

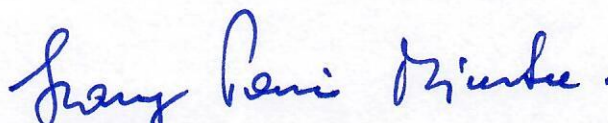
Warszawa, dnia 28 września 2021 r.

Pan

MACIEJ MIŁKOWSKI

Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

l.dz. 1432-2021



w związku z zaplanowanym na dzień 29 września 2021 r. posiedzeniem Komisji Zdrowia, która zajmie się *projektem ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy Prawo farmaceutyczne*, **zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważanie dołączenia poprawki do art. 43a 1b**, która ostatecznie rozwiązałaby istniejący od półtora roku **problem z dostępnością seniorów 75+ do leków przysługujących im bezpłatnie na podstawie stosowanych przepisów.**

Jednocześnie informuję, że Ministerstwo Zdrowia w odpowiedzi na nasze wielomiesięczne postulaty przygotowało zmianę wyżej wymienionego przepisu, którą wprowadzono do *projektu ustawy o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych oraz niektórych innych ustaw.*

Zgodnie z informacją na stronach Kancelarii Premiera projekt został przyjęty przez rząd 27 lipca br. i skierowany do Sejmu 2 sierpnia 2021.

W związku z faktem, że nie są nam znane losy ww. projektu ustawy, w której pojawiła się długo oczekiwana zmiana usuwająca problem wystawiania recept 75 + przez lekarzy specjalistów (AOS), a sprawa jest nadal pilna (monity Rzecznika Praw Pacjenta i organizacji pacjenckich i innych) prosimy o wprowadzenie przygotowanej przez MZ w czerwcu br. poprawki art. 43a 1b i wprowadzenie jej do procedowanej w dniu jutrzejszym nowelizacji.

Mamy nadzieję, że propozycja ta uzyska akceptację Pana Ministra zwłaszcza w sytuacji, w której wszystkie strony dążą do rozwiązania problemu i zgadzają się co do ostatecznego brzmienia przepisu.

Dla przypomnienia, poniżej treść zmiany art. 43a ust 1b przygotowana przez Ministerstwa Zdrowia.

„1b. Osoby uprawnione do wystawiania recept na podstawie ust. 1 i 1a, przed wystawieniem recepty są obowiązane do 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 przepisanych świadczeniobiorcy, o którym mowa w ust. 1, leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, pod względem bezpieczeństwa oraz konieczności ich stosowania, biorąc pod uwagę recepty wystawione oraz zrealizowane dla tego świadczeniobiorcy. Dostęp do danych osobowych lub jednostkowych danych medycznych dotyczących ilości oraz rodzaju przepisanych świadczeniobiorcy leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych umożliwiając dokonywanie weryfikacji, o której mowa w zdaniu pierwszym, nie wymaga zgody, o której mowa w art. 35 ust. 1a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.”

Z wyrazami szacunku



Irena Rej

Prezes Zarządu Izby Gospodarczej
„FARMACJA POLSKA”