

# Aktualne problemy związane z realizacją recept

na pytania odpowiada ekspert prawa farmaceutycznego, skarbnik Naczelnej Izby Aptekarskiej,  
**mgr farm. Marian Witkowski**

- 1. Od dnia 1 stycznia 2017 r. przestały obowiązywać umowy na wystawianie recept zawierane pomiędzy wojewódzkimi oddziałami NFZ a lekarzem, który nie wykonuje zawodu, posiadającym uprawnienia do wystawiania recept. Czy nadal możemy przekazywać, w ramach realizacji recepty, numer umowy zaczynający się od numeru 98 jako identyfikator świadczeniodawcy?**

Tak. Do końca roku 2017 jako identyfikator świadczeniodawcy, w przypadku lekarza niewykonywającego zawodu, który wystawia recepty dla siebie lub dla swojej rodziny, ze znacznikiem *pro auctoriae*, *pro familiae*, nadal możemy przekazywać 9-cyfrowy numer identyfikujący umowę. W przypadku braku takiego numeru na receptce jako identyfikator świadczeniodawcy przekazujemy numer prawa wykonywania zawodu osoby, która receptę wystawiła.

- 2. Dla jakich postaci leku recepturowego należy naliczyć wyższą takse laborum jako dla leku wykonywanego w warunkach aseptycznych?**

§4. Rozporządzenia MZ ws. leków, które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne przy sporządzaniu leków recepturowych, z 16 listopada 2012 r., jednoznacznie wskazuje, dla których postaci leku recepturowego należy naliczyć wyższy koszt wykonania tego leku, tzw. takse laborum.

Wyższą takse laborum naliczamy dla kropli do oczu, uszu i nosa oraz maści do oczu, uszu i nosa sporządzanych w warunkach aseptycznych. Taką samą takse laborum naliczamy dla proszków dzielonych, dla czopków globulek oraz pręcików, dla roztworów, mikstur, zawiesiny oraz emulsji do użytku wewnętrznego, a także dla płynnych leków do stosowania zewnętrznego, jeżeli zawierają spirytus w ilości do 100 g w przeliczeniu na spirytus 95% oraz dla maści, kremów, mazideł, past i żeli.

Dla wymienionych wyżej postaci leku recepturowego taksa laborum naliczana jest w wartości wyższej, w sytuacji gdy leki wykonywane są w warunkach aseptycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Polskiej lub zgodnie z umieszczonym na receptce wskazaniem lekarza, aby postaci te wykonywać w warunkach aseptycznych. Wyższy koszt wykonania leku recepturowego naliczany jest także dla wszystkich postaci leku recepturowego, które zawierają w swoim składzie antybiotyki.

- 3. Jak zrealizować receptę, na której zapisane są leki z wykazu leków refundowanych, ale data wystawienia recepty i data realizacji od są identyczne?**

Zgodnie z par. 8 ust. 3 Rozporządzenia MZ ws. recept lekarskich, z 8 marca 2012 r., osoba uprawniona może wystawić do 12 recept na następujące po sobie okresy stosowania, nieprzekraczające łącznie 360 dni stosowania, z zastrzeżeniem, że na jednej receptce nie można przepisać leku więcej aniżeli na 120 dni stosowania.

Recepta, o której wspomniano w pytaniu, zawierająca 2 daty (identyczne), jest najprawdopodobniej pierwszą z 12 recept. Dlatego też należy ją potraktować jako receptę uprawniającą pacjenta do nabycia leku refundowanego, a ilość zaordynowanego na tej receptce leku przeliczamy na okres 120 dni kuracji.

Zachęcamy Państwa do zadawania pytań naszemu ekspertowi: [redakcja@medyk.com.pl](mailto:redakcja@medyk.com.pl)