

Najczęściej zadawane pytania i odpowiedzi dotyczące realizacji recepty papierowej i Dokumentu Realizacji Recepty (DRR)

Farmaceuci

Proces realizacji recept papierowych

1. Co zrobić w sytuacji, gdy pacjent przychodzi do apteki z receptą pełnopłatną, na której nie ma numeru recepty?	W takiej sytuacji system apteczny w sposób automatyczny nadaje numer receptie, dzięki czemu możliwe jest utworzenie DRR. Przepisy dopuszczają możliwość realizacji recepty pełnopłatnej, której nie przydzielono unikalnego numeru recepty.
2. Jakie dane należy wprowadzić w sytuacji, gdy robiony jest odpis recepty? Odpis nie będzie przecież także zawierał numeru recepty.	W celu realizacji odpisu konieczne będzie wprowadzenie REGONu podmiotu wystawiającego receptę, NPWZ osoby wystawiającej receptę oraz identyfikatora pacjenta (czyli zwykle numeru PESEL). Warto jednak skontaktować się z dostawcą danego systemu aptecznego, ponieważ dostawcy proponują w swoich systemach ułatwienia podczas realizacji odpisów. Zakres danych wymaganych na odpisie recepty opisuje Art. 96 a ust. 6 ustawy Prawo Farmaceutyczne W przypadku braku numeru, to system apteczny w sposób automatyczny nadaje numer.

<p>3. Jeżeli pacjent nie wykupi wszystkich leków z recepty, to w jaki sposób oznaczyć status recepty?</p>	<p>DRR wystawiany jest do każdej pozycji na receptce papierowej. W związku z tym status „częściowa” lub „całkowita realizacja” dotyczy jednej pozycji. Nie oznaczamy statusu dla całej recepty papierowej. Definicje statusów można znaleźć w rozporządzeniu w sprawie recept: § 2. (...) 2)informacja o realizacji pozycji na recepcie: "Częściowo zrealizowana" - informacja przedstawiana w Dokumencie Realizacji Recepty o możliwości dalszej realizacji danej pozycji recepty w zakresie opakowań dotychczas niewydanych pacjentowi; 3)informacja o realizacji pozycji na recepcie: "Całkowicie zrealizowana" - informacja przedstawiana w Dokumencie Realizacji Recepty o wydaniu pacjentowi wszystkich opakowań danej pozycji z recepty i zakończeniu procesu realizacji recepty;</p>
<p>4. Czy w przypadku realizacji recepty papierowej również wpisujemy adnotacje w DRR np. o rezygnacji z pozostałych leków, o wydaniu odpowiednika itp., czy te informacje umieszczamy tylko na rewersie recepty?</p>	<p>Adnotacje wymagane przez przepisy mogą być zamieszczane na DRR lub na rewersie recepty papierowej.</p>
<p>5. Realizacja recepty pełnopłatnej (100%)- czy należy wprowadzać wszystkie kody?</p>	<p>Tak. W DRR, niezależnie czy dotyczy realizacji recepty refundowanej czy nier refundowanej, należy wprowadzić REGON podmiotu wystawiającego receptę (jeżeli dotyczy), NPWZ osoby wystawiającej receptę oraz</p>

	identyfikator pacjenta (czyli zwykle numer PESEL). W przypadku braku numeru recepty nierefundowanej, to system apteczny w sposób automatyczny nadaje jej numer.
6. Jak zrealizować receptę bez kodów kreskowych? Należy wpisać wszystkie dane?	Jeżeli recepta nie ma kodów kreskowych, należy wymagane w DRR dane wprowadzić ręcznie (patrz pkt. 5).
7. Czy wpisujemy w adnotacjach w DRR w systemie aptecznym informacje o zamianie leku, mimo tego, że wciśnięto opcję „zamiennik”?	Nie ma konieczności wprowadzania takiej informacji w adnotacjach. Wystarczające będzie wprowadzenie znacznika zamiennika zgodnie z dotychczasową praktyką.
8. Czy można dołączyć lek do sprzedaży już zafiskalizowanej? Czy należy wykonać korektę poprzedniej recepty i wybić całość?	Pytania tego typu proszę kierować do dostawcy oprogramowania aptecznego.
9. Po fiskalizacji pojawiają się dane z recepty, gdzie nie ma adresu pacjenta czy adres trzeba wpisywać obowiązkowo w kartach pacjenta przed fiskalizacją czy po?	Dane, które obowiązkowo muszą się znaleźć w Dokumencie Realizacji Recepty określa rozporządzenie w sprawie recept, w paragrafie 7 (patrz pkt 5). Adres pacjenta nie należy do danych obowiązkowych.

<p>10. Czy podczas wystawiania odpisu zaznaczamy przy realizacji recepty realizację całkowitą czy częściową?</p>	<p>DRR wystawiany jest do każdej pozycji na receptce papierowej. W związku z tym status „częściowa” lub „całkowita realizacja” dotyczy jednej pozycji. Nie oznaczamy statusu dla całej recepty papierowej</p> <p>W przypadku wydawania odpisu do danej pozycji, pozycję oznaczyć należy jako „częściowo zrealizowaną” i wystawić odpis.</p>
<p>11. Jakie dane powinna zawierać papierowa recepta realizowana na 100%?</p>	<p>Art. 96a ust. 1 ustawy prawo farmaceutyczne, szczegółowo opisuje wymagania dotyczące danych, które powinna zawierać recepta papierowa.</p>
<p>12. Jak wygląda realizacja recepty transgranicznej?</p>	<p>Realizacja odbywa się na dotychczasowych zasadach, czyli bez generowania elektronicznego DRR.</p>
<p>13. Jak wygląda realizacja recepty weterynaryjnej?</p>	<p>Realizacja odbywa się na dotychczasowych zasadach, czyli bez generowania elektronicznego DRR.</p>
<p>14. Z racji braku numeru PESEL na receptce 100% dla obcokrajowca, któremu wystawiono receptę w Polsce pole musi zostać uzupełnione innym numerem, proszę o</p>	<p>Ustawa o SIOZ Art. 17 punkt 2 reguluje tę kwestię:</p> <p>„Identyfikator usługobiorcy stanowi numer PESEL usługobiorcy, a w przypadku osób, którym nie nadano numeru PESEL – seria i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość albo niepowtarzalny identyfikator nadany przez państwo członkowskie Unii Europejskiej dla celów transgranicznej identyfikacji, o którym mowa w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2015/1501”</p>

wskazanie jaki to ma być numer?	
15. Retaksacja recept papierowych odbywa się w kontroli recept. Czy po wykonaniu retaksacji recepty papierowej wysyłana jest informacja ponownie na platformę P1?	Raport z retaksacji recept nie jest wysyłany. DRR wysyłane są do Systemu P1 na bieżąco w trakcie obsługi pacjenta (tuż przed fiskalizacją transakcji).
16. Co w sytuacji, gdy nastąpi awaria/problem z siecią? W jaki sposób należy realizować recepty papierowe?	<p>W takiej sytuacji można zrealizować recepty na dotychczasowych zasadach, a następnie w czasie 3 dni od usunięcia problemu należy przesłać elektroniczne DRR do Systemu P1.</p> <p>Podstawa prawna ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia art. 11 ustęp 5:</p> <p>„Usługodawca zamieszcza w SIM:</p> <p>1) w czasie rzeczywistym, dane, o których mowa w ust. 4 pkt 7 i 8;</p> <p>(...)5a. W przypadku awarii systemu, o którym mowa w art. 7 Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych ust. 1, usługodawca zamieszcza dane w SIM niezwłocznie po ustaniu awarii, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia usunięcia awarii.</p> <p>5b. Do terminu, o którym mowa w ust. 5a, nie wlicza się dni wolnych od pracy dla usługodawcy.</p> <p>5c. W przypadku awarii systemu, o którym mowa w art. 7 Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych ust. 1, trwającej dłużej niż 1 dzień, termin, o</p>

	którym mowa w ust. 5a, może ulec wydłużeniu przez ministra właściwego do spraw zdrowia, w drodze obwieszczenia.”
17. Czy zmiany w DRR mogą być dokonywane tylko w trakcie realizacji recepty, do której DRR jest generowany?	Zmiany statusu realizacji czy też uzupełnianie danych/ adnotacji w DRR można dokonywać w otwartym okresie refundacyjnym wielokrotnie. Po każdej zmianie SIM aktualizuje dane z DRR
18. Gdzie znaleźć informacje o danych jakie farmaceuta może uzupełnić na receptce papierowej lub DRR	Dane, które farmaceuta może uzupełnić w przypadku błędnie wystawionej recepty opisuje par. 10 rozporządzenia w sprawie recept.
19. W jaki sposób wykonuje się korekty dla recepty papierowej dla której wygenerowany został DRR	Korekta recepty papierowej z DRR w systemie oprogramowania aptecznego wykonywana jest na dotychczasowych zasadach. W trakcie generowanie korekty zostanie wytworzona korekta DRR w SIM
20. Czy wykonując odpis do recepty papierowej dla pozycji, z której pacjent wybiera część opakowań musimy dokonywać przez F12 adnotację o wykonaniu odpisu.	Zaznaczenie w DRR częściowej realizacji dla tej pozycji jest wystarczającą informacją o wykonaniu odpisu i nie ma wymogu robić dodatkowej adnotacji.

21. Jak realizujemy po 1 stycznia receptę wystawioną w państwie innym niż kraje Unii Europejskiej np. z Ukrainy?	Recepty z krajów spoza Unii Europejskiej realizowane są na dotychczasowych zasadach. Dla tych recept nie jest generowany Dokument Realizacji Recepty
22. Co powinniśmy zrobić w przypadku wydania, na żądanie pacjenta, dawki mniejszej niż zaordynowana przez lekarza	Jeżeli realizujemy receptę z wydaniem dawki mniejszej to osoba realizująca receptę powinna w DRR, w adnotacjach nanieść informację o takiej zmianie.
23. Jaki status realizacji oznaczyć w DRR, gdy wydajemy dla jednej pozycji lek z dwóch różnych dostaw?	W przypadku takiej realizacji recepty dla pierwszej pozycji nanosimy w DRR status częściowej realizacji a drugiej pozycji Recepta zakończona
24. Czy musimy zakładać w systemie aptecznym kartę pacjenta, jeżeli posiada on uprawnienia dodatkowe?	Założenie karty pacjenta wraz z określeniem na niej uprawnień, rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienie dodatkowe pozwoli na automatyczne przeniesienie tych danych do Dokumentu Realizacji Recepty

W przypadku dodatkowych pytań:

Numer kontaktowy: **19 457**, adres e-mail: e-recepta@csioz.gov.pl

Strona internetowa: <https://www.csioz.gov.pl/e-zdrowie-p1/e-recepta/>