

PLPR.055.22.2024.WK
Warszawa, 23 września 2024

Zawiadomienie

Minister Zdrowia, działając na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z 11 lipca 2014 r. o petycjach (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 870) („**Ustawa o petycjach**”), zawiadamia o sposobie załatwienia petycji („**Wnosząca**”) z dnia 3 sierpnia 2024 r. dotyczącej możliwości realizacji e-recepty rocznej w różnych aptekach i likwidacji odliczania 3/4 okresu („**Petycja**”), w sposób pozytywny.

Uzasadnienie

W dniu 3 sierpnia 2024 roku do Ministerstwa Zdrowia wpłynęła Petycja mająca za przedmiot zmianę prawa w zakresie możliwości realizacji e-recepty rocznej w różnych aptekach, a także likwidacji obowiązku odliczania 3/4 okresu.

Na wstępie należy podkreślić, że w dniu 1 listopada 2023 roku weszła w życie nowelizacja ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 686) („**Prawo farmaceutyczne**”), zgodnie z którą w przypadku gdy na receptce elektronicznej przepisano ilość większą niż do 120-dniowego stosowania, kolejną ilość produktu leczniczego, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego niezbędną do następnego 120-dniowego okresu stosowania pacjent może otrzymać po upływie 3/4 okresu, na który zrealizował receptę.

Nowelizacja ta została wprowadzona ustawą z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2023 poz. 1938) i została opracowana w duchu konsensusu środowisk farmaceutycznych. Należy wskazać, że zgodnie z uzasadnieniem do projektu wprowadzenie przedmiotowej regulacji do Prawa farmaceutycznego miało na celu odejście od koncepcji tzw. „recepty rocznej” i racjonalizację wymagań dotyczących wystawiania i realizacji recept. W ocenie projektodawcy proponowane rozwiązania umożliwiły zachowanie proporcji między częstotliwością wywiadu medycznego u danego pacjenta, a częstotliwością realizacji przezeń recept.

Niemniej jednak Minister Zdrowia uprzejmie informuje, że ma świadomość problemów związanych ze stosowaniem wskazanej powyżej nowelizacji. Wobec płynących do resortu postulatów ze strony środowiska lekarskiego, farmaceutów oraz pacjentów, zarządzeniem z dnia 19 września 2023 r. Minister Zdrowia powołał Zespół do spraw preskrypcji

i realizacji recept na leki gotowe i recepturowe, którego zadaniem jest m.in. opracowanie rozwiązań mających na celu uproszczenie zasad preskrypcji i realizacji recept na leki gotowe i recepturowe czy wypracowanie rozwiązań dotyczących funkcjonowania narzędzi systemowych ułatwiających preskrypcję i realizację recept przez osoby uprawnione.

Obecnie w Ministerstwie Zdrowia toczą się wewnętrzne prace zmierzające do daleko idącej nowelizacji Prawa farmaceutycznego mające na celu zmiany dotyczące wystawiania i realizacji recept, w tym również zmiany w zakresie art. 96a ust. 7a, 7aa oraz 7ab Prawa farmaceutycznego.

Mając na względzie powyższe należy rozpatrzyć petycje w tym zakresie w sposób pozytywny.

Drugi ze wskazanych w Petycji postulatów dotyczy możliwości realizacji e-recepty rocznej w różnych aptekach. Zgodnie z obecnym systemem z chwilą wykupu jednego z leków (jednej z pozycji) przepisanego na e-receptę (na której wypisano kilka różnych lekarstw), pozostałe opakowania danego leku można wykupić tylko w aptece, w której rozpoczęto realizację danej e-recepty. Wynika to z faktu, że dla każdej e-recepty jest wystawiany Dokument Realizacji Recepty (DRR). W przypadku, gdy farmaceuta wyda część opakowań danego leku, nanosi dla danej pozycji w DRR status częściowej realizacji. Wówczas realizacja takiej e-recepty musi być dokończona w tej samej aptece. Przyjęcie takich założeń nie wynika z ograniczeń legislacyjnych, a z trudności związanych z ewentualną możliwością realizacji pojedynczego dokumentu e-recepty w różnych aptekach pojawiających się w przypadku wydawania zamienników leków czy innych opakowań danego leku. W takiego typu sytuacjach ryzyko popełnienia błędu podczas wydawania leku przez różne apteki przekłada się bezpośrednio na bezpieczeństwo samego pacjenta oraz na utrudnione wykonywanie korekt w aptekach. Wprowadzenie możliwości realizacji pojedynczej e-recepty w różnych aptekach bez dokładnej i wieloaspektowej analizy mogłoby wywrzeć negatywny skutek na sam proces realizacji recept, jak i bezpieczeństwo samych pacjentów.

Funkcjonalność ta jest jednak przedmiotem prac Ministerstwa Zdrowia. W ramach toczących się prac wskazanego powyżej Zespołu do spraw preskrypcji i realizacji recept na leki gotowe i recepturowe ujęte zostały zagadnienia dotyczące realizacji recept i w związku z tym nie jest wykluczone, aby w ramach najbliższej nowelizacji uwzględnione zostaną zmiany wskazane w Petycji.

Mając powyższe na uwadze i jak wskazano na wstępie, Minister Zdrowia zauważa zasadność implementacji propozycji Wnoszącej, jednocześnie wskazując, że przedstawione postulaty są objęte już pracami legislacyjnymi, zatem należało załatwić ją w sposób pozytywny.

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 2 Ustawy o petycjach, sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Z wyrazami szacunku

Paulina Sosin-Ziarkiewicz
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/