

521

ZARZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 19 sierpnia 1996 r.

w sprawie sposobu wystawiania recept.

Na podstawie art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 28 października 1950 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. Nr 50, poz. 458 i Nr 53, poz. 489, z 1956 r. Nr 12, poz. 61, z 1989 r. Nr 30, poz. 158 oraz z 1993 r. Nr 17, poz. 78) oraz art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 27 września 1991 r. o zasadach odpłatności za leki i artykuły sanitarne (Dz. U. Nr 94, poz. 422, z 1994 r. Nr 111, poz. 535 i z 1995 r. Nr 138, poz. 684) zarządza się, co następuje:

§ 1. Przepisy artykułów powołanych w zarządzeniu bez bliższego określenia oznaczają przepisy ustawy z dnia 27 września 1991 r. o zasadach odpłatności za leki i artykuły sanitarne (Dz. U. Nr 94, poz. 422, z 1994 r. Nr 111, poz. 535 i z 1995 r. Nr 138, poz. 684).

§ 2. 1. Recepta wystawiona przez lekarza, lekarza dentyzę, starszego felczera lub felczera, zwanego dalej „wystawiającym receptę”, powinna być napisana czytelnie pismem odręcznym lub maszynowym i zawierać:

- 1) imię i nazwisko oraz adres osoby, na której rzecz recepta jest wystawiona,
- 2) wiek, jeżeli receptę wystawiono osobie, która nie ukończyła 15 lat,
- 3) międzynarodową lub handlową nazwę leku,
- 4) w miarę potrzeby — postać, w jakiej lek ma być wydany,
- 5) ilość leku gotowego, a w przypadku leku recepturowego — nazwę i ilość surowców farmaceutycznych, które mają być użyte do sporządzenia leku recepturowego,
- 6) sposób dawkowania, jeżeli przepisany lek zawiera w swoim składzie substancję bardzo silnie działającą, silnie działającą, środek odurzający lub substancję psychotropową,
- 7) datę wystawienia recepty,
- 8) podpis wystawiającego receptę,
- 9) odcisk pieczęci wystawiającego receptę z imieniem i nazwiskiem, posiadaną specjalnością, jego adresem i numerem telefonu oraz oznaczeniem zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu wyrażonym symbolem lub kodem paskowym; na receptę wystawionej przez lekarza psychiatrę lub lekarza zatrudnionego w poradni zdrowia psychicznego pieczęć wystawiającego receptę może nie zawierać adresu i numeru telefonu,
- 10) odcisk pieczęci umieszczony na awersie recepty w lewym górnym rogu, zawierającej nazwę zakładu opieki zdrowotnej lub gabinetu lekarskiego, jego adres z nazwą miejscowości, ulicą i województwem, a także numerem telefonu; w przypadku druków recept wzoru Mz/Pom-31 i Mz/Pom-34 zamiast odcisku pieczęci nazwa i adres zakładu opieki zdrowotnej lub gabinetu prywatnego mogą być wykonane drukiem.

2. Przepisu ust. 1 pkt 10 nie stosuje się do recept przeznaczonych przez wystawiającego dla siebie, oznaczonych „pro medico” lub „pro autore”, oraz recept wystawianych dla małżonka, zstępnych i wstępnych w linii prostej, z dokonaną adnotacją „rodzina”.

§ 3. 1. W przypadku wystawiania recepty uprawniającej do nabycia leku, artykułu sanitarnego, preparatu diagnostycznego lub sprzętu jednorazowego użytku za opłatą ryczałtową, za częściową odpłatnością lub bezpłatnie, wystawiający receptę obowiązany jest ponadto:

- 1) umieścić w prawym górnym rogu recepty symbol terytorialny, określony w załączniku nr 6 do zarządzenia, lub nazwę województwa, w którym pacjent przebywa z zamiarem stałego pobytu, a w odniesieniu do osób uprawnionych do stałego korzystania ze świadczeń zdrowotnych zakładów opieki zdrowotnej tworzonych i utrzymywanych przez Ministrów: Obrony Narodowej, Spraw Wewnętrznych lub świadczeń zdrowotnych kolejowej służby zdrowia — w miejsce symbolu terytorialnego adnotację, o której mowa w ust. 2 pkt 5,
- 2) oznaczyć, że osoba, na której rzecz jest wystawiona recepta, uprawniona jest do bezpłatnej pomocy leczniczej — poprzez dokonanie adnotacji „ubezp.”,
- 3) dokonać odpowiedniej adnotacji uzupełniającej stosownie do ust. 2,

2. Adnotacje uzupełniające, o których mowa w ust. 1 pkt 3, stanowią:

- 1) adnotacja „10.34” — umieszczona w rubryce „Nr usługi” — na receptach według wzoru Mz/Pom-35, jeżeli zastępuje ona receptę według wzoru Mz/Pom-34,
- 2) adnotacja „ZHK” i podpis wystawiającego receptę umieszczony obok tej adnotacji — dla zasłużonych honorowych dawców krwi,
- 3) adnotacja „POO-MON” — dla osób posiadających uprawnienia wynikające z art. 13 ust. 2 pkt 3 ustawy,
- 4) adnotacja „IW” i podpis wystawiającego receptę umieszczony obok tej adnotacji — dla osób posiadających uprawnienia wynikające z art. 13 ust. 2 pkt 4 ustawy,
- 5) właściwa adnotacja „MON”, „MSW” lub „PKP” — dla osób uprawnionych do stałego korzystania ze świadczeń zdrowotnych zakładów opieki zdrowotnej tworzonych i utrzymywanych przez Ministrów: Obrony Narodowej, Spraw Wewnętrznych lub świadczeń zdrowotnych kolejowej służby zdrowia,
- 6) adnotacja „BL” — dla osób nie posiadających uprawnień do stałego korzystania ze świadczeń zakładów opieki zdrowotnej, o których mowa w pkt 5.

3. Potwierdzeniem uprawnień, o których mowa w ust. 2 pkt 2, jest wydana przez Zarząd Główny Polskiego Czerwonego Krzyża legitymacja zasłużonego honorowego dawcy krwi.

4. Potwierdzeniem uprawnień, o których mowa w ust. 2 pkt 4, oprócz odcinka renty z miesiąca poprzedzającego świadczenia zdrowotne są wydawane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych następujące dokumenty:

- 1) odpowiednie książki w przypadku inwalidy wojennego lub wojskowego,
- 2) wpis w książce, o której mowa w pkt 1, zawierający imię i nazwisko uprawnionego członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa — w odniesieniu do uprawnionego, na podstawie odrębnych przepisów, członka rodziny inwalidy wojennego,
- 3) wpis w legitymacji emeryta lub rencisty o treści „członek rodziny po poległym żołnierzu — zmarłym inwalidzie wojennym i wojskowym” albo indywidualne zaświadczenie o treści jak wyżej lub odcinek renty z miesiąca poprzedzającego świadczenie zdrowotne z symbolami świadczenia „ZR”, „WZR”, „OZR” — w odniesieniu do uprawnionych, na podstawie odrębnych przepisów, członków rodziny po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych i wojskowych.

§ 4. Nazwy leków gotowych należy podawać w pełnym brzmieniu.

§ 5. W przypadku gdy nazwa leku, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 3, jest nazwą handlową, lekarz może umieścić na receptce zastrzeżenie dla apteki nie pozwalające na wydanie leku o innej nazwie handlowej, a o tej samej nazwie międzynarodowej — przez dokonanie adnotacji „NZ” (nie zamieniać), umieszczonej przy nazwie leku.

§ 6. 1. Wystawiający receptę, z zastrzeżeniem ust. 2, może umieścić na receptce polecenie dla apteki powtórnego wydania leku na podstawie etykiety aptecznej, stanowiącej odpis recepty, przez zamieszczenie wyrazu „powtórzyć” lub innego równoznacznego, określając jednocześnie, ile razy lek ma być powtórnie wydany i w jakim czasie.

2. Nie dopuszcza się umieszczenia polecenia „powtórzyć”, jeżeli lek zawiera w swym składzie środek odurzający lub substancję psychotropową, a także gdy lek zawiera substancję bardzo silnie działającą, jeżeli dawka dzienna bądź jednorazowa przekracza dawkę maksymalną dzienną lub jednorazową.

3. Wystawiający receptę może również umieścić na receptce polecenie dla apteki wydania leku poza zwykłą kolejnością przez zamieszczenie adnotacji „Cito” lub innej równoznacznej.

§ 7. 1. Ilość leku gotowego, z zastrzeżeniem ust. 2, określa się przez podanie liczby opakowań wyrażonej cyfrą arabską oraz adnotacją „op.” lub liczby określającej liczbę jednostek dawkowania (np. tabletek, kapsułek itp.) niezbędnej dla kuracji, wyrażonej cyfrą arabską.

2. W przypadku wystawiania recepty na lek o działaniu przeciwdrobnoustrojowym oraz lek stosowany w chemioterapii nowotworowej, ilość leku określa się wyłącznie przez podanie wielkości dawki oraz liczby wyrażonej cyfrą arabską, określającej ilość jednostek dawkowania danej postaci leku, niezbędnych dla kuracji.

3. Ilość surowca farmaceutycznego przeznaczonego do sporządzenia leku recepturowego należy poda-

wać wagowo, w systemie metrycznym lub jednostkach międzynarodowych, z tym jednak, że ilość surowca farmaceutycznego:

- 1) płynnego — można podawać w mililitrach lub kroplach,
- 2) będącego środkiem obojętnym, przeznaczonym do nadania odpowiedniej postaci leku — można oznaczyć wyrazami „ilość odpowiednia” bądź „quantum satis”.

4. Przy wystawianiu recepty na lek recepturowy liczbę kropli, czopków, gałek, proszków itp. określa się cyframi rzymskimi.

§ 8. Na receptce dotyczącej leku zawierającego w swoim składzie środek odurzający, substancję psychotropową, substancję bardzo silnie działającą lub silnie działającą wystawiający receptę obowiązany jest, jeżeli przepisana dawka jednorazowa lub dzienna przekracza odpowiednio dawkę maksymalną jednorazową lub dzienną, obok przepisanej dawki postawić wykrzyknik, zapisać ją słownie oraz umieścić swój podpis.

§ 9. Ustala się wzory recept uprawniające do nabycia leku, artykułu sanitarnego, preparatu diagnostycznego lub sprzętu jednorazowego użytku, stanowiące załączniki nr 1–5 do zarządzenia:

- 1) wzór Mz/Pom-31 — blankiet recepty w kolorze białym o wymiarach 10,5x15 cm, przedstawiony w załączniku nr 1 do zarządzenia — przeznaczony do wystawiania recept na leki objęte wykazami leków podstawowych, leków uzupełniających i leków recepturowych oraz na leki i artykuły sanitarne, które przysługują zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z art. 10 i 13 ust. 2 pkt 1, 3 i 4 ustawy, a także leków i materiałów medycznych wydawanych z apteki za pełną odpłatnością,
- 2) wzór Mz/Pom-32 — blankiet recepty w kolorze zielonym o wymiarach 10,5x15 cm, przedstawiony w załączniku nr 2 do zarządzenia — przeznaczony do wystawiania recept na leki i artykuły sanitarne w przypadkach określonych w art. 8 ust. 1 i art. 9 ust. 2 ustawy, z uwzględnieniem pkt 3,
- 3) wzór Mz/Pom-33 — blankiet recepty w kolorze różowym o wymiarach 10,5x 15 cm, przedstawiony w załączniku nr 3 do zarządzenia — przeznaczony do wystawiania recepty na środki odurzające i psychotropowe, w tym również środki odurzające i psychotropowe przepisywane w przypadkach określonych w art. 8 ust. 1 oraz art. 11 ustawy, oraz inne środki farmaceutyczne oznakowane „Rp. w.” w urzędowym wykazie środków farmaceutycznych i materiałów medycznych dopuszczonych do obrotu w Polsce,
- 4) wzór Mz/Pom-34 — blankiet recepty w kolorze białym z niebieskim paskiem, o wymiarach 10,5x15 cm, przedstawiony w załączniku nr 4 do zarządzenia — przeznaczony do wystawiania recept na leki, artykuły sanitarne, preparaty diagnostyczne i sprzęt jednorazowego użytku, które ze względu na niektóre choroby przewlekłe, wrodzone i nabyte oraz zakaźne przysługują zgodnie z art. 11 ustawy bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością,
- 5) wzór Mz/Pom-35 — odpowiadający formularzowi części wymiennej książeczki usług medycznych, blankiet recepty w kolorze żółtym — stosowany za-

miennie ze wzorem Mz/Pom-31 i Mz/Pom-34, przedstawiony w załączniku nr 5 do zarządzenia — przeznaczony do wystawiania recept na leki objęte wykazami leków podstawowych i leków uzupełniających i na leki, które przysługują zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z art. 10 i 13 ust. 2 pkt 1, 3 i 4 ustawy, oraz na leki, preparaty diagnostyczne i sprzęt jednorazowego użytku, które ze względu na niektóre choroby przewlekłe, wrodzone i nabyte oraz choroby zakaźne przysługują zgodnie z art. 11 ustawy bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością, a także na leki i materiały medyczne wydawane z apteki za pełną odpłatnością.

§ 10. Recepta uprawniająca do nabycia leku lub materiału medycznego za pełną odpłatnością powinna zawierać elementy druku recepty wzoru Mz/Pom-31, uwzględniającego ich rozmieszczenie zgodne ze wzorem.

§ 11. 1. Recepty na drukach wzoru Mz/Pom-31 i Mz/Pom-34 wystawia się w jednym egzemplarzu.

2. Recepty na drukach wzoru Mz/Pom-32 wystawia się w trzech egzemplarzach, z których oryginał i pierwszą kopię otrzymuje pacjent, a druga kopia pozostaje w bloczku receptowym.

3. Recepty na drukach wzoru Mz/Pom-33 wystawia się z kopią, która pozostaje w bloczku receptowym.

4. Recepty na drukach wzoru Mz/Pom-35 wystawia się w trzech egzemplarzach, z których oryginał i pierwszą kopię pozostawia się w książeczce usług medycznych, a drugą kopię dołącza się do dokumentacji medycznej pacjenta prowadzonej zgodnie z odrębnymi przepisami.

§ 12. 1. Na jednej receptce uprawniającej do nabycia leku, artykułu sanitarnego, preparatu diagnostycznego lub sprzętu jednorazowego użytku za opłatą ryczałtową, za częściową odpłatnością lub bezpłatnie, z zastrzeżeniem ust. 2, można zapisać jeden lek gotowy w ilości nie większej niż dwa opakowania, a w przypadku uzasadnionej potrzeby dłuższego zastosowania leku — w ilości nie większej niż niezbędna na dwumiesięczną kurację, pod warunkiem podania na receptce sposobu dawkowania. Na tej samej receptce można zapisać również środek farmaceutyczny będący rozpuszczalnikiem niezbędnym do zastosowania zapisanego leku.

2. Na jednej receptce wystawianej na druku wzoru Mz/Pom-35 można zapisać do pięciu leków w ramach jednej jednostki chorobowej, w ilości nie większej niż dwa opakowania każdego leku, a w przypadku uzasadnionej potrzeby dłuższego zastosowania leku — w ilości nie większej niż niezbędna na dwumiesięczną kurację, pod warunkiem podania na receptce sposobu dawkowania.

3. Na jednej receptce można zapisać jeden lek recepturowy w ilości określonej w przepisach określających ilość leku recepturowego sporządzonego w aptece, za który wnosi się opłatę ryczałtową. W uzasadnionych przypadkach na jednej receptce można zapisać maksymalnie podwójną ilość leku recepturowego, pod warunkiem że zostanie zachowana jego trwałość w okresie stosowania.

4. Na jednej receptce w przypadkach określonych w art. 9 ust. 2 ustawy można zapisać jeden artykuł sanitarny w ilości nie większej niż na dwutygodniowe potrzeby.

5. Na jednej receptce w przypadkach określonych w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 11 ust. 1 ustawy można zapisać strzykawki do insuliny wraz z igłami w liczbie do 30 sztuk.

6. Jeżeli na receptce zapisano więcej niż jeden lek gotowy, apteka po uzgodnieniu z osobą przedstawiającą receptę i po dokonaniu odpowiedniej adnotacji na receptce może wydać jeden lek na zasadach określonych w receptce oraz pozostałe leki wydać za pełną odpłatnością. Postanowienie nie dotyczy recept wystawianych na druku wzoru Mz/Pom-35.

§ 13. Wystawienie recepty na lek, artykuł sanitarny, preparat diagnostyczny lub sprzęt jednorazowego użytku zapisany na drukach recept wzorów Mz/Pom-31, Mz/Pom-32, Mz/Pom-33, Mz/Pom-34 i Mz/Pom-35, uprawniających do nabycia leku, artykułu sanitarnego, preparatu diagnostycznego lub sprzętu jednorazowego użytku za opłatą ryczałtową, za częściową odpłatnością lub bezpłatnie, powinno być odnotowane przez wystawiającego receptę w dokumentacji medycznej pacjenta.

§ 14. Druki recept wzoru Mz/Pom-32 i Mz/Pom-33 są drukami ścisłego zarachowania.

§ 15. 1. Druki recept wzoru Mz/Pom-32 i Mz/Pom-33 są kolejno numerowane i zestawiane w bloczkach receptowych.

2. Zakłady opieki zdrowotnej zaopatrują się w bloczki receptowe według wzoru Mz/Pom-32 i Mz/Pom-33 w jednostce organizacyjnej wskazanej przez wojewodę.

3. Zakład opieki zdrowotnej wydaje za pokwitowaniem bloczki receptowe, o których mowa w ust. 1, osobom uprawnionym do wystawiania recept w tym zakładzie; pozostałym osobom uprawnionym do wystawiania recept bloczki receptowe wydaje jednostka organizacyjna wskazana przez wojewodę.

§ 16. 1. W razie utraty bloczka receptowego lub recepty będącej drukiem ścisłego zarachowania, osoby, o których mowa w § 15 ust. 3, są obowiązane niezwłocznie powiadomić o tym fakcie i o jego okolicznościach jednostkę organizacyjną, która wydała bloczek receptowy.

2. Jednostka organizacyjna, o której mowa w ust. 1, powiadamia o fakcie utraty bloczka receptowego lub recepty właściwego ze względu na siedzibę zakładu wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego.

§ 17. 1. Apteka dokonuje na receptce adnotacji o sposobie odpłatności za wydany lek lub artykuł sanitarny.

2. Przed wydaniem środka farmaceutycznego lub materiału medycznego apteka dokonuje otaksowania recepty.

3. W przypadku braku adnotacji o adresie pacjenta lub adnotacji „ubezp.” bądź adnotacji zawierającej symbol terytorialny (nazwę) województwa, apteka może, po przedłożeniu stosownego dokumentu, dokonać odpowiedniego uzupełnienia recepty.

4. W przypadkach wątpliwych apteka może odmówić zrealizowania danej recepty.

§ 18. 1. W przypadku gdy ilość leku podstawowego wydawana przez aptekę jest większa niż ilość leku, za którą pobiera się opłatę w wysokości jednego ryczałtu, to:

- 1) przy ilościach stanowiących pełną wielokrotność ilości, za którą określony jest ryczałt, pobiera się taką samą wielokrotność opłat ryczałtowych,
- 2) w pozostałych przypadkach, kiedy zaordynowana ilość nie jest wielokrotnością ilości, za którą określony jest ryczałt, pobiera się:
 - a) oprócz opłaty ryczałtowej lub jej wielokrotności 100% opłatę za pozostałą ilość leku, o ile jej wysokość jest niższa niż opłata ryczałtowa,
 - b) dodatkową opłatę ryczałtową, o ile wysokość opłaty, o której mowa pod lit. a), jest wyższa niż opłata ryczałtowa.

2. W przypadku realizacji recepty wystawionej na drukach wzoru Mz/Pom-32 według zasad określonych w art. 8 ustawy, ryczałt pobiera się za ilość leku stanowiącą najmniejsze zarejestrowane opakowanie.

§ 19. 1. W razie realizacji recepty wystawionej na druku wzoru Mz/Pom-32, apteka odbiera od pacjenta receptę i pierwszą kopię recepty.

2. W razie realizacji recepty wystawionej na druku wzoru Mz/Pom-35, apteka odbiera od pacjenta pierwszą kopię recepty.

3. W przypadku braku leku, preparatu diagnostycznego lub sprzętu jednorazowego użytku, wystawionego na receptę według wzoru Mz/Pom-35, apteka potwierdza brak pełnej realizacji recepty poprzez umieszczenie na oryginale recepty adnotacji „brak”. Adnotację tę apteka umieszcza bezpośrednio obok nazwy brakującego leku. Apteka wydająca brakujące leki, preparaty diagnostyczne lub sprzęt jednorazowego użytku przepisuje je na kolejnym egzemplarzu recepty wzoru Mz/Pom-35, umieszczając odcisk pieczętki osobistej i podpis pracownika realizującego receptę oraz odcisk pieczętki apteki. Podstawę wydania przez aptekę brakujących leków lub sprzętu jednorazowego użytku stanowi oryginał recepty wystawiony przez lekarza.

§ 20. 1. Recepty należy przechowywać w sposób uporządkowany, pogrupowane według dnia realizacji, rodzaju recept, z podziałem na województwa zgodnie z miejscem stałego pobytu pacjenta, opatrzone kolejnym numerem, oddzielnie dla każdego okresu rozliczeniowego. Postanowienie nie dotyczy recept, które apteka przekazuje dysponentowi środków budżetowych na podstawie odrębnych przepisów.

2. Apteka ewidencjonuje oddzielnie recepty wystawione na drukach według wzoru Mz/Pom-32 i w terminie rozliczeniowym przekazuje pierwsze kopie recept odpowiednio do urzędu wojewódzkiego lub do odpowiedniej jednostki organizacyjnej służby zdrowia Ministerstwa Obrony Narodowej, służby zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych lub służby zdrowia przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”.

3. Recepty i dokumenty odnoszące się do nabywania i sprzedaży leków i artykułów sanitarnych apteka przechowuje w terminach określonych w przepisach o zobowiązaniach podatkowych.

§ 21. Kontrola wystawiania i realizacji recept jest prowadzona na podstawie rocznych planów kontroli organów uprawnionych do sprawowania kontroli lub podejmowana jest doraźnie.

§ 22. 1. Kontrolę wystawiania recept sprawują:

- 1) organy uprawnione do kontroli zakładów na podstawie ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z 1992 r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121, poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682 oraz z 1996 r. Nr 24, poz. 110),
- 2) członkowie samorządu lekarskiego działający z upoważnienia właściwych organów nadzoru farmaceutycznego lub okręgowych rad lekarskich.

2. Organy, o których mowa w ust. 1 pkt 1, mogą upoważnić do wykonywania czynności kontrolnych tylko lekarzy i lekarzy dentystów posiadających prawo wykonywania zawodu.

3. Osobom, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i ust. 2, wystawia się imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

§ 23. Do zadań kontroli należy ustalenie, czy wystawiający receptę przestrzega przepisów odnoszących się do wystawiania recept, a w szczególności sprawdzenie, czy dokonano adnotacji o zapisanych lekach w dokumentacji pacjenta, a w przypadku wystawienia recepty na druku według wzoru Mz/Pom-32, czy w dokumentacji medycznej pacjenta zamieszczono właściwe szczegółowe uzasadnienie potrzeby stosowania leku nie objętego wykazem leków podstawowych lub potrzeby stałego stosowania artykułów sanitarnych.

§ 24. Wystawiający recepty jest obowiązany udostępnić do wglądu osobie wykonującej kontrolę, oprócz dokumentacji medycznej pacjenta, kopie recept wystawianych na drukach według wzoru Mz/Pom-32, Mz/Pom-33 i Mz/Pom-35 oraz udzielić wszelkich informacji niezbędnych do wykonania czynności kontrolnych.

§ 25. 1. Przeprowadzający kontrolę sporządza protokół kontroli, który podpisuje wraz z wystawiającym recepty.

2. Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem, wystawiający recepty zgłosi umotywowane zastrzeżenie co do konkretnych faktów utrwalonych w protokole, przeprowadzający kontrolę jest obowiązany dodatkowo zbadać te fakty i uzupełnić protokół.

3. Wystawiający recepty, który odmówił podpisania protokołu, jest obowiązany złożyć pisemne wyjaśnienie o przyczynie odmowy.

4. O odmowie podpisania protokołu, o przyczynie tej odmowy oraz o złożeniu wyjaśnienia dokonuje się wzmianki w protokole.

5. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez przeprowadzającego kontrolę.

6. Protokół sporządza się w trzech egzemplarzach, z których jeden otrzymuje wystawiający recepty.

§ 26. Protokół kontroli przeprowadzający kontrolę przekazuje do organu, który wydał upoważnienie do przeprowadzenia kontroli.

§ 27. 1. Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzono nieprawidłowości, organ kieruje wystąpienie do okręgowej izby lekarskiej, a jeżeli kontrola dotyczyła wystawiania recept w zakładzie opieki zdrowotnej — również do kierownika tego zakładu.

2. Wystąpienie pokontrolne powinno zawierać w szczególności uwagi i wnioski zmierzające do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w protokole.

§ 28. Kierownicy zakładów opieki zdrowotnej są obowiązani:

- 1) zapewnić przestrzeganie przepisów o wystawianiu recept przez osoby uprawnione do wystawiania recept w tym zakładzie,
- 2) analizować, przy udziale lekarzy sprawujących kontrolę wystawiania recept, dobór i ilość zapisywanych leków, ze szczególnym uwzględnieniem recept na leki wystawiane na druku recepty Mz/Pom-32, oraz prowadzić odpowiedni instruktaż.

§ 29. 1. Kontrolę recept zrealizowanych przez aptekę sprawuje właściwy, ze względu na siedzibę apteki, wojewódzki inspektor farmaceutyczny oraz dysponent środków budżetowych przeznaczonych na refundację za wydane leki, artykuły sanitarne, preparaty diagnostyczne i sprzęt jednorazowego użytku.

2. Dysponent środków budżetowych, o którym mowa w ust. 1, lub wojewódzki inspektor farmaceutyczny może upoważnić odpowiednich specjalistów do wykonywania poszczególnych czynności kontrolnych wynikających z realizacji przez apteki recept dla osób uprawnionych.

§ 30. 1. Kontrola recept zrealizowanych przez aptekę ma na celu ustalenie, czy są przestrzegane wymagania odnoszące się do wysokości pobieranych opłat ryczałtowych i cen leków, przechowywania recept oraz sporządzania na podstawie zrealizowanych recept zestawień będących podstawą rozliczeń finansowych (refundacji) z budżetem, wynikających z realizacji przez apteki recept dla osób uprawnionych.

2. Do zadań kontroli należy w szczególności sprawdzenie prawidłowości realizacji recepty i ceny leku lub artykułu sanitarnego, jeżeli:

- 1) ustalony został przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej limit ceny na lek lub artykuł sanitarny wymieniony w wykazach określonych przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej na podstawie art. 4, 7 i 11 ustawy,
- 2) wydano lek o innej nazwie nie zamieszczonej w wykazach leków podstawowych i leków uzupełniających,
- 3) pobrano dopłatę w okolicznościach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy.

§ 31. 1. Apteka jest obowiązana udostępnić na miejscu osobom wykonującym czynności kontrolne wszystkie dokumenty odnoszące się do nabywania i sprzedaży przez aptekę leków i artykułów sanitarnych, wydawanych z apteki, a także recepty wystawiane na zasadach określonych w zarządzeniu.

2. Na pisemny wniosek organu uprawnionego do kontroli wystawiania i realizacji recept apteka jest obowiązana wydać zrealizowane recepty na okres 30 dni. Wydanie recept z apteki może być dokonane nie wcześniej niż po upływie 30 dni od dnia ich realizacji i następuje po pisemnym potwierdzeniu ich przejęcia wyszczególniającym ilość i rodzaj wydanych recept.

§ 32. W sprawach czynności kontrolnych w aptekach, nie uregulowanych w zarządzeniu, stosuje się przepisy § 2–7 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 28 stycznia 1993 r. w sprawie trybu przeprowadzania kontroli, zasad i trybu pobierania prób do badań, przeprowadzania badań oraz zasad odpłatności (Dz. U. Nr 10, poz. 49), z tym że protokół przeprowadzonej kontroli podpisują — oprócz kontrolującego — podmiot gospodarczy posiadający koncesję i kierownik apteki.

§ 33. Jeżeli w toku kontroli stwierdzono nieprawidłowości, w których wyniku Skarb Państwa poniósł szkodę, organ sprawujący kontrolę wystawiania lub realizacji recept podejmuje działania zmierzające do naprawienia szkody.

§ 34. Zasady przechowywania recept uprawniających do nabycia leku lub artykułu sanitarnego za pełną odpłatnością regulują przepisy w sprawie określenia środków farmaceutycznych i materiałów medycznych, które mogą być wydawane przez apteki bez recepty lekarskiej, oraz szczegółowych zasad wydawania przez apteki leków i materiałów medycznych.

§ 35. Do recept wystawianych na środki odurzające i substancje psychotropowe, poza przepisami zarządzenia, mają zastosowanie również wymagania określone w przepisach o zapobieganiu narkomanii.

§ 36. 1. Do czasu wyczerpania zapasów obecnie obowiązujących druków recept, z zastrzeżeniem ust. 2, dopuszcza się ich stosowanie, z tym że nie zwalnia to wystawiającego receptę od zachowania wymogów przewidzianych w zarządzeniu.

2. Postanowienie ust. 1 nie dotyczy recept wydrukowanych przed dniem 7 grudnia 1991 r.

§ 37. Tracą moc:

- 1) zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 stycznia 1958 r. w sprawie sposobu wystawiania recept przez lekarzy (Monitor Polski Nr 13, poz. 81),
- 2) zarządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 listopada 1991 r. w sprawie recept uprawniających do nabycia leku i artykułu sanitarnego za opłatą ryczałtową, za częściową odpłatnością lub bezpłatnie (Monitor Polski Nr 40, poz. 286, z 1992 r. Nr 37, poz. 278, z 1994 r. Nr 33, poz. 273 i z 1995 r. Nr 46, poz. 525).

§ 38. Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem § 7 ust. 1, który wchodzi w życie po upływie 6 miesięcy od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *R. J. Żochowski*

Załączniki do zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 sierpnia 1996 r. (poz. 521)

Załącznik nr 1

..... (pieczęć zakładu)	
..... (imię, nazwisko, wiek chorego)	
..... (adres chorego)	
Płatne: bezpłatne, ryczałt, 30%, 50%, 100%, limit (niepotrzebne skreślić)	Taksacja
Płatnik: MON, MSW, PKP*) BL**)	
Rp.	
Dnia	
..... (podpis i pieczęć lekarza)	
*) Zaznacza się tylko w przypadkach wystawiania recept dla osób uprawnionych do świadczeń resortowych.	
**) Zaznacza się tylko przy wystawianiu recept w placówkach MON, MSW i PKP dla osób nie uprawnionych do świadczeń resortowych.	
Mz/Pom-31	

Blankiet koloru białego

Załącznik nr 2

..... (pieczęć zakładu)	
..... (imię, nazwisko, wiek chorego)	
..... (adres chorego)	
Opłata ryczałtowa Płatnik: MON, MSW, PKP*) BL**)	Taksacja
Rp.	
Dnia	
..... (podpis i pieczęć lekarza)	
*) Zaznacza się tylko w przypadkach wystawiania recept dla osób uprawnionych do świadczeń resortowych. **) Zaznacza się tylko przy wystawianiu recept w placówkach MON, MSW i PKP dla osób nie uprawnionych do świadczeń resortowych.	
Mz/Pom-32	

Blankiet koloru zielonego

Załącznik nr 3

..... (pieczęć zakładu)	
..... (imię i nazwisko chorego lub właściciela chorego zwierzęcia i rodzaj zwierzęcia)	
Adres chorego	
Wiek chorego	
Płatne: bezpłatne, ryczałt, 30%, 50%, 100%, limit (niepotrzebne skreślić)	Taksacja
Płatnik: MON, MSW, PKP*) BL**)	
Rp.	
Ilość środka odurzającego słownie	 (podpis i pieczęć lekarza)
Seria	
Przyjął:	Wykonał: Wydał:
*) Zaznacza się tylko w przypadkach wystawiania recept dla osób uprawnionych do świadczeń resortowych.	
**) Zaznacza się tylko przy wystawianiu recept w placówkach MON, MSW i PKP dla osób nie uprawnionych do świadczeń resortowych.	
Mz/Pom-33	

Blankiet koloru różowego

Załącznik nr 4

..... (pieczęć zakładu)	
..... (imię, nazwisko, wiek chorego)	
..... (adres chorego)	
Bezpłatne, ryczałt, 30%, 50%, limit (niepotrzebne skreślić) Płatnik: MON, MSW, PKP*) BL **)	Taksacja
Rp.	
Dnia	
..... podpis i pieczęć lekarza	
*) Zaznacza się tylko w przypadkach wystawiania recept dla osób uprawnionych do świadczeń resortowych. **) Zaznacza się tylko przy wystawianiu recept w placówkach MON, MSW i PKP dla osób nie uprawnionych do świadczeń resortowych. Mz/Pom-34	

Blankiet koloru białego z niebieskim paskiem w oznaczonym miejscu

Załącznik nr 5

Strona 1

*)			
Rp. Opis/specyfikacja		Opłata pacjenta	Dopłata
Płatnik: MON, MSW, PKP**) BL***)			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
Kwota DOPLATY słownie:			
Nr USŁUGI	Nr MKCh	Wystawiający receptę/ Zlecający (podpis i pieczęć lekarza z adresem oraz nr statystyczny)	
Data wystawienia recepty/zlecenia			
rok	miesiąc dzień		
Początek realizacji		Realizujący	
rok	miesiąc dzień		
Data realizacji recepty/zlecenia			
rok	miesiąc dzień		

Blankiet koloru żółtego

Strona 2

Pieczęć zakładu/gabinetu lekarskiego wystawiającego receptę/zlecającego UWAGI
Pieczęć apteki/zakładu realizującego UWAGI
Rok druku Mz/Pom-35 *) Dane identyfikacyjne pacjenta. **) Zaznacza się tylko w przypadku wystawiania recept dla osób uprawnionych do świadczeń resortowych. ***) Zaznacza się tylko przy wystawianiu recept w placówkach MON, MSW i PKP dla osób nie uprawnionych do świadczeń resortowych.

WYKAZ WOJEWÓDZTW

Nazwa	Symbol	Nazwa	Symbol
warszawskie	01	olsztyńskie	51
bialskopodlaskie	03	opolskie	53
białostockie	05	ostrołęckie	55
bielskie	07	piłskie	57
bydgoskie	09	piotrkowskie	59
chełmskie	11	płockie	61
ciechanowskie	13	poznańskie	63
częstochowskie	15	przemyskie	65
elbląskie	17	radomskie	67
gdańskie	19	rzeszowskie	69
gorzowskie	21	siedleckie	71
jeleniogórskie	23	sieradzkie	73
kaliskie	25	skierniewickie	75
katowickie	27	słupskie	77
kieleckie	29	suwalskie	79
konińskie	31	szczecińskie	81
koszalińskie	33	tarnobrzeskie	83
krakowskie	35	tarnowskie	85
krośnieńskie	37	toruńskie	87
legnickie	39	wałbrzyskie	89
leszczyńskie	41	włocławskie	91
lubelskie	43	wrocławskie	93
tomżyńskie	45	zamojskie	95
tódzkie	47	zielonogórskie	97
nowosądeckie	49		

522

ZARZĄDZENIE PREZESA URZĘDU PATENTOWEGO RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

z dnia 2 września 1996 r.

w sprawie pierwszeństwa do uzyskania patentu na wynalazek, prawa ochronnego na wzór użytkowy, prawa z rejestracji wzoru zdobniczego oraz prawa z rejestracji znaku towarowego, w razie wystawienia wynalazku lub wzoru na Międzynarodowych Targach Muzycznych INTERMEDIA MUSIC EXPO w roku 1996 albo w razie zamieszczenia znaku towarowego na towarze wystawionym na tych targach w roku 1996.

Na podstawie art. 24 ust. 2 i art. 82 ustawy z dnia 19 października 1972 r. o wynalazczości (Dz. U. z 1993 r. Nr 26, poz. 117), art. 12 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1985 r. o znakach towarowych (Dz. U. Nr 5, poz. 17, z 1989 r. Nr 35, poz. 192, z 1993 r. Nr 10, poz. 46 i z 1994 r. Nr 74, poz. 331), w związku z § 11 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 stycznia 1963 r.

w sprawie ochrony wzorów zdobniczych (Dz. U. Nr 8, poz. 45) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wystawienie wynalazku lub wzoru użytkowego we Wrocławiu w Polsce na Międzynarodowych Targach Muzycznych INTERMEDIA MUSIC EXPO, odbywających się w okresie od dnia 10 października do dnia