), natomiast w miejscu „data realizacji od dnia” wpisuje się daty, od których może nastąpić realizacja danej recepty.
W przypadku recepty „nieodnawialnej” w miejscu „data realizacji od dnia” wpisuje się symbol „X”.

Ponadto przypominam, iż:

- 1. Recepty powinny być wypełnione czytelnie.**

2. Na jednej receptce można wypisać maksymalnie pięć leków gotowych lub jeden lek recepturowy.
3. Dane dotyczące przepisanych leków lub wyrobów medycznych obejmują:
 - międzynarodową lub własną nazwę leku albo nazwę handlową wyrobu medycznego,
 - postać, w jakiej lek ma być wydany, jeżeli lek jest zarejestrowany w więcej niż jednej postaci,
 - dawkę leku,
 - ilość leku lub wyrobu medycznego, a w przypadku leku recepturowego – nazwę i ilość surowców farmaceutycznych, które mają być użyte do jego sporządzenia. Ilość leku i wyrobu medycznego określa się cyframi arabskimi przez podanie liczby: opakowań oznaczonych adnotacją „op.” lub „lag.” oraz wielkości opakowania lub jednostek dawkowania oznaczonych odpowiednią adnotacją „tabl.”, „kaps.”, „amp.”.
4. W przypadku recept wystawianych na leki psychotropowe lub narkotyczne należy umieścić jeden lek na jednej receptce. Kwestię ordynowania preparatów zawierających w swoim składzie środek odurzający lub substancję psychotropową reguluje także *Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2006 r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje (Dz. U. Nr 169, poz. 1215 i 1216)*. § 6 ust. 1 cytowanego Rozporządzenia stanowi: **„Recepta wystawiona na preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe zawiera oprócz danych określonych w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty również ilość środka odurzającego lub substancji psychotropowej wyrażoną dodatkowo słownie.”**
5. W przypadku, gdy pacjent ma mniej niż 18 lat, wpisuje się jego wiek w polu „Pacjent”.
6. Wszelkie zmiany i poprawki na receptce mogą być dokonywane tylko i wyłącznie przez lekarza wystawiającego receptę, w miejscu dokonanej zmiany umieszcza się podpis i pieczęć imienną.
7. Dane dotyczące świadczeniodawcy oraz lekarza wystawiającego receptę muszą być naniesione na receptce w formie pieczęci lub nadruku.

- w przypadku wystawiania recept w ramach zakładów opieki zdrowotnej, indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktyk lekarskich, nadruk lub pieczęć nagłówkowa musi zawierać następujące dane: nazwę jednostki, adres, numer telefonu i identyfikator jednostki, którym jest 9 pierwszych cyfr numeru REGON + trzycyfrowa, siódma część resortowego kodu identyfikacyjnego (jeżeli został nadany jednostce)
- w przypadku wystawiania recept dla siebie i rodziny dane umieszczane na recepcie, w miejscu „Świadczeniodawca”, obejmują następujące informacje: imię i nazwisko lekarza, adres wystawiającego receptę i jego numer telefonu oraz numer umowy upoważniającej do wystawienia recept na refundowane produkty lecznicze i wyroby medyczne, nadawany przez Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ w Zielonej Górze.”

Mając na uwadze powyższe, proszę o zwrócenie się do środowiska lekarskiego z prośbą o czytelne wypisywanie recept, tak aby ich treść odpowiadała również szczegółowym, formalnym wymogom Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich.

Prawidłowe wystawienie recepty pozwoli także na uniknięcie przykrych sytuacji dla pacjentów, związanych z odmową realizacji przez Apteki recept na leki refundowane.

z poważaniem

DYREKTOR
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Zielonej Górze
Stanisław Ciołocz