

OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA W KRAKOWIE

ul. Kobierzyńska 98/68 · 30-382 Kraków
tel. (012) 264 25 13 · 264 25 14 · 264 25 53 · 264 25 54 · fax 264 25 09
Internet: www.oia.krakow.pl · E-mail: biuro@oia.krakow.pl
Konto: 36 1020 2892 0000 5702 0016 1745 · NIP: 676-106-71-27



Kr.OIA/386/10

Kraków, dnia 9 września 2010r.

Pan
Jacek Paszkiewicz
Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia

02-390 Warszawa, ul. Grójecka 186

Szanowny Panie Prezede

W związku z licznymi wątpliwościami, które napływają do Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie od poszczególnych aptekarzy zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie następujących kwestii:

1. Czy Detralex a' 60 tabl. sprowadzony w ramach importu równoległego – podmiot odpowiedzialny Servier, a sprowadzony przez importera równoległego – Inpharm Sp. z o.o., ul. Strumykowa 28/11 03-138 Warszawa **może być wydawany z aptek na receptę dla inwalidy wojennego?**
2. W związku z brakiem doprecyzowania pojęcia „opakowanie bezpośrednie”, prosimy o wyjaśnienie **czy blister z folii aluminiowej, w którym zatopione są tabletki jest opakowaniem bezpośrednim?** Wyjaśnienie to jest niezbędne w przypadku dzielenia pełnych opakowań na tabletki, np. antybiotyków.
3. Często pojawiającym się problemem w aptekach jest interpretacja art. 38 ust.5 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. **Jeżeli produkt leczniczy nie znajduje się na liście refundacyjnej, a lekarz przepisał go na receptę, a spełnia on wymagania art. 38 ust. 5 cyt. ustawy, czy może być wydany z apteki?**

Bardzo prosimy o precyzyjne wyjaśnienie powyższych kwestii.

Z poważaniem

PREZES
Okręgowej Rady Aptekarskiej
w Krakowie
Piotr Józwiakowski
mgr farm. Piotr Józwiakowski

NFZ/CF/DGL/2010/075/0718/W/22091/MAC

Warszawa, dnia 03.11. 2010 r.

Okręgowa Izba Aptekarska
w KrakowieData wpisania 5.11.10r
Nr 492 / Vide w 386/10/NFZ

Podpis

Pan Piotr Józwiakowski

Prezes Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie

ul. Kobierzyńska 98/68

30-382 Kraków


Szanowny Panie Prezesie!

W odpowiedzi na pismo z dnia 9 września 2010 r., znak Kr.OIA/386/10, celem udzielenia odpowiedzi na przedstawione w nim pytania, uprzejmie informuję, że:

- 1) Przedstawiona w pytaniu kwestia jest uregulowana w art. 46 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r., Nr 164 poz. 1027 z późn. zm..)
- 2) Zgodnie z treścią § 18. z dnia 17 maja 2007 r. rozporządzenia w sprawie recept lekarskich (Dz.U.07.97.646 z późn. zm.) dzielenie leku dopuszczalne jest jeżeli nie przyczyni się to do zmiany gwarantowanej przez producenta jakości leku, a pacjent otrzyma lek w odpowiednio oznakowanym opakowaniu własnym apteki określonym w odrębnych przepisach, podział ten ponadto powinien być maksymalnie zbliżony do ilości określonej przez osobę wystawiającą receptę; Dlatego też podstawową dyrektywą w kwestii dzielenia leków są przedstawione w § 18 założenia.
- 3) Zgodnie z interpretacją Ministerstwa Zdrowia dokonanie zamiany leku znajdującego się na wykazach leków refundowanych na nierefundowany możliwe jest po spełnieniu kryteriów wymienionych w art. 38 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r., Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.). Zapisy art. 38 ww. ustawy należy czytać jako całość, a więc ust. 5, w którym mowa jest o tej samej nazwie międzynarodowej lub własnej, tej samej dawce, wielkości opakowania, drodze podania i cenie nie wyższej od limitu ceny (a jeżeli limit nie został ustalony - od ceny leku zamieszczonego w wykazach) z uwzględnieniem ust. 4, w którym mowa jest o

tym samym wskazaniu terapeutycznym oraz o postaci farmaceutycznej zbliżonej nie powodującej różnic terapeutycznych.

Nie dotyczy to sytuacji, w której wystawiający receptę dokonał odpowiedniej adnotacji na druku recepty, wskazując na niemożność dokonania zamiany przepisanego leku.


PREZES
Narodowego Funduszu Zdrowia
dr n. med. Jacek Paszkiewicz