



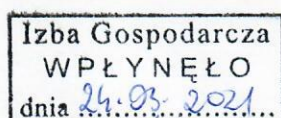
Ministerstwo Zdrowia

Departament

Polityki Lekowej i Farmacji

Warszawa, 24 marca 2021 r.

PLPR.454.57.2021.PR



508/21

Pani
Irena Rej
Prezes
Izby Gospodarczej
„FARMACJA POLSKA”

Szanowna Pani Prezes,

w nawiązaniu do pisma z dnia 15 marca 2021 r. (znak: I.dz. 461-2021) w sprawie leków 75+ i dokonywania za pośrednictwem systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, weryfikacji ilości oraz rodzaju leków przepisanych świadczeniobiorcy, pod względem bezpieczeństwa oraz konieczności ich stosowania, biorąc pod uwagę recepty wystawione oraz zrealizowane dla tego świadczeniobiorcy, Departament Polityki Lekowej i Farmacji uprzejmie dziękuje za przesłane propozycje, zwracając jednocześnie uwagę na poniższe.

W toku rozmowy, na którą Pani Prezes powołuje się na wstępie swojego pisma, nie zostało kategorycznie stwierdzone, że konieczna do przeprowadzenia jest zmiana art. 43a ust. 1b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ale że jest konieczna nowelizacja tej ustawy pozwalająca na realizację zawartych w tym przepisie obowiązków..

W ocenie Departamentu zaproponowana propozycja przepisu nie jest właściwa, tzn. nie oddaje istoty i celu w jakim omawiany przepis został pierwotnie inkorporowany do rzeczonyj ustawy. W szczególności w przedstawionej propozycji proces weryfikacji przepisanych świadczeniobiorcy leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych potraktowany został jako jedno z wielu możliwych, a nie podstawowe, czy wręcz docelowo jedyne źródło przedmiotowej

weryfikacji, co przywodzi do wniosku, że prowadziłyby ona w istocie do zmarginalizowania znaczenia dedykowanego temu narzędzia.

Należy przy tym wskazać, że Ministerstwo Zdrowia posiada przygotowane propozycje zmian przedmiotowego przepisu i podjęło prace zmierzające do jego wdrożenia. Pomimo, że przyjęto odmienny sposób nowelizacji tych przepisów skutek i cel będzie tożsamy, tzn. lekarz będzie miał wgląd do dokumentacji pacjenta bez konieczności podejmowania przez tego pacjenta jakichkolwiek działań, co pozwoli zrealizować cele określone w art. 43a ust. 1b czy art. 43b ust. 5 tej ustawy.

Jednocześnie Departament informuje, że przeanalizuje przedstawioną przez Panią Prezes propozycję komunikatu.

Z poważaniem

Łukasz Szmulski

p.o. Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/