

**ROZPORZĄDZENIE**  
**MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia ..... 2016 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie recept wystawianych przez pielęgniarki i położne**

Na podstawie art. 15a ust. 8 pkt 3–6 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 października 2015 r. w sprawie recept wystawianych przez pielęgniarki i położne (Dz. U. poz. 1971) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 w ust. 1 w pkt 2:

a) lit. d otrzymuje brzmienie:

„d) kod uprawnień dodatkowych pacjenta, określony w lp. 1–7 tabeli nr 1 albo kod tytułu uprawniającego do świadczeń opieki zdrowotnej określony w tabeli nr 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia, jeżeli dotyczy,”

b) po lit. d dodaje się lit. da w brzmieniu:

„da) kod uprawnienia dodatkowego pacjenta, określony w lp. 8 tabeli nr 1 załącznika nr 1 do rozporządzenia, jeżeli dotyczy,”

c) lit. f otrzymuje brzmienie:

„f) numer PESEL – jeżeli dotyczy, a w przypadku dziecka nieposiadającego numeru PESEL lub niemożności ustalenia tego numeru – numer PESEL przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2016 r. poz. 186, 823 i 960) wraz z adnotacją o zamieszczeniu numeru PESEL osoby innej niż pacjent i podpisem osoby uprawnionej; w przypadku pacjenta, który ukończył 75. rok życia, nieposiadającego numeru PESEL – jego datę urodzenia,”;

2) w § 16 w ust. 1 w pkt 1 lit. a otrzymuje brzmienie:

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 1491 i 1877, z 2015 r. poz. 978, 1640, 1893 i 1991 oraz z 2016 r. poz. 65 i 652.

„a) kod uprawnień dodatkowych pacjenta lub kod tytułu uprawniającego do świadczeń opieki zdrowotnej, z wyjątkiem kodu uprawnienia dodatkowego pacjenta określonego w lp. 8 tabeli nr 1 załącznika nr 1 do rozporządzenia – osoba wydająca określa go na podstawie odpowiednich dokumentów dotyczących pacjenta przedstawionych przez osobę okazującą receptę; osoba wydająca zamieszcza go na rewersie recepty oraz składa swój podpis i zamieszcza ten kod w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust. 2 ustawy o refundacji;”;

3) w § 17 ust. 2 i 3 otrzymują brzmienie:

„2. Termin realizacji recepty na antybiotyki w postaci preparatów do stosowania wewnętrznego i parenteralnego nie może przekroczyć 7 dni od daty jej wystawienia albo naniesionej na receptę daty realizacji „od dnia”.

3. Termin realizacji recepty na preparaty immunologiczne, wytwarzane indywidualnie dla pacjenta, nie może przekroczyć 120 dni od daty jej wystawienia.”;

4) w § 18 w ust. 1 uchyla się pkt 2;

5) w załączniku nr 1 do rozporządzenia w tabeli nr 1 po lp. 7 dodaje się lp. 8 w brzmieniu:

8	S	Świadczeniobiorca posiadający uprawnienia, o których mowa w art. 43a ust. 1 ustawy.
---	---	---

6) w załączniku nr 6 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) w części „Uprawnienia dodatkowe” – kody uprawnień dodatkowych pacjenta określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia; w przypadku wystąpienia wyłącznie uprawnienia dodatkowego określonego w lp. 1–7 tabeli nr 1 albo tytułu uprawniającego do świadczeń opieki zdrowotnej określonego w tabeli nr 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia jest wpisywany wyłącznie ten kod; w przypadku wystąpienia uprawnienia dodatkowego określonego w lp. 8 tabeli nr 1 załącznika nr 1 do rozporządzenia jest wpisywany kod tego uprawnienia oraz kod uprawnienia dodatkowego określonego w lp. 1–5 i 7 tabeli nr 1 oraz albo kod tytułu uprawniającego do świadczeń opieki zdrowotnej określonego lp. 1 tabeli nr 2 załącznika nr 1 do rozporządzenia, jeżeli dotyczy;”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2016 r.

Za zgodność pod względem prawnym i redakcyjnym

PODSEKRETARZ STANU  
w Ministerstwie Zdrowia

MINISTER ZDROWIA

Za zgodności pod względem merytorycznym

Krzysztof Łanda

B. Wiśniewski

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Prawnego

DYREKTOR  
Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji

ZD.Z. 16  
Zu

Alina Budniowska-Ażakulska

Izabela Obarska

## Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie przewiduje zmianę przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 października 2015 r. w sprawie recept wystawianych przez pielęgniarki i położne (Dz. U. poz. 1971), zwanego dalej „rozporządzeniem zmienianym”, która umożliwi ordynowanie przez uprawnione pielęgniarki bezpłatnych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych świadczeniobiorcom, którzy ukończyli 75. rok życia. Możliwość nowelizacji ww. rozporządzenia przewiduje art. 48 ust. 3b ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1991, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie zakłada wprowadzenie nowego kodu uprawnień dodatkowych oznaczonego literą „S”, w przypadku leków wydanych na podstawie art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.). Dodatkowo zmianie ulegnie sposób wpisywania kodów uprawnień dodatkowych lub kodów tytułów uprawniających do świadczeń opieki zdrowotnej. W przypadku, gdy pacjent jest uprawniony na podstawie art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz jednego z innych uprawnień, wprowadzony zostanie obowiązek wpisania dwóch kodów. Szczegółowy zakres dopuszczalnego zbiegu uprawnień został wyjaśniony w zmienianym niniejszym rozporządzeniem objaśnieniach do załącznika nr 6. Przewiduje się zatem wyłączenie możliwości zbiegu uprawnień oznaczonych kodami CN, DN oraz WP z uprawnieniem o którym mowa w art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ze względu na brak faktycznej możliwości zbiegu tych uprawnień.

Zmianie ulega również § 16 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia zmienianego. Wyłączona zostanie możliwość wpisywania przez osobę wydającą lek kodu uprawnienia dodatkowego, o którym mowa w art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Powyższa zmiana wynika ze szczególnych przymiotów uprawnienia oznaczonego kodem „S” w stosunku do pozostałych uprawnień dodatkowych. Lek ordynowany bezpłatnie na podstawie art. 43a ust. 1 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych może być wypisywany, co do zasady, wyłącznie przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej (ustawa przewiduje również

możliwość przepisywania recept pro auctore i pro familiae przez lekarzy, którzy zaprzestali wykonywania zawodu). Kod uprawnienia dodatkowego „S” wpisany na recepcie niesie za sobą informacje dwojakiego rodzaju:

1) lek został przepisany na rzecz świadczeniobiorcy, który ukończył 75. rok życia;

2) lek został przepisany przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej.

Zatem, o ile pierwsza z wymienionych informacji może być ustalona przez farmaceutę na podstawie numeru PESEL lub daty urodzenia świadczeniobiorcy w toku wydawania leku, o tyle druga informacja jednoznacznie ustalona być nie może – złożona przez lekarza lub pielęgniarkę pieczęć nie zawiera informacji, czy recepta została wystawiona w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

Dodatkowo dokonano zmiany w § 17 rozporządzenia zmienianego – dostosowano jego treść do obecnego brzmienia art. 96a ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. poz. 271, z późn. zm.).

Ze względu na wejście w życie art. 44a ust. 2c ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 poz. 345, z późn. zm.), zgodnie z którym osoba wydająca lek może go wydać w opakowaniu zawierającym różną o maksymalnie 10% liczbę dawek, niż określona na recepcie, uchyleniu ulega § 18 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia.

Przewiduje się, iż projekt rozporządzenia wejdzie w życie z dniem 1 września 2016 r. Tak ustalony termin vacatio legis pozwoli na dostosowanie się do zmian Narodowemu Funduszowi Zdrowia, pielęgniarkom oraz aptekom i punktom aptecznym.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597), w związku z czym projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie był przedstawiany właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

---

