



**MINISTER ZDROWIA**

Warszawa, 27 grudnia 2012 r.

MZ-PLO-460-16699-30/KP/12

**Komunikat dla lekarzy 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 Doktor!  
Szanowny Panie Doktorze!*

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 numery identyfikujące rozpoczynają się od cyfr „01”, zachowają swoją ważność do końca marca 2013 r.; przedłużone zostaje także zwolnienie tych recept 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 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 dotychczas (recepty, których numery rozpoczynają się od cyfr „01” można będzie wystawiać do dnia 31 marca 2013 r.). Nowe recepty, których unikalne numery identyfikujące rozpoczynają się cyframi „02” muszą obligatoryjnie przedstawiać w postaci kodu kreskowego także numer prawa wykonywania zawodu lekarza oraz numer REGON (jeżeli nadano).

Nowelizacja rozporządzenia wprowadza ponadto następujące istotne zmiany:

- 1) recepty wystawiane na leki narkotyczne na różowych blankietach recept z wtórnikiem od dnia 30 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) w odpowiedzi na postulaty środowisk lekarzy doprecyzowano zapisy dotyczące wystawiania recept „*pro auctore*” i „*pro familiae*” – możliwość prowadzenia uproszczonej dokumentacji medycznej dotyczy sytuacji przepisania tych recept dla siebie i rodziny bez zarejestrowanej praktyki lekarskiej oraz w sytuacji leczenia rodziny przez lekarza w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej. Natomiast, gdy lekarz wystawia receptę w ramach świadczenia zdrowotnego udzielanego przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (np. zatrudniony na kontrakcie w poradni lub szpitalu), udzielającym świadczenia jest ten podmiot. Poradnia bądź szpital ponosi też w tym zakresie odpowiedzialność i podlega kontroli. W takim przypadku pacjent, którym jest przykładowo małżonek czy dziecko lekarza nie różni się od innych pacjentów szpitala czy poradni. Do dokumentowania takiego świadczenia mają zastosowanie przepisy dotyczące dokumentacji medycznej prowadzonej przez ten podmiot (odpowiednio rozdział 2 albo rozdział 3 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania; Dz. U. Nr 252, poz. 1697, z późn. zm.*);
- 3) wobec zapytań nadsyłanych do Ministerstwa Zdrowia, dotyczących określania adresu miejsca wystawienia recept przez lekarzy wykonujących zawód w ramach praktyk lekarskich wyłącznie w miejscu wezwania: na receptach należy wpisywać adres miejsca przyjmowania wezwań i miejsca przechowywania dokumentacji medycznej (czyli wskazany przez lekarza w rejestrze praktyk lekarskich adres przechowywania dokumentacji medycznej);

- 4) wychodząc naprzeciw zgłaszanym postulatom zdecydowano się na literalne wskazanie możliwości, iż na receptcie można wpisać nazwę międzynarodową leku;
- 5) w przypadku leków recepturowych wskazano natomiast, że dopuszczalne jest również wskazanie nazwy własnej składu lub mieszaniny składników, zgodnych z Farmakopeą.

z porównaniem

z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU  
Igor Radziejewicz-Winnicki