

znak:DOW NFZ/ WGL-DAO/..171441.....MH/ 2014

Wrocław, dnia 16.06.2014r.

DIA we Wrocławiu
Wpł. dn.

17 CZE. 2014

L.dz.
podpis.....**Szanowny Pan****Piotr Bohater****Prezes ORA Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej****we Wrocławiu****ul. Matejki 6****50-333 Wrocław**

Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przekazuje w załączeniu stanowisko Ministra Zdrowia w sprawie realizacji recept dla pacjentów, o których mowa art. 46 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2008.164.1027j.t.).

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA ds. MEDYCZNYCH
Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia*Genowefa Ulman*
Genowefa Ulman

Wykonano 2 egz.:

1/ adresat
2/ aa

MINISTERSTWO ZDROWIA

Warszawa, dnia 29.05.2014 r.

Departament

Leki Lekowej i Farmacji

LO-079-16391-344/PR/14

Pani

Iwona Kasprzak

p.o. Dyrektora Departamentu

Gospodarki Lekami

Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowna Pani Dyrektor,

W odpowiedzi na Pani pismo o znaku NFZ/CF/DGL/2014/073/0184/W/15553/EWW z dnia 23 maja 2014 r., przy którym przesłano zapytanie Dyrektor Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia – Pani Wioletty Niemiec w przedmiocie interpretacji i stosowania przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. z 2014 r., poz. 319) w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisaną na receptce – przez osobę uprawnioną – odpłatnością za lek lub środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, a odpłatnością wynikającą z faktu posiadania przez danego pacjenta uprawnienia do bezpłatnych niektórych leków lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) inwalidom wojennym, osobom represjonowanym oraz innym osobom wymienionym w tym przepisie przysługuje prawo do bezpłatnych leków o kategorii dostępności „Rp” lub „Rpz” oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego objętych decyzją o refundacji, dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Przepisy niższego rzędu nie mogą ograniczać, ani tym bardziej wyłączać stosowania ww. prawa.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6 lit. c, lub pkt 7 lit. c rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich oznaczenie „X” (względnie „100%”) przewidziane zostało do stosowania (i wpisywania w polu recepty „odpłatność”) w sytuacjach przepisywania leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu

medycznego (w tej konkretnej sytuacji nie dotyczy wyrobów medycznych, które nie są objęte zakresem uprawnień „IB” „poza zakresem refundacji”. W opinii Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji przepis ten bywa nadużywany i traktowany przez osoby uprawnione jako swoisty „wentyl bezpieczeństwa”, przez co jego sens został zatrucony względem pierwotnych intencji leżących u podstaw jego sformułowania.

W związku z powyższym Departament stoi na stanowisku, że w przypadku:

- wpisania przez osobę uprawnioną w polu recepty „odpłatność” oznaczenia „X” bądź „100%” przy jednoczesnym pozostawieniu pustym pola recepty „uprawnienia dodatkowe”;
- wpisania przez osobę uprawnioną w polu recepty „odpłatność” oznaczenia „X” bądź „100%” przy jednoczesnym wpisaniu w polu recepty „uprawnienia dodatkowe” kodu „IB”

- osoba wydająca na rzecz osoby posiadającej uprawnienie dodatkowe o kodzie „IB” lek o kategorii dostępności „Rp” lub „Rpz”, bądź refundowany środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dopuszczony do obrotu w RP, powinna zrobić to bezpłatnie (o ile możliwe było zweryfikowanie posiadania przez pacjenta uprawnienia dodatkowego na podstawie posiadanego przez niego dokumentu, a osoba wydająca skorzystała z tej możliwości) i móc powołać się w tym względzie na § 16 ust. 1 pkt 1 lit. b tiret trzecie, w związku z lit. a przywołanego powyżej rozporządzenia, przy czym w pierwszym z ww. przypadków powinna dokonać stosownej adnotacji na rewersie recepty, oraz uwzględnić ów kod w komunikacie elektronicznym przesyłanym do NFZ.

Z poważaniem,

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji

Malgorzata Szelachowska