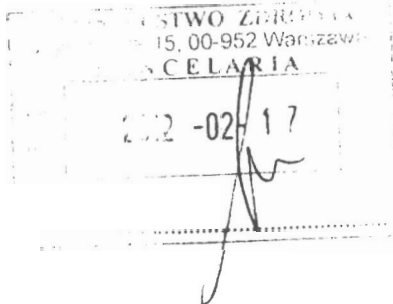




Zastępca Prezesa ds. Medycznych
Narodowego Funduszu Zdrowia

znak: NFZ/CF/DGL/2012/093/0078/14/04474/LS2

Warszawa, dnia 17.02.2012 r.



Pan
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia

W załączeniu przekazuję uwagi Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich przekazanego w dniu 10 lutego 2012 r. pismem nr MZ - PLO-462- 14126 -7 /EW/12 do uzgodnień międzyresortowych.

Zastępca Prezesa ds. Medycznych
Narodowego Funduszu Zdrowia
Maciej Dworski

Do wiadomości:

1. Uwagi Prezesa NFZ do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich.

L.p.	Zapis w projekcie	Proponowany zapis	Uzasadnienie
1.	<p align="center">§ 3.1.2.d</p> <p>kod uprawnień dodatkowych pacjenta, określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia,</p>	<p align="center">§ 3.1.2.d</p> <p>kod uprawnień dodatkowych pacjenta, określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia, <u>a jeżeli pacjentowi nie przysługują te uprawnienia - znak "X"</u></p>	<p>Doprecyzowanie zapisu (nie została przewidziana sytuacja, w której pacjent nie posiada dodatkowych uprawnień).</p>
2.	<p align="center">§ 3.1.3.b</p> <p>Znak „X”- w przypadku pacjentów nieposiadających dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej lub pacjentów niebędących osobami uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej o których mowa w pkt 2,3,7 załącznika nr 1 do rozporządzenia, albo</p>	<p align="center">§ 3.1.3.b</p> <p>Znak „X”- w przypadku pacjentów nieposiadających dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej lub pacjentów niebędących osobami uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej o których mowa w pkt 2,3,5 załącznika nr 1 do rozporządzenia, albo</p>	<p>Definicja pkt 5 załącznika nr 1 do rozporządzenia: Kod uprawnień IN – pacjent inny niż ubezpieczony posiadający uprawnienia do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z zasadami określonymi w art. 12 ustawy.</p> <p>Definicja pkt 7 załącznika nr 1 do rozporządzenia: Kod uprawnień PO – pacjent posiadający uprawnienia określone w art. 44 ustawy</p>
3.	<p align="center">§ 3.3</p> <p>Jeżeli osoba uprawniona wystawia receptę dla siebie albo dla małżonka, zstępnych lub wstępnych w linii prostej, oraz rodzeństwa, w części recepty przeznaczonej na wpisanie danych dotyczących pacjenta wpisuje dodatkowo adnotację: "pro auctore" albo "pro familia" lub inne równoważne. Na receptie wystawianej z adnotacją "pro auctore" dane dotyczące pacjenta mogą nie zawierać elementów, które są zamieszczone na pieczęcie osoby uprawnionej.</p>	<p align="center">§ 3.3</p> <p>Jeżeli osoba uprawniona wystawia receptę dla siebie albo dla małżonka, zstępnych lub wstępnych w linii prostej, oraz rodzeństwa <u>oraz osób przysposobionych</u>, w części recepty przeznaczonej na wpisanie danych dotyczących pacjenta wpisuje dodatkowo adnotację: "pro auctore" albo "pro familia" lub inne równoważne. Na receptie wystawianej z adnotacją "pro auctore" dane dotyczące pacjenta mogą nie zawierać elementów, które są zamieszczone na pieczęcie osoby uprawnionej.</p>	

4.	<p style="text-align: center;">§ 4.1</p> <p>Dane dotyczące osoby uprawnionej albo świadczeniodawcy, o których mowa w § 3 ust. 1, obejmują:</p>	<p style="text-align: center;">§ 4.1</p> <p>Dane dotyczące osoby uprawnionej albo świadczeniodawcy, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1, obejmują:</p>	<p>§ 3 ust. 1 zawiera pkt od 1 do 7 i tylko pkt 1 odnosi się do osoby uprawnionej albo świadczeniodawcy, u którego wykonuje zawód osoba uprawniona.</p>
5.	<p style="text-align: center;">§ 4 ust. 2</p> <p>Jeżeli recepta jest wystawiona przez osobę uprawnioną, o której mowa w art. 2 pkt 14 lit. c ustawy o refundacji, dane osoby uprawnionej obejmują:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) imię i nazwisko 2) adres miejsca zamieszkania 3) numer telefonu 4) dziesięciocyfrowy numer identyfikacyjny określony w umowie upoważniającej do wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne, na który składają się: <ol style="list-style-type: none"> a) dwie pierwsze cyfry o wartości „98” b) dwie następne cyfry będące identyfikatorem oddziału wojewódzkiego Funduszu, który zawarł umowę upoważniającą do wystawienia recept refundowanych c) pięć pozostałych cyfr będących numerem ustalonym przez oddział wojewódzki Funduszu, o którym mowa w lit.b. 	<p style="text-align: center;">§ 4 ust. 2</p> <p>Jeżeli recepta jest wystawiona przez osobę uprawnioną, o której mowa w art. 2 pkt 14 lit. c ustawy o refundacji oraz art.2 pkt 14 lit b ustawy o refundacji z zastrzeżeniem §3 ust.3 niniejszego rozporządzenia, dane osoby uprawnionej obejmują:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) imię i nazwisko 2) adres miejsca zamieszkania 3) numer telefonu 4) dziesięciocyfrowy numer identyfikacyjny określony w umowie upoważniającej do wystawiania recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne, na który składają się: <ol style="list-style-type: none"> a) dwie pierwsze cyfry o wartości „98” b) dwie następne cyfry będące identyfikatorem oddziału wojewódzkiego Funduszu, który zawarł umowę upoważniającą do wystawienia recept refundowanych c) pięć pozostałych cyfr będących numerem ustalonym przez oddział wojewódzki Funduszu, o którym mowa w lit.b. 	<p>Brak możliwości ewidencjonowania recept wystawianych przez lekarzy „pro auctore”, „ pro familia”</p>
6.	<p style="text-align: center;">§ 7</p> <p>Ilość leku, leku recepturowego, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego oraz surowca farmaceutycznego przeznaczonego do sporządzenia leku recepturowego określa cyframi arabskimi, a ilość surowca</p>	<p style="text-align: center;">§ 7</p> <p>1. Ilość leku, leku recepturowego, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego określa się cyframi arabskimi przez podanie liczby opakowań lub łącznej liczby jednostek dawkowania.</p>	<p>W celu ułatwienia realizacji recept przez aptekarzy proponujemy pozostawienie §7. w dotychczasowej formie z wyjątkiem usunięcia „ oraz wielkości opakowania jednostkowego”. Lekarze nie podają na receptach wielkości opakowań, a leki są pakowane w różny sposób. Kluczowa jest tu łączna liczba jednostek</p>

	farmaceutycznego przeznaczonego do sporządzenia leku recepturowego będącego środkiem obojętnym przeznaczonym do nadania odpowiedniej postaci leku można oznaczać wyrazami „ilość odpowiednia”, „quantum saris” lub „qs”	2. Ilość surowca farmaceutycznego przeznaczonego do sporządzenia leku recepturowego określa się cyframi arabskimi, wagowo, w systemie metrycznym lub wykorzystując jednostki międzynarodowe, z tym że ilość surowca: 1) płynnego można podawać w kroplach lub jednostkach objętości; 2) będącego środkiem obojętnym, przeznaczonym do nadania odpowiedniej postaci leku, można oznaczać wyrazami "ilość odpowiednia", "quantum satis" lub "q.s."	dawkowania, którą należy określić np. liczba tabletek, ml, kropli lub jednostek międzynarodowych. Ilość surowca użytego do sporządzenia leku recepturowego powinna być precyzyjnie określona w jednostkach objętości lub wagowo.
7.	§ 9.8 Zakresy liczb będące unikalnymi numerami identyfikującymi recepty mogą być również przydzielane przez oddział wojewódzki Funduszu osobie uprawnionej albo świadczeniodawcy, o których mowa w § 3 ust. 1, na podstawie karty ubezpieczenia zdrowotnego lub innego dokumentu elektronicznego potwierdzającego ubezpieczenie. Wydruk recepty wraz z unikalnym numerem identyfikującym receptę oraz danymi, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a, b, d, f i g oraz pkt 3, następuje u osoby uprawnionej albo u świadczeniodawcy, o których mowa w § 3 ust. 1.	§ 9.8 . Wydruk recepty na podstawie karty ubezpieczenia zdrowotnego lub innego dokumentu elektronicznego potwierdzającego ubezpieczenie z danymi, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2 lit. a, b, d, f i g oraz pkt 3, następuje u osoby uprawnionej albo u świadczeniodawcy, o których mowa w § 3 ust. 1 z zastrzeżeniem iż zakres liczb będący unikalnym numerem identyfikującym receptę jest nadawany przez oddział Funduszu.	Konieczność zachowania na terenie całego kraju jednolitości numerów recept.
8.	§13.3 Otaksowanie recepty polega na czytelnym naniesieniu na recepcie lub na odrębnym dokumencie przechowywanym łącznie z receptą , której dotyczy , następujących danych dotyczących każdego z różnych opakowań wydanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego , wyrobów medycznych: 1)własnej nazwy leków, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, ich postaci i dawki albo rodzajowej lub handlowej	§13.3 Otaksowanie recepty polega na czytelnym naniesieniu na recepcie lub na odrębnym dokumencie przechowywanym łącznie z receptą , której dotyczy , następujących danych dotyczących każdego z różnych opakowań wydanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego , wyrobów medycznych: 1)własnej nazwy leków, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, ich postaci i dawki albo rodzajowej lub handlowej	Określenie sposobu wykonania leku recepturowego oraz prawidłowości w naliczaniu taksy laborum

	<p>nazwy wyrobu medycznego 2) wielkości opakowania 3) liczby wydanych opakowań 4) wartości wydanych opakowań 5) rodzaju odpłatności 6) wysokości limitu ceny dla wydanej ilości refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego 7) wysokości opłaty wnoszonej przez pacjenta 8) kwoty podlegającej refundacji 9) daty i godziny realizacji recepty 10) nazwy i adresu apteki 11) numeru nadanego receptce w aptece.</p>	<p>nazwy wyrobu medycznego 2) wielkości opakowania 3) liczby wydanych opakowań 4) wartości wydanych opakowań 5) rodzaju odpłatności 6) wysokości limitu ceny dla wydanej ilości refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego 7) wysokości opłaty wnoszonej przez pacjenta 8) kwoty podlegającej refundacji 9) daty i godziny realizacji recepty 10) nazwy i adresu apteki 11) numeru nadanego receptce w aptece 12) wysokość taksa laborum (jeśli dotyczy)</p>	
9.	<p style="text-align: center;">§ 15</p> <p>Osoba wydająca realizuje recepty zawierające dane, o których mowa w § 3 lub zamieszczone zgodnie z § 16, także w przypadku, gdy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rozmieszczenie tych danych nie odpowiada poszczególnym częściom wzoru recepty przeznaczonym na ich rozmieszczenie lub 2. Recepta pod względem graficznym nie odpowiada wzorowi recepty. 	<p style="text-align: center;">§ 15</p> <p>Usunąć cały § 15</p>	<p>Wzór recepty na leki refundowane ze środków publicznych jest ściśle określony w zał. nr 6. Niedopuszczalne jest przyjmowanie druków recept na nieokreślonych wzorach. Może to wpłynąć na zwiększenie ilości sfałszowanych druków recept.</p>
10.	<p style="text-align: center;">§ 16</p> <p>1. Jeżeli na receptce nie wpisano danych, wpisano je w sposób nieczytelny, błędny lub niezgodny z rozporządzeniem, osoba wydająca może ją zrealizować w następujących przypadkach: 1).....</p>	<p style="text-align: center;">§ 16</p> <p>1. Jeżeli na receptce nie wpisano danych, wpisano je w sposób nieczytelny, błędny lub niezgodny z rozporządzeniem, osoba wydająca może ją zrealizować realizuje ją w następujących przypadkach: 1)...</p>	
11.	<p style="text-align: center;">§ 16.1</p> <p>1) ... a) ... b) kod uprawnień dodatkowych pacjenta – osoba wydająca określa go na podstawie odpowiednich dokumentów dotyczących</p>	<p style="text-align: center;">§ 16.1</p> <p>1) ... a) ... b) kod uprawnień dodatkowych pacjenta – osoba wydająca określa go na podstawie odpowiednich dokumentów dotyczących</p>	<p>Zmiana lub” na „i” zapewni spójności danych przekazywanych przez aptekę i danych nanoszonych na rewersie recepty przez osobę wydającą lek, co uszczelni system i pozwoli weryfikować te dane podczas kontroli w aptekach</p>

	<p>pacjenta przedstawionych przez osobę okazującą receptę; osoba wydająca zamieszcza go na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub zamieszcza ten kod w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji, (...)</p> <p>f) numer poświadczenia, o którym mowa w art. 52 ust. 2 pkt 9 ustawy albo numer dokumentu uprawniającego do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji oraz symbol państwa, w którym znajduje się zagraniczna instytucja właściwa dla osoby uprawnionej do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji – osoba wydająca ustala go na podstawie odpowiednich dokumentów dotyczących pacjenta przedstawionych przez osobę okazującą receptę; osoba wydająca zamieszcza numer tego poświadczenia lub dokumentu na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub zamieszcza ten kod w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji, (...)</p> <p>2) jeżeli na recepcie wpisano w sposób nieczytelny lub niezgodny z rozporządzeniem: — numer prawa wykonywania zawodu osoby wystawiającej receptę – osoba wydająca lek określa go na podstawie posiadanych danych dotyczących osoby</p>	<p>pacjenta przedstawionych przez osobę okazującą receptę; osoba wydająca zamieszcza go na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub i zamieszcza ten kod w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji, (...)</p> <p>f) numer poświadczenia, o którym mowa w art. 52 ust. 2 pkt 9 ustawy albo numer dokumentu uprawniającego do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji oraz symbol państwa, w którym znajduje się zagraniczna instytucja właściwa dla osoby uprawnionej do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji – osoba wydająca ustala go na podstawie odpowiednich dokumentów dotyczących pacjenta przedstawionych przez osobę okazującą receptę; osoba wydająca zamieszcza numer tego poświadczenia lub dokumentu na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub i zamieszcza ten kod w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji, (...)</p> <p>2) jeżeli na recepcie wpisano w sposób nieczytelny lub niezgodny z rozporządzeniem: — numer prawa wykonywania zawodu</p>	
--	---	---	--

	<p>wystawiającej receptę; osoba wydająca zamieszcza ten numer na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub zamieszcza go w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji,</p> <p>— dane dotyczące osoby uprawnionej albo świadczeniodawcy, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 - osoba wydająca określa je na podstawie posiadanych danych; osoba wydająca zamieszcza je na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub zamieszcza je w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji,</p> <p>(...)</p>	<p>osoby wystawiającej receptę – osoba wydająca lek określa go na podstawie posiadanych danych dotyczących osoby wystawiającej receptę; osoba wydająca zamieszcza ten numer na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub i zamieszcza go w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji,</p> <p>— dane dotyczące osoby uprawnionej albo świadczeniodawcy, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 - osoba wydająca określa je na podstawie posiadanych danych; osoba wydająca zamieszcza je na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub i zamieszcza je w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust.2 ustawy o refundacji,</p> <p>(...)</p>	
12.	<p style="text-align: center;">§16.3</p> <p>Osoba wydająca może zrealizować receptę, na której:</p> <p>1)nie wpisano lub w sposób błędny dane podmiotu drukującego, o których mowa § 2 ust.4</p> <p>2) wpisano w sposób błędny lub niezgodny z rozporządzeniem adnotacje na recepcie wystawionej dla siebie albo dla małżonka , zstępnych lub wstępnych w linii prostej, dla własnego rodzeństwa oraz osób przysposobionych, o której mowa w § 3 ust.3</p>	<p style="text-align: center;">§16.3</p> <p>Osoba wydająca może zrealizować receptę, na której:</p> <p>1)nie wpisano lub w sposób błędny dane podmiotu drukującego, o których mowa § 2 ust.4</p> <p>2) wpisano w sposób błędny lub niezgodny z rozporządzeniem adnotacje na recepcie wystawionej dla siebie albo dla małżonka , zstępnych lub wstępnych w linii prostej, dla własnego rodzeństwa</p>	Niezgodne z ustawą refundacyjną art. 2 ust. 4 pkt c
13.	<p style="text-align: center;">§ 17.1</p> <p>Termin realizacji recepty nie może przekroczyć 30 dni od daty jej wystawienia, a w przypadkach określonych w § 8 ust. 3, 30-dniowy termin realizacji jest liczony od naniesionej na recepcie</p>	<p style="text-align: center;">§ 17.1</p> <p>Termin realizacji recepty nie może przekroczyć 30 dni od daty jej wystawienia, a w przypadkach określonych w § 8 ust. 3, 30-dniowy termin realizacji jest liczony od naniesionej na recepcie</p>	Doprecyzowanie zapisu

	daty realizacji "od dnia".	daty realizacji "od dnia", z zastrzeżeniem ust. 2-4.	
14.	<p style="text-align: center;">§ 17.2</p> Termin realizacji recepty na antybiotyki nie może przekroczyć 7 dni od daty jej wystawienia.	<p style="text-align: center;">§ 17.2</p> Termin realizacji recepty na antybiotyki, z zakresu kodów ATC od J01A-J01MA, z wyłączeniem J01E, nie może przekroczyć 7 dni od daty jej wystawienia.	
15.	<p style="text-align: center;">§ 18.2</p> Jeżeli na receptce podano sposób dawkowania, a ilość leku wydanego zgodnie z ust. 1 przekraczałaby ilość leku przeznaczoną do 90-dniowego stosowania, lek wydaje się w ilości maksymalnie zbliżonej, chyba że należy wydać jedno najmniejsze opakowanie leku określone w wykazach refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych.	<p style="text-align: center;">§ 18.2</p> Jeżeli na receptce podano sposób dawkowania, a ilość leku wydanego zgodnie z ust. 1 przekraczałaby ilość leku przeznaczoną do 90-dniowego stosowania, lek wydaje się w ilości maksymalnie zbliżonej, <u>jednak mniejszej od określonej przez osobę uprawnioną</u> , chyba że należy wydać jedno najmniejsze opakowanie leku określone w wykazach refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych.	
16.	<p style="text-align: center;">§ 19</p> Jeżeli nie przyczyni się to do zmiany gwarantowanej przez producenta jakości leku, a pacjent otrzyma lek oznakowany datą ważności i numerem serii w opakowaniu własnym apteki, osoba wydająca antybiotyk, lek przepisany w postaciach parenteralnych. lek posiadający kategorię dostępności "Rpw" lub lek zawierający substancję psychotropową z grupy IV-P, określonej w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii, dzieli ilość leku zawartą w opakowaniu, do ilości maksymalnie zbliżonej jednak nie większej niż określona przez osobę wystawiającą receptę; dzieleniu nie podlegają opakowania bezpośrednie.	<p style="text-align: center;">§ 19.</p> 1 . Refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne wydaje się: 1/ w pełnych opakowaniach; 2/ w ilości maksymalnie zbliżonej jednak mniejszej niż ilość określona przez osobę wystawiającą receptę 2Jeżeli nie przyczyni się to do zmiany gwarantowanej przez producenta jakości leku, a pacjent otrzyma lek oznakowany datą ważności i numerem serii w opakowaniu własnym apteki, osoba wydająca antybiotyk, lek przepisany w postaciach parenteralnych. lek posiadający kategorię dostępności "Rpw" lub lek zawierający	<p>Bardzo często na receptach pojawiają się zapisy typu: Polpril 20 mg 60 kaps. Dla przypomnienia Polpril 20 mg figuruje w wykazie leków (...)refundowanych tylko w opakowaniu zawierającym 28 kapsulek. Zapis § 19 ust.1 umożliwi aptekarzowi wydanie 2 opakowań leku, czyli 56 kapsulek ,a nie 60 jak to zapisał lekarz.</p>

		substancję psychotropową z grupy IV-P, określonej w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii, dzieli ilość leku zawartą w opakowaniu, do ilości maksymalnie zbliżonej jednak nie większej niż określona przez osobę wystawiającą receptę; dzieleniu nie podlegają opakowania bezpośrednie.	
17.	§27.3. 3 W przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 2, oddział wojewódzki Funduszu niezwłocznie blokuje numery recept i przekazuje w postaci elektronicznej informacje o zablokowanych numerach wszystkim aptekom. Recepty zablokowane nie są realizowane od dnia następującego po dniu powiadomienia apteki o zablokowanych numerach.	§27.3. 3. W przypadku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 2, oddział wojewódzki Funduszu niezwłocznie blokuje numery recept i zamieszcza w ogólnopolskiej bazie numerów recept zablokowanych informacje o zablokowanych numerach wszystkim aptekom. Recepty zablokowane nie są realizowane od dnia następującego po dniu zamieszczenia w bazie o której mowa powyżej .	Jest to zapis czynności, które prowadzi Fundusz obecnie.
18.	§ 28.2 Do celów kontroli przez Inspekcję Farmaceutyczną oraz Fundusz recepty są przechowywane w aptece wraz z odrębnym dokumentem, o którym mowa w § 13 ust.3, przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zostały zrealizowane.	§ 28.2 Do celów kontroli przez Inspekcję Farmaceutyczną oraz Fundusz recepty są przechowywane w aptece wraz z odrębnym dokumentem-o którym mowa odpowiednio w § 14 i w § 13 ust.3 -przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zostały zrealizowane.	Brak podstawy prawnej - zarówno w ustawie o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz ustawie Prawo farmaceutyczne -zezwalającej Inspekcji Farmaceutycznej na przeprowadzanie kontroli recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych. Przedmiotem ich kontroli mogą być recepty pełnopłatne.
19.	§29.1 Kontrola wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne obejmuje badanie i ocenę działań osoby wystawiającej receptę, w zakresie:	§29.1 Kontrola wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne obejmuje badanie i ocenę działań osoby wystawiającej receptę, a w szczególności:	Dotychczasowy zapis zawężałby obszar kontroli realizacji recept.
	§29.3 Kontrola realizacji recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne obejmuje	§29.3 Kontrola realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne obejmuje	W jaki sposób można kontrolować ilość wydanego leku(...) gdy przepisy nie precyzują sposobu zapisania ilości leku za pomocą ilości opakowań i ich wielkości oraz w jednostkach

	badanie i ocenę prawidłowości działań osób wydających w zakresie:1/ zrealizowania i otaksowania recept;2/ilości wydawanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych 3/przestrzegania terminów realizacji recept.	badanie i ocenę prawidłowości działań osób wydających leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne, w tym:1/ prawidłowość zrealizowania i otaksowania recept;2/prawidłowość ilości wydawanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego ,wyrobów medycznych, w tym również wielkości wydawanych opakowań3/przestrzegania terminów realizacji recept.	dawkowania oraz nie uwzględniają faktu, iż w wykazie leków(...) występują różne wielkości opakowań.
	§ 31.1 Dopuszcza się stosowanie druków recept zgodnych z dotychczasowym wzorem, jednak nie dłużej niż do dnia 30 czerwca 2012 r., z wyłączeniem możliwości wskazania na takiej receptce w części choroby przewlekłe znaku "P", o którym mowa w § 28 ust. 2, z uwzględnieniem konieczności uzupełnienia recepty o odpłatność.	§ 31.1 Dopuszcza się wystawianie druków recept zgodnych z dotychczasowym wzorem, jednak nie dłużej niż do dnia 30 czerwca 2012 r., z wyłączeniem możliwości wskazania na takiej receptce w części choroby przewlekłe znaku "P", o którym mowa w § 28 ust. 2, z uwzględnieniem konieczności uzupełnienia recepty o odpłatność.	Doprecyzowanie sformułowania
	ZAŁĄCZNIK Nr 1 KODY UPRAWNIENÍ DODATKOWYCH PACJENTA	ZAŁĄCZNIK Nr 1 KODY UPRAWNIENÍ DODATKOWYCH PACJENTA <u>9. ZK Pacjent posiadający uprawnienia określone w art. 43 ustawy</u> <u>10. BW – Pacjent posiadający uprawnienia określone w art. 2 ust. 1 pkt 2 i art. 54 ust. 1 ustawy o świadczeniach</u>	Brak tego kodu uniemożliwi realizację zapisów art. 43 oraz art. 54 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dz.U.08.164.1027
	ZAŁĄCZNIK Nr 3 SYMBOLE INSTYTUCJI WŁAŚCIWYCH DLA OSÓB UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI 29. Wielka Brytania GB 29. Włochy IT	ZAŁĄCZNIK Nr 3 SYMBOLE INSTYTUCJI WŁAŚCIWYCH DLA OSÓB UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI 29. Wielka Brytania GB 30. Włochy IT	Powtórzony licznik

	<p>ZAŁĄCZNIK Nr 5 część II</p> <p>1) mnożenie kolejnych cyfr kontrolowanego numeru (poza ostatnią, nieznaną jeszcze cyfrą kontrolną) przez odpowiednie wagi wynoszące: 7 dla cyfry pierwszej, 9 dla cyfry drugiej, 1 dla cyfry trzeciej, 3 dla cyfry czwartej, 7 dla cyfry piątej, 9 dla cyfry szóstej, 1 dla cyfry siódmej, 3 dla cyfry ósmej itd. cyklicznie;</p>	<p>ZAŁĄCZNIK Nr 5 część II</p> <p>1) mnożenie kolejnych cyfr kontrolowanego numeru (poza ostatnią, nieznaną jeszcze cyfrą kontrolną) przez odpowiednie wagi wynoszące: 7 dla cyfry pierwszej, 9 dla cyfry drugiej, 1 dla cyfry trzeciej, 3 dla cyfry czwartej, 7 dla cyfry piątej, 9 dla cyfry szóstej, 1 dla cyfry siódmej, 3 dla cyfry ósmej itd. cyklicznie;</p>	<p>Mnożenie przez zero daje zawsze zero</p>
	<p>ZAŁĄCZNIK Nr 6</p>		<p>NFZ proponuje pozostawić wzór recepty z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011r.</p>