



EZZC.050.2.2024.JŻ
Warszawa, 10 października 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację poselską nr 5076 złożoną przez Panią Posel Katarzynę Kierzek-Koperską w sprawie elastycznego systemu wykupu recept wielopakowaniowych, poniżej wyjaśniam.

Leki wypisane na e-receptę można wykupić w różnych aptekach. Niemniej jednak 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.

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 przedmiotem prac Ministerstwa Zdrowia. Termin wdrożenia zostanie określony po zakończeniu prac analitycznych.

Jednocześnie, informuję, że Zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 września 2023 roku powołano Zespół do spraw preskrypcji i realizacji recept na leki gotowe i recepturowe. 23 września 2024 roku opublikowano raport z prac Zespołu. Zespół podczas prac ocenił istniejące rozwiązania w obszarze preskrypcji i realizacji recept, identyfikował problemy z nich wynikające oraz podjął próbę ich modyfikacji oraz podjęto próbę stworzenia rozwiązań alternatywnych w następujących obszarach szczegółowych:

- preskrypcji i realizacji recept na leki gotowe i leki recepturowe;
- wytycznych w zakresie funkcjonowania receptury aptecznej oraz jej finansowania;
- rozwiązań dotyczących funkcjonowania narzędzi systemowych ułatwiających preskrypcję i realizację recept przez osoby uprawnione;

- opracowania podstaw systemu monitorującego i kontrolującego nadmierną preskrypcję oraz konsumpcję leków;
- zmian legislacyjnych dotyczących receptury i leków recepturowych.

W pracach Zespołu uczestniczyło szerokie grono przedstawicieli różnych środowisk, zaangażowanych zarówno w kwestie preskrypcji recept (reprezentanci środowiska farmaceutów, lekarzy w tym Konsultanci Krajowi oraz pielęgniarek i położnych), realizacji (reprezentanci środowiska farmaceutów, pacjentów, producentów surowców farmaceutycznych), przedstawiciele instytucji publicznych (Centrum e-Zdrowia, Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego, Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Ministerstwa Zdrowia, Narodowego Funduszu Zdrowia, Rzecznika Praw Pacjenta) oraz pracodawców (aptecznych, hurtowni farmaceutycznych, Związku pracodawców ochrony zdrowia) i środowiska akademickiego.

W trakcie swoich prac Zespół przeanalizował szereg informacji, zjawisk oraz trendów wynikających z danych uzyskanych za pośrednictwem Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Centrum e-Zdrowia, które związane były bezpośrednio z funkcjonowaniem preskrypcji i realizacji recept w Polsce. Przedmiotem prac była bardzo szeroka tematyka:

- automatyzacja procesu wyboru poziomu odpłatności za produkt w systemie refundacji,
- kwestia funkcjonowania receptomatów,
- organizacja i model finansowania receptury aptecznej,
- uprawnienia dodatkowe pacjentów,
- reorganizacja zasad wystawiania recept.

Najważniejsze propozycje zmian zostały zebrane przez Zespół w postaci tabeli, w której wskazano 48 szczegółowych zakresów zainteresowania, w odniesieniu do których powinny zostać podjęte prace legislacyjne. W raporcie zwrócono uwagę na konieczność równoczesnego wdrażania przedstawionych propozycji z uwagi na ich wzajemne oddziaływanie. Prace legislacyjne – w odniesieniu do części propozycji stanowiących rozwiązania, nad którymi pracował Zespół, z uwagi na ich pilny charakter oraz ważny interes społeczny, zostały – decyzją Ministra Zdrowia, rozpoczęte przed dniem przyjęcia finalnej wersji dokumentu oraz formalnym zakończeniem prac Zespołu.

Raport jest dostępny: [Raport Zespołu ds. preskrypcji i realizacji recept na leki gotowe i recepturowe - Ministerstwo Zdrowia - Portal Gov.pl \(www.gov.pl\)](http://www.gov.pl)

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Wojciech Konieczny
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/