

**ZARZĄDZENIE NR 73/2022/DGL
PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 3 czerwca 2022 r.

w sprawie warunków zawierania umów na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na receptę

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 25 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.¹⁾), w związku z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 463, 583 i 974) zarządza się, co następuje.

**Rozdział 1.
Postanowienia ogólne**

§ 1. Zarządzenie określa szczegółowe warunki postępowania dotyczące zawierania umów na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na receptę, zwanych dalej „umowami na realizację recept”.

§ 2. 1. Ilekcroć w zarządzeniu jest mowa o:

- 1) **aptece** - rozumie się przez to aptekę ogólnodostępną lub punkt apteczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 i 2120 oraz z 2022 r. poz. 830 i 974), zwanej dalej "ustawą - Prawo farmaceutyczne";
- 2) **ewidencji personelu** - rozumie się przez to ewidencję osób zatrudnionych w aptece, o której mowa w art. 41 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, zwanej dalej "ustawą o refundacji";
- 3) **Funduszu** – rozumie się przez to Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 4) **oddziale Funduszu** – rozumie się przez to oddział wojewódzki Funduszu, który prowadzi postępowanie w sprawie zawarcia umowy na realizację recept, właściwy ze względu na adres apteki, wskazanej w tym postępowaniu przez podmiot prowadzący aptekę;
- 5) **ogólnych warunkach umów** – rozumie się przez to ogólne warunki umów na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 41 ust. 8 ustawy o refundacji;
- 6) **Portalu NFZ** - rozumie się przez to system informatyczny określony w zarządzeniu Prezesa Funduszu w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 7) **wniosku** – rozumie się przez to wniosek o zawarcie umowy na realizację recept;
- 8) **wnioskującym** – rozumie się przez to podmiot prowadzący aptekę ubiegający się o zawarcie umowy na realizację recept.

2. Określenia inne niż wymienione w ust. 1, użyte w zarządzeniu, mają znaczenie nadane im w przepisach odrębnych.

§ 3. 1. Celem postępowania jest zawarcie umowy na realizację recept.

2. Postępowanie prowadzone jest w oddziale Funduszu zgodnie z przepisami ustawy o refundacji, wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi oraz niniejszym zarządzeniem.

§ 4. 1. Oddziały Funduszu publikują na swoich stronach internetowych komunikat dla podmiotów prowadzących apteki i kierowników aptek dotyczący zawierania umów na realizację recept.

2. W komunikacie, o którym mowa w ust. 1, zamieszcza się w szczególności:

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002 i 1079.

- 1) nazwę, siedzibę oraz adres oddziału Funduszu i miejsce składania wniosków;
- 2) dokumenty i materiały informacyjne dotyczące postępowania.

§ 5. 1. Wniosek o zawarcie umowy na realizację recept składany jest przez wnioskującego do oddziału Funduszu właściwego ze względu na adres apteki. Wzór wniosku stanowi **załącznik nr 1 do zarządzenia**.

2. Wnioski mogą być składane w ciągu całego roku kalendarzowego.
3. Wnioski składane są odrębnie dla każdej prowadzonej przez wnioskującego apteki.
4. Umowy na realizację recept są zawierane odrębnie dla każdej apteki.

§ 6. Wnioskujący powinien spełniać wymagania określone w ustawie o refundacji, ustawie - Prawo farmaceutyczne, ogólnych warunkach umów, niniejszym zarządzeniu oraz w przepisach odrębnych.

Rozdział 2.

Sposób przygotowania wniosku

§ 7. 1. W celu zawarcia umowy na realizację recept wnioskujący składa wniosek spełniający warunki zawierania umów określone w niniejszym zarządzeniu, w formie elektronicznej i papierowej.

2. Wniosek sporządzany jest z wykorzystaniem Portalu NFZ.

§ 8. W celu złożenia wniosku, wnioskujący:

- 1) zapoznaje się z komunikatem oddziału Funduszu, o którym mowa w § 4 ust. 1, z ogólnymi warunkami umów oraz z niniejszym zarządzeniem;
- 2) przekazuje formularz rejestracyjny do oddziału Funduszu w celu rejestracji apteki w Portalu NFZ, w przypadku, gdy apteka nie posiada konta w tym portalu;
- 3) rejestruje w Portalu NFZ wymagane we wniosku informacje;
- 4) na podstawie danych wprowadzonych do Portalu NFZ przygotowuje wniosek w formie elektronicznej i papierowej;
- 5) przekazuje wniosek w formie elektronicznej do oddziału Funduszu za pośrednictwem Portalu NFZ;
- 6) opatruje wniosek w formie papierowej podpisami i parafami osób uprawnionych do reprezentowania wnioskującego, zgodnymi z załączonym do wniosku wzorem podpisów;
- 7) składa wniosek wraz z załącznikami, zgodny z jego formą elektroniczną, w formie papierowej do oddziału Funduszu;
- 8) w przypadku wezwania przez oddział Funduszu do usunięcia braków formalnych - usuwa braki formalne wniosku.

§ 9. 1. Wnioskujący przekazuje do oddziału Funduszu następujące dokumenty:

- 1) wniosek w postaci elektronicznej, który zawiera:
 - a) dane identyfikacyjne podmiotu prowadzącego aptekę,
 - b) dane identyfikacyjne apteki,
 - c) aktualną ewidencję personelu;
- 2) wniosek w formie papierowej, zgodny z jego formą elektroniczną;
- 3) załączniki do wniosku:
 - a) oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Fundusz i zobowiązania do zapoznania z nią osób wymienionych we wniosku, którego wzór stanowi **załącznik nr 1 do wniosku**,
 - b) wniosek w sprawie rachunku bankowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 2 do wniosku**,
 - c) wzór podpisu i parafy osoby podpisującej wniosek lub umowę na realizację recept, którego wzór stanowi **załącznik nr 3 do wniosku**, w przypadku, gdy wniosek lub umowa jest podpisywany przez kilka osób, należy zamieścić we wzorze podpisy i parafy wszystkich podpisujących osób,

d) wzór podpisu i parafy osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę w trakcie trwania umowy na realizację recept, którego wzór stanowi **załącznik nr 4 do wniosku**, w przypadku, gdy kilka osób jest uprawnionych do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę, należy zamieścić we wzorze podpisy i parafy wszystkich uprawnionych osób,

e) oświadczenie o spełnieniu wymagań do pełnienia funkcji kierownika apteki, którego wzór stanowi **załącznik nr 5 do wniosku**, wraz z kopiami dokumentów uprawniających kierownika apteki do pełnienia tej funkcji, tj.:

- w przypadku wymagań do pełnienia funkcji kierownika apteki - kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie prawa wykonywania zawodu farmaceuty,
- w przypadku wymagań do pełnienia funkcji kierownika punktu aptecznego - kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie prawa wykonywania zawodu farmaceuty albo kopię dyplomu technika farmaceutycznego,
- w przypadku zawierania aneksu do umowy na realizację recept w zakresie zmiany osoby pełniącej funkcję kierownika apteki - kopie dokumentów, o których mowa w tiret 1 lub 2, oraz kopię wniosku do właściwego wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego dotyczącego zgłoszenia zmiany kierownika apteki wraz z dokumentem potwierdzającym jego przekazanie do wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego.

f) kopię zezwolenia na prowadzenie apteki,

g) w przypadku, gdy wnioskujący jest reprezentowany przez pełnomocnika - pełnomocnictwo upoważniające do działania w imieniu wnioskującego w zakresie obejmującym złożenie wniosku, udzielone przez wnioskującego.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, powinny być zgodne ze stanem faktycznym.

3. Kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez wnioskującego lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania.

4. Oddział Funduszu może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do zgodności z oryginałem, a oddział Funduszu nie może jej zweryfikować w inny sposób.

5. W przypadku złożenia przez wnioskującego oryginałów dokumentów, oddział Funduszu zwraca je na wniosek wnioskującego, po dostarczeniu przez niego kopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z ust. 3.

6. Zmiana numeru rachunku bankowego następuje na wniosek podmiotu prowadzącego aptekę w formie aneksu do umowy na realizację recept. Wzór wniosku o zmianę numeru rachunku bankowego stanowi **załącznik nr 2 do zarządzenia**. Szczegółową procedurę ustalania oraz zmiany numeru rachunku bankowego podmiotów prowadzących apteki określa zarządzenie Prezesa Funduszu w sprawie procedury ustalania oraz zmiany rachunku bankowego świadczeniodawców, podmiotów prowadzących apteki lub punkty apteczne oraz pozostałych kontrahentów.

Rozdział 3. **Sposób składania wniosków**

§ 10. 1. Wnioski składa się w oddziale Funduszu, w miejscu określonym w komunikacie, o którym mowa w § 4 ust. 1.

2. Wnioski w formie papierowej mogą zostać złożone osobiście lub przesłane za pośrednictwem operatora pocztowego do siedziby oddziału Funduszu.

§ 11. 1. Wnioskujący może poprawić lub uzupełnić złożony przez siebie wniosek. Poprawiony lub uzupełniony wniosek powinien zawierać oznaczenie „UZUPEŁNIENIE WNIOSKU”.

2. Wnioskujący może wycofać złożony przez siebie wniosek. Oświadczenie o wycofaniu wniosku powinno zawierać oznaczenie „OŚWIADCZENIE O WYCOFANIU WNIOSKU”.

3. Do uzupełnienia wniosku oraz wycofania wniosku stosuje się § 10 ust. 2.

Rozdział 4.

Zasady przeprowadzania postępowania

§ 12. 1. Złożony do oddziału Funduszu wniosek niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia jego złożenia, jest weryfikowany pod względem poprawności i kompletności. Informacja o przystąpieniu do weryfikacji wniosku przez oddział Funduszu jest widoczna dla wnioskującego w Portalu NFZ.

2. Poprawnie sporządzony i kompletny wniosek jest podstawą podpisania umowy na realizację recept.

3. W przypadku wniosku niepoprawnie sporządzonego lub niekompletnego, oddział Funduszu wzywa pisemnie wnioskującego do korekty lub usunięcia braków formalnych wniosku, w terminie wyznaczonym przez oddział Funduszu, nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

4. W uzasadnionych przypadkach oddział Funduszu może przedłużyć termin, o którym mowa ust. 3, jednak nie więcej niż o 30 dni.

5. Dokumenty lub oświadczenia złożone w wyniku wezwania oddziału Funduszu do korekty lub usunięcia braków formalnych powinny zawierać oznaczenie "KOREKTA WNIOSKU lub USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH WNIOSKU".

6. W przypadku gdy zachodzi potrzeba korekty lub potrzeba usunięcia braków formalnych wniosku na wezwanie oddziału Funduszu, wnioskujący może usunąć braki formalne wniosku (o ile jest to możliwe) w siedzibie oddziału Funduszu przy wydzielonym do tego celu stanowisku komputerowym.

7. Dokumenty, o których mowa w ust. 5, powinny wpłynąć do oddziału Funduszu przed upływem terminu wyznaczonego przez oddział Funduszu.

8. W przypadku braku korekty lub nieusunięcia braków formalnych wniosku w wyznaczonym przez oddział Funduszu terminie, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym oddział Funduszu pisemnie powiadamia wnioskującego.

§ 13. 1. Wniosek zostaje pozytywnie rozpatrzony, jeżeli spełnia następujące warunki:

- 1) forma papierowa wniosku jest zgodna z formą elektroniczną;
- 2) jest poprawnie sporządzony, tj. zawiera wszystkie wymagane dane, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 1;
- 3) jest kompletny, tj. zawiera wszystkie wymagane, aktualne i prawidłowo uzupełnione załączniki do wniosku, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 3;

2. Wniosek zostaje odrzucony w przypadku, o którym mowa w art. 41 ust. 7 ustawy o refundacji. Wnioskujący otrzymuje pisemne powiadomienie z oddziału Funduszu o odrzuceniu wniosku.

Rozdział 5.

Podpisanie umowy

§ 14. 1. Oddział Funduszu przygotowuje i sporządza projekt umowy na realizację recept, zgodnie ze wzorem określonym w ogólnych warunkach umów, na podstawie złożonego wniosku oraz załączników. Umowa na realizację recept podpisywana jest przez podmiot prowadzący aptekę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania, kierownika apteki, a następnie przez Prezesa Funduszu lub osobę przez niego upoważnioną.

2. Umowę na realizację recept z podmiotem prowadzącym aptekę Fundusz zawiera niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

§ 15. Prezes Funduszu podaje do publicznej wiadomości dane teleadresowe aptek posiadających zawartą z Funduszem umowę na realizację recept.

Rozdział 6.

Postanowienia końcowe

§ 16. 1. Do postępowań w sprawie zawarcia umów na realizację recept wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie zarządzenia, stosuje się przepisy zarządzenia, o którym mowa w § 17.

2. Do dnia 1 listopada 2022 r. dopuszcza się stosowanie wzoru wniosku o zawarcie umowy na realizację recept stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia, o którym mowa w § 17.

§ 17. Traci moc zarządzenie Nr 94/2011/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2011 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawarcia umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na recepty.

§ 18. Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia podpisania.

**PREZES
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

Bernard Waśko
wz. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
/Dokument podpisano elektronicznie/

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 73/2022/DGL

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 3 czerwca 2022 r.

FORMULARZ WNIOSKU
O ZAWARCIE UMOWY NA WYDAWANIE REFUNDOWANYCH LEKÓW, ŚRODKÓW
SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW
MEDYCZNYCH NA RECEPTĘ

Numer wniosku:

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU PROWADZĄCEGO APTEKĘ/PUNKT APTECZNY						
Nazwa podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny						
Forma działalności podmiotu ¹						
Forma właścicielska ²						
Adres siedziby podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny	Miejscowość		Kod pocztowy		rejestr TERYT	
	Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
NIP			NR KRS/EDG			
REGON			Wpis do CEIDG (tak/nie)			
adres e-mail:			Nr tel.			
Osoba/y reprezentująca/y wnioskującego do wykonywania czynności związanych z zawarciem umowy	Nazwisko		Numer PESEL			
	Imię		Nr telefonu			
Numer zezwolenia na prowadzenie apteki/ punktu aptecznego						
Data wydania zezwolenia na prowadzenie apteki/ punktu aptecznego						
Organ wydający zezwolenie na prowadzenie apteki/ punktu aptecznego						

II. DANE IDENTYFIKACYJNE APTEKI/ PUNKTU APTECZNEGO						
Numer identyfikacyjny apteki						
Nazwa apteki/punktu aptecznego ³						
Rodzaj: (Apteka ogólnodostępna/ punkt apteczny)						
Adres apteki/punktu aptecznego	Miejscowość		Kod pocztowy		rejestr TERYT	
	Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Województwo			Powiat			
Gmina			Dzielnica			
adres e-mail:			Nr telefonu			
			Nr faxu			
Adres do korespondencji ⁴	Miejscowość		Kod pocztowy		rejestr TERYT	
	Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kierownik apteki/ punktu aptecznego	Nazwisko		Imię			

	Numer PESEL		Nr telefonu	
	Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości ⁵			
	Nr prawa wykonywania zawodu farmaceuty ⁶			

III. EWIDENCJA OSÓB ZATRUDNIONYCH W APTECE						
Unikalny wyróżnik osoby	Nazwisko	Imię	numer PESEL	Zajmowane stanowisko	Okres realizacji recept w ramach umowy na realizację recept	
					od	do
Uprawnienia zawodowe						
Grupa zawodowa	Numer Prawa Wykonywania Zawodu ⁷	Data wydania Prawa Wykonywania Zawodu ⁸	Nazwa Okręgowej Izby Aptekarskiej, która wydała Prawo Wykonywania Zawodu ⁹	Numer dyplomu (świadectwa ukończenia szkoły ¹⁰)	Data wydania dyplomu (świadectwa ukończenia szkoły ¹¹)	
Doświadczenie zawodowe						
Nazwa zaświadczenia o odbyciu stażu/praktyki ¹²	Numer wydania zaświadczenia o odbyciu stażu/praktyki ¹³	Data wydania zaświadczenia o odbyciu stażu/praktyki ¹⁴	Nazwa apteki wydającej zaświadczenie o odbyciu stażu/praktyki ¹⁵	Liczba lat pracy w aptece na podstawie świadectwa pracy ¹⁶		

¹zgodnie ze Słownikiem form działalności podmiotu

² zgodnie ze Słownikiem form właścicielskich

³ nazwa apteki/punktu aptecznego zgodna z zezwoleniem/decyzją właściwego Inspektoratu Inspekcji Farmaceutycznej

⁴ wypełnić, jeżeli inny niż adres siedziby apteki

⁵ podać wyłącznie w przypadku braku Nr PESEL

⁶ nie dotyczy technika farmaceutycznego

^{7, 8, 9} dotyczy farmaceuty

^{10, 11} dotyczy technika farmaceutycznego

^{12, 13, 14, 15} przy braku zaświadczenia wpisać "Nie dotyczy"

¹⁶ dotyczy magistrów farmacji, którzy nie posiadają zaświadczenia o odbyciu rocznej praktyki

.....
...

Data sporządzenia

.....

Podpis i pieczęć podmiotu prowadzącego aptekę

Załączniki do wniosku:

Załącznik nr 1. Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Funduszu i zobowiązanie do zapoznania z nią osób wymienionych we wniosku

Załącznik nr 2. Wniosek w sprawie rachunku bankowego

Załącznik nr 3. Wzór podpisu i parafy osoby/osób podpisującej/ych wniosek/umowę na realizację recept

Załącznik nr 4. Wzór podpisu i parafy osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę/ punkt apteczny w trakcie trwania umowy na realizację recept

Załącznik nr 5. Oświadczenie kierownika apteki

Załącznik nr 6. Kopia dokumentów uprawniających kierownika do pełnienia tej funkcji

Załącznik nr 7. Kopia zezwolenia na prowadzenie apteki

Załącznik nr 8. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej wnioskodawcę, jeżeli jest wymagane

Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Fundusz i zobowiązanie do zapoznania z nią osób wymienionych we wniosku

Numer wniosku: Miejscowość, data

Kod Oddziału Wojewódzkiego:

Dane Wnioskującego:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Dane apteki:

Nazwa:

Adres:

Numer identyfikacyjny apteki:

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, dotyczącą realizacji zadań statutowych i obowiązków ustawowych¹⁾ oraz zobowiązuję się do zapoznania z nią wszystkich osób, których dane są wymienione we wniosku o zawarcie umowy na realizację recept.

.....
Podpis/y i pieczęć
Osoby reprezentującej wnioskującego

.....
Podpis i pieczęć
Kierownika apteki/ punktu aptecznego

¹⁾ Administratorem Danych Osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa NFZ. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych i obowiązków ustawowych NFZ w szczególności wskazanych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym powyżej celu Wnioskodawcy przysługuje prawo do: dostępu; sprostowania; usunięcia (o ile w danym przypadku przysługuje); ograniczenia; sprzeciwu (o ile w danym przypadku przysługuje); cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody); wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Każdy wniosek dotyczący realizacji z ww. praw zostanie rozpatrzony zgodnie z RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez NFZ dostępna jest w siedzibach Oddziału oraz pod adresem: www.nfz.gov.pl/bip/informacja-ado-nfz/.

Wniosek w sprawie rachunku bankowego

Numer wniosku: Miejscowość, data

Kod Oddziału Wojewódzkiego:

Dane Wnioskującego:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Dane apteki:

Nazwa:

Adres:

Numer identyfikacyjny apteki:

Wnoszę o wpisanie nr rachunku bankowego do przyszłej umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na receptę, na który będą przekazywane środki pieniężne z tytułu realizacji umowy.

Numer rachunku bankowego:

[illegible]

.....

Podpis/y i pieczęć
Podmiotu prowadzącego aptekę

Wzór podpisu i parafy osoby podpisującej wniosek lub umowę na realizację recept

Numer wniosku: Miejscowość, data

Kod Oddziału Wojewódzkiego:

Dane Wnioskującego:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Dane apteki:

Nazwa:

Adres:

Numer identyfikacyjny apteki:

L. p.	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa

Wzór podpisu i parafy osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu prowadzącego aptekę lub punkt apteczny¹⁾ w trakcie trwania umowy na realizację recept

Numer wniosku: Miejscowość, data

Kod Oddziału Wojewódzkiego:

Dane Wnioskującego:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Dane apteki:

Nazwa:

Adres:

Numer identyfikacyjny apteki:

¹⁾Zgodnie z wpisem do KRS lub innym aktualnym upoważnieniem do reprezentacji podmiotu prowadzącego aptekę/punkt apteczny

L. p.	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa

Oświadczenie kierownika apteki

Numer wniosku: Miejscowość, data

Kod Oddziału Wojewódzkiego:

Dane Wnioskującego:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Dane apteki:

Nazwa:

Adres:

Numer identyfikacyjny apteki:

Oświadczam, że spełniam warunki do pełnienia funkcji kierownika apteki określone w art. 88 ust. 1-2, 2b i 2e lub kierownika punktu aptecznego określone w art. 70 ust. 2b ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977, z późn. zm.).

.....
Podpis i pieczęć
Kierownika apteki/ punktu aptecznego

z dnia 3 czerwca 2022 r.

Wniosek

Numer identyfikacyjny apteki:

zawartej dnia

Nowy nr rachunku bankowego to:

[illegible]

Zmiana dotychczasowego numeru rachunku bankowego na nowy nastąpi po podpisaniu aneksu do umowy w terminie określonym w aneksie.

.....

Podpis/y i pieczęć
Podmiotu prowadzącego aptekę

Uzasadnienie

Zarządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 102 ust. 5 pkt 25 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”, w związku z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 463, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o refundacji”, na mocy którego Prezes Funduszu zobowiązany jest do ustalania jednolitych sposobów realizacji ustawowych zadań realizowanych przez oddziały wojewódzkie Funduszu, przez co należy rozumieć m. in. określenie warunków zawierania umów na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Wprowadzenie nowego zarządzenia wynika z konieczności dostosowania treści przepisów do obecnie obowiązującego stanu prawnego oraz uwzględnienia licznych zmian dotychczas obowiązującego zarządzenia Nr 94/2011/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2011 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawarcia umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na recepty.

W odniesieniu do dotychczas obowiązującej regulacji, w niniejszym zarządzeniu wprowadzono następujące zmiany, które obejmują:

- 1) aktualizację nazwy zarządzenia poprzez dookreślenie przedmiotu zarządzenia,
- 2) dostosowanie treści przepisów do obowiązujących uregulowań prawnych (m. in. § 1, § 3-7, § 11-14),
- 3) uaktualnienie definicji określonych w § 2 oraz rezygnację z wykazywania pojęć, uznawanych za powszechnie znane,
- 4) wprowadzenie w § 9 ust. 1 pkt 3 unormowania, które w przypadku wniosku o aneks do umowy na realizację recept w związku ze zmianą osoby pełniącej funkcję kierownika apteki - oprócz dokumentów o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 3 tiret 1 i 2, nakłada na podmiot prowadzący aptekę obowiązek złożenia do oddziału Funduszu kopii wniosku do wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, dotyczącego zgłoszenia zmiany kierownika apteki wraz z jego potwierdzeniem dostarczenia do Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego. Ustalona zasada ma ograniczyć ryzyko podpisania umowy na realizację recept z osobą nieposiadającą wymaganych uprawnień,
- 5) rezygnację z obowiązku składania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji we wniosku o zawarcie umowy na realizację recept. Powyższe wynika z treści obowiązujących przepisów, które określają zakres odpowiedzialności oraz konsekwencje prawne jakie wiążą się z danymi stanami faktycznymi, za które podmiot prowadzący aptekę ponosi odpowiedzialność,
- 6) modyfikację określonego w Rozdziale 3 sposobu składania wniosku, poprzez rezygnację z nałożonego na wnioskującego obowiązku pisemnego powiadamiania oddziału wojewódzkiego o poprawie, uzupełnieniu wniosku (§ 12 ust. 4), a także jego wycofaniu. Dodatkowo zmodyfikowano zapis zezwalający na uzupełnienie lub poprawę wniosku bezpośrednio w oddziale Funduszu (o ile jest taka możliwość), co ma na celu uproszczenie procesu zawierania umów na realizację recept,
- 7) doprecyzowanie w § 12 kwestii terminu rozpatrywania wniosków o zawarcie ww. umowy, ustalając zasadę, iż jest on rozpatrywany niezwłocznie, nie dłużej niż 14 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, co umożliwia zawarcie umowy na realizację recept niezależnie do czasu rozpoczęcia kolejnego okresu sprawozdawczego,
- 8) określenie w § 12 ust. 3, iż wyznaczony przez oddział Funduszu termin na usunięcie braków wniosku o zawarcie umowy na realizację recept nie może być dłuższy niż 14 dni, przy czym w uzasadnionych przypadkach przewidziano w § 12 ust. 4, możliwość przedłużenia tego terminu pod warunkiem uzyskania zgody Prezesa Funduszu lub osoby przez niego upoważnionej do podpisania umowy na realizację recept,
- 9) wskazanie w § 15, iż zawierane z podmiotem prowadzącym aptekę umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na receptę realizowane jest przez Fundusz reprezentowany przez Prezesa Funduszu lub osobę przez niego upoważnioną, nie zaś przez dyrektora oddziału Funduszu, co wynika z aktualnej treści art. 102 ust. 5 pkt 27a ustawy o świadczeniach,

10) zmodyfikowanie treści oświadczenia o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, dotyczącą realizacji zadań statutowych i obowiązków ustawowych, stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy na realizację recept, poprzez określenie zobowiązania do zapoznania osób wymienionych we wniosku o zawarcie umowy na realizację recept z ww. klauzulą informacyjną,

11) rezygnację z obowiązku wydawania przez oddział Funduszu dokumentu potwierdzenia złożenia wniosku, stanowiącego załącznik nr 2 do dotychczas obowiązującego zarządzenia. Wskazana zmiana ma na celu usprawnienie procesu obsługi wniosku o zawarcie umowy na realizację recept w oddziale Funduszu.

Pozostałe zmiany posiadają charakter porządkujący, ich wprowadzenie zapewnia przejrzystość procesu zawierania umów na realizację recept.

Wprowadzenie niniejszego zarządzenia, wpisuje się w realizację celu strategicznego NFZ nr 6 – Optymalizacja procesów wewnętrznych - zawieranie umów oraz nr 8 – Poprawa efektywności funkcjonowania NFZ.