

# Jedna recepta, dwie recepty? Regulacje prawne dotyczące ordynacji leków

Anna Stychlerz, „Vox iuris” Doradztwo Prawne, Szczecin

**A**by ułatwić pacjentowi wykupienie leku, lekarz często decyduje się na przepisanie go na 2 receptach. W takich wypadkach możliwe jest wystawienie 2 recept jednorazowo dla jednego pacjenta z tą samą datą. Przepisy dotyczące wystawiania recept zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 roku w sprawie recept lekarskich (Dz.U., nr 97, poz. 646 z późn. zm.; dalej w skrócie rozporządzenie) tego nie wykluczają.

## MAKSYMALNA ILOŚĆ LEKU NA JEDNEJ RECEPTY

Zgodnie z treścią par. 8 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia lekarz wystawiający receptę może jednorazowo przepisać jednemu pacjentowi ilość leku lub wyrobu medycznego niezbędną do maksymalnie 3-miesięcznego stosowania, pod warunkiem podania na receptycie sposobu dawkowania. Na jednej receptycie lekarz może więc wypisać ilość leku wystarczającą na 3-miesięczną kurację. Datę realizacji recepty wypisuje się jednak tylko w przypadkach, o których mowa w par. 8 ust. 3 rozporządzenia — dla tak zwanej recepty odnawialnej, z terminem realizacji liczonym od wskazanej na niej daty realizacji, późniejszej niż

data wystawienia. W przypadkach określonych w par. 8 ust. 3 rozporządzenia 30-dniowy termin realizacji jest bowiem liczony od naniesionej na receptycie daty realizacji. Jeżeli recepta nie jest odnawialna, w rubryce daty realizacji powinien być wpisany znak „X” (na podstawie par. 3 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia). Jeżeli na receptycie dane niezbędne do wystawienia recepty (określone w par. 3 ust. 1 rozporządzenia) wpisano w sposób niezgodny z rozporządzeniem, osoba wydająca lek może ją zrealizować tylko w przypadkach wymienionych w par. 16 ust. 1 rozporządzenia.

## TEN SAM LEK NA DWÓCH RECEPTACH

Lekarz może przepisać pacjentowi ten sam lek na dwóch różnych receptach z tą samą datą. Dzieląc lek na dwie recepty, lekarz powinien poinformować pacjenta o terminie realizacji obu recept, który nie może przekroczyć 30 dni od dnia wystawienia. W przypadku antybiotyków oraz recept wystawionych w ramach pomocy doraźnej termin ten jest krótszy i wynosi 7 dni. Termin realizacji recept dotyczący leków lub wyrobów medycznych sprowadzanych z zagranicy nie może przekroczyć 120 dni od daty wystawienia recepty. W przypadku prepa-



**Na jednej receptycie lekarz może wypisać ilość leku wystarczającą na 3-miesięczną kurację**

### Adres do korespondencji:

„Vox iuris” Doradztwo Prawne  
Anna Stychlerz  
al. Wojska Polskiego 63, lok. 422  
70-476 Szczecin  
tel./faks: (91) 43-43-999  
tel.: 0601-784-817  
e-mail: ania.szczecin@interia.pl



**Jeżeli recepta nie jest odnawialna, w rubryce daty realizacji powinien być wpisany znak „X”**



**Lekarz może przepisać pacjentowi ten sam lek na dwóch receptach z tą samą datą**



**W przypadku gdy lekarz stwierdzi, że istnieje potrzeba kontynuacji procesu leczenia przy zastosowaniu tego samego leku, może wystawić receptę bez osobistej wizyty pacjenta**



**Kontrola NFZ obejmuje między innymi prawidłowość i zasadność wystawienia recepty**

ratów immunologicznych wytwarzanych dla indywidualnego pacjenta wynosi on 90 dni. Wypisując lek na dwie recepty, lekarz powinien pamiętać o ograniczeniach dotyczących maksymalnej ilości leku przepisywanej na receptce, a które będą dotyczyły leku na obu receptach. W przypadku nie podania sposobu dawkowania pacjentowi przysługują dwa najmniejsze opakowania leku zamieszczone w urzędowym wykazie produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Polski lub w wykazach leków refundowanych.

#### **WYSTAWIENIE RECEPTY BEZ BADANIA PACJENTA**

Lekarz będący jednocześnie świadczeniodawcą ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków leczonym przez niego pacjentom. Powinien mieć przy tym wiedzę i pewność, czy leki są niezbędne w procesie terapii konkretnego pacjenta. W przypadku, gdy lekarz stwierdzi, że istnieje potrzeba kontynuacji procesu leczenia przy zastosowaniu tego samego leku, może wystawić receptę bez osobistej wizyty pacjenta. Wystawienie recepty tylko na podstawie wywiadu, bez dokonania diagnozy uzasadniającej zasadność stosowania leku bądź bez zapoznania się z dokumentacją medyczną pacjenta, nie jest możliwe.

#### **KONTROLA ORDYNACJI LEKARSKIEJ**

Wszelkie wystawiane recepty na refundowane leki i wyroby medyczne — zgodnie

z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. z 2008 r. Dz.U., nr 164, poz. 1027) — podlegają kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ). Obejmuje ona badanie i ocenę prawidłowości działań osób wystawiających recepty, a w szczególności: zgodność danych umieszczonych na receptach z prowadzoną dokumentacją medyczną oraz prawidłowość i zasadność wystawienia recepty.

#### **OBOWIĄZKI ZWIĄZANE Z DOKUMENTACJĄ MEDYCZNĄ**

Należy pamiętać, aby wystawienie recepty było każdorazowo odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta. Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej określony jest stosownymi regulacjami prawnymi: zasady prowadzenia dokumentacji w ramach zakładów opieki zdrowotnej zawarto w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2006 r., nr 247, poz. 1819). Natomiast sposób prowadzenia dokumentacji medycznej poza zakładami opieki zdrowotnej określa ustawa z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2009 r., nr 52, poz. 417) oraz wydane na jej podstawie akty wykonawcze.

#### **PODSTAWA PRAWNA**

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.jedn. z 2008 r. Dz.U., nr 164, poz. 1027).
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2009, nr 52, poz. 417).
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2006 r., nr 247, poz. 1819).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 roku w sprawie recept lekarskich Dz.U., nr 97, poz. 646 z późn. zm.