

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/ 491/11

Kraków, dnia 19 grudnia 2011 r.

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie

wpłynęło

19.12.2011

[Handwritten signature]

Małopolski Oddział Wojewódzki

Narodowego Funduszu Zdrowia

w Krakowie

Pani Dyrektor Barbara Bulanowska

Jak wynika z treści ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696), od 1 stycznia 2012 r. apteki ogólnodostępne – dla realizacji leków refundowanych – będą zobowiązane do podpisania stosownych umów z NFZ. Mimo dramatycznie krótkiego czasu do zawarcia przedmiotowych umów, apteki pozostają bez podstawowych informacji związanych z trybem i warunkami formalno prawnymi niezbędnymi do zawarcia umów. Spotyka się to z radykalnym wzburzeniem środowiska aptekarskiego, a jednocześnie samorząd nie może udzielać jednoznacznych ocen prawnych wydanych aktów normatywnych, z uwagi na fakt – że jak wskazuje doświadczenie – jedynym organem mającym monopol na dokonywanie wykładni przepisów jest NFZ.

W związku z powyższym prosimy o zajęcie jednoznacznego stanowiska w następujących kwestiach :

1. Kiedy i w jakim trybie apteki mają zgłosić swój akces do zawarcia umowy – jakie warunki formalne ma zawierać ten dokument.
2. Jakie dokumenty mają poświadczać uprawnienia kierownika apteki do pełnienia tej funkcji
3. Czy zmiana na stanowisku kierownika apteki każdorazowo wymaga aneksu do umowy. Czy powiadomienie NFZ o zmianie kierownika już upoważnia go do podpisywania dokumentów refundacyjnych, czy też dopiero po podpisaniu stosownych aneksów.



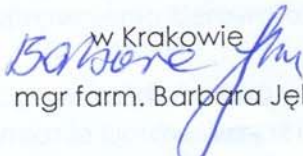
4. Czy wyznaczony na czas nieobecności kierownika jego zastępca ma posiadać uprawnienia zawodowe analogiczne jak kierownik, czy tylko w przypadku konieczności zastosowania procedur określonych w rozporządzeniu MZ w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki (§ 11 ust. 1, Dz. U. 2002.187.1565).
5. Jaka będzie akceptowana przez NFZ forma wyznaczania zastępcy na czas nieobecności kierownika.
6. Jaki będzie akceptowany przez NFZ tryb i forma przekazywania informacji o zmianach personelu w aptece.
7. W jaki sposób apteki – po podpisaniu umów – mają zaopatrywać się w logo NFZ. Jaka ma być forma informacji o której mowa w art. 43 ust. 1 pkt. 5 cyt. wyżej ustawy.
8. W jaki sposób i w jakiej formie będzie kontrolowany wymóg określony w art. 44 ust. 1 cyt. wyżej ustawy.
9. Czy wolno – ewentualnie w jakich przypadkach – realizować recepty sporządzone różnym charakterem pisma (często jest praktykowane że część wstępnej recepty – dane personalne pacjenta – wypisuje np. pielęgniarka).
10. Kto decyduje o nieczytelności zapisów recepty. Czy fakt, że aptekarz prawidłowo odczytał receptę przesądza o jej czytelności. Czy nawet prawidłowo zrealizowana recepta, ale nieczytelna dla organów kontrolnych NFZ dyskwalifikuje jej legalność.
11. Jak postępować z receptami wypisanymi w roku bieżącym (na aktualnych zasadach), które będą podlegały realizacji w roku 2012.
12. W związku z niewyjaśnionymi do chwili obecnej kwestiami związanymi z rozporządzeniem w sprawie recept lekarskich, proszę o jednoznaczne określenie – jakie i w jakim trybie mogą być dokonywane przez farmaceutów zmiany na wystawionej receptce – akceptowane przez NFZ.

Mając na uwadze, że wyjaśnienie powyższych kwestii jest niezbędne dla prawidłowej realizacji zawieranych przez apteki zawieranych umów – prosimy o niezwłoczne zajęcie stanowiska w sprawie. Oczekujemy, że odpowiedź Narodowego Funduszu Zdrowia ukaże się jeszcze przed podpisaniem umów.

Z poważaniem

P R E Z E S

Okręgowej Rady Aptekarskiej

w Krakowie

mgr farm. Barbara Jękot