

Pytanie Komisji ds. Aptek Ogólnodostępnych do NFZ:

1. W jaki sposób wycenić (ile ryczałtów) lek recepturowy – maść 400g.
2. Czy lek robiony, który zawiera w składzie antybiotyk i spirytus należy wycenić jałowo?
 - a. W przypadku leku, w którego skład wchodzi jedynie antybiotyk i spirytus (np. 2% spirytusowy roztwór detreomycyny)
 - b. gdy oprócz antybiotyku i spirytusu w skład leku wchodzi inne substancje.
 - c. Czy ma znaczenie postać leku (np. emulsja)
3. Leki recepturowe, które mają w opisie recepty np. „na ranę”, „do płukania pęcherza moczowego”, ale nie zawierają w składzie antybiotyku należy wycenić jałowo?
4. Czy recepty na leki robione typu: maść Wilkinsona, mixtura nervina, BLW itp. mogą być wypisane nazwami zwyczajowymi czy niezbędne jest rozpisanie przez lekarza składu leku?

Odpowiedź:



Narodowy Fundusz Zdrowia
Łódzki Oddział Wojewódzki w Łodzi

Wydział Gospodarki Lekami uprzejmie prosi o przyjęcie co następuje:

Ad. 1.

Zgodnie z § 8. 2a. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U. 2016, poz. 62 tekst jednolity) : „W przypadku recept, o których mowa w ust. 2, na maści, kremy, mazidła, pasty albo żele do stosowania na skórę, można przepisać dziesięciokrotną ilość leku recepturowego, ustaloną na podstawie przepisów określających leki, które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne stosowane przy sporządzeniu leków recepturowych” oraz § 3. 1. 6) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2012 r. w sprawie leków, które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne przy sporządzaniu leków recepturowych (Dz. U. 2012, poz. 1259) : „Ustala się ilość leku recepturowego, którego dotyczy odpłatność ryczałtowa, w postaci: maści, kremów, mazideł, past oraz żeli - do 100 gramów”. W przypadku recepty na której zapisano 400g maści należy pobrać od pacjenta wartość odpowiadającą czterem ryczałtom.

Ad. 2. i Ad. 3.

Zgodnie z § 6. 2) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2012 r. w sprawie leków, które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne przy sporządzaniu leków recepturowych (Dz. U. 2012, poz. 1259) : „Koszt wykonania leku recepturowego jest ustalany w zależności od postaci leku i wynosi: 24,66 zł - dla postaci leków wymienionych w § 3 ust. 1 pkt 11 i ust. 2.” :

- § 3 ust. 1 pkt 11 - kropli do oczu, uszu i nosa oraz maści do oczu, uszu i nosa, sporządzanych w warunkach aseptycznych - do 10 gramów,
- § 3 ust. 2 - Odpłatność ryczałtowa dotyczy również postaci i ilości leków, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 3-6 (czopków, globulek oraz pręcików – do 12 sztuk; roztworów, mikstur, zawiesin oraz emulsji do użytku wewnętrznego – do 250 gramów; płynnych leków do stosowania zewnętrznego (jeżeli zawierają spirytus, ilość spirytusu w przeliczeniu na spirytus 95% nie może przekroczyć 100 gramów) – do 500 gramów; maści, kremów, mazideł, past oraz żeli – do 100 gramów;), sporządzanych w warunkach aseptycznych, zgodnie z wymogami Farmakopei Polskiej lub zgodnie z umieszczonym na receptce wskazaniem lekarza, lekarza denty, felczera lub starszego felczera, lub zawierających antybiotyki.

Ad. 4.

Obowiązujące przepisy nie wykluczają stosowania przez osoby uprawnione do wystawiania recept tradycyjnych nazw leków recepturowych ale muszą one być wykonane zgodnie z wymogami Farmakopei Polskiej. Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U. 2016, poz. 62 tekst jednolity) :” Dane dotyczące przepisanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych obejmują: ilość leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, a w przypadku leku recepturowego - jego skład lub nazwę mieszaniny składników, która jest używana zwyczajowo w praktyce farmaceutycznej, a w przypadku leku aptecznego - jego nazwę zgodną z Farmakopeą Europejską lub innymi odpowiednimi farmakopeami uznawanymi w państwach członkowskich Unii Europejskiej.”

Należy jednak zwrócić uwagę na fakt, że niektóre z nich mogą występować w kilku różnych wariantach w związku z czym osoba wykonująca lek ma obowiązek skontaktować się z autorem recepty w celu doprecyzowania składu leku oraz umieszczenia stosownej adnotacji na rewersie recepty sygnując ją stemplem i własnoręcznym podpisem.