



Zielona Góra, dn. 31.08.2021 r.

BFPZ/470/08/2021

*Sz. P.*

*Adam Niedzielski*

*Minister Zdrowia*

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków finansowych określających przeznaczenie środków finansowych oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagi:

Wprowadzane zmiany do ustawy winny tak zmienić przepisy prawa, aby zdjąć z lekarzy i pielęgniarek wystawiających recepty obowiązek orzekania o poziomie refundacji. Refundacja winna być przynależna do pacjenta i związana z jego potrzebą leczenia a nie ustalana na podstawie niejasnych zasad przez personel medyczny. Wdrożone skutecznie rozwiązanie e-recepty daje podstawy do przeniesienia określania poziomu odpłatności do systemów elektronicznych. Pacjent posiadając w swoim IKP określone parametry (np. rozpoznanie ICD-10 i/lub informację o uprawnieniach dodatkowych) miałby przyznawaną automatycznie zniżkę na podstawie macierzy łączącej wymagane parametry z odpowiednią odpłatnością, która pokazywałaby się w aptece.

Wszelkie zmiany w ustawie winny być tak planowane, aby proces uznawania leku za refundowany korespondował z automatyzacją orzekania o refundacji. Jednym z takich rozwiązań mogłoby być dodawanie rozpoznania ICD-10, w którym lek miałby być refundowany, do wniosku refundacyjnego. Alternatywnie ustawa mogłaby dawać delegację ministrowi właściwemu do spraw zdrowia do ustalania tych powiązań oraz tworzenia dodatkowych kodów dla schorzeń, w których refundacja leku nie obejmuje wszystkich pacjentów z danym kodem ICD-10.

Do czasu zmian zdejmujących określanie poziomu refundacji przez lekarzy i pielęgniarki należy wprowadzić zasadę stałego monitoringu ordynacji i codziennej wstępnej automatycznej kontroli. Jeżeli taka kontrola wykaże ryzyko błędu to lekarz lub pielęgniarka



## **POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE**

Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia  
65-048 Zielona Góra al. Niepodległości 16 p.10 tel./fax 0/68 325 72 97; 609 726 946; biuro.pz@op.pl

informowani są o potencjalnym błędzie, dzięki temu mogą zareagować i uniknąć błędów w przyszłości. Tak wskazana potencjalna pomyłka nie powinna być karana o ile nie jest to działanie celowe i notoryczne.

Personel medyczny winien zajmować się pacjentem a nie biurokratyczną czynnością jaką jest dobieranie poziomu refundacji. Przy ograniczonej ilości personelu medycznego należy zdejmować z niego jak najwięcej obowiązków, które mogą zostać wykonane np. przez algorytmy. To nie tylko odciążąłoby personel ze zbędnej i ryzykownej pracy ale poprawiłoby komfort psychiczny w pracy a dzięki temu mogłaby też wzrosnąć wydajność personelu medycznego.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/