



Zielona Góra, dn. 08.05.2023 r.

BFPZ/261/05/2023

Sz. P.

Adam Niedzielski

Minister Zdrowia

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagi:

1. W § 1. jest odniesienie do błędnej nazwy zmienianego rozporządzenia. Rozporządzenie z 11 września 2006 r. nie jest rozporządzeniem zmieniającym a rozporządzeniem w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.
2. Zmiana proponowana w § 5 ust. 1 polegająca na ograniczeniu możliwości wystawiania recept, których dotyczy rozporządzenie, wyłącznie do postaci elektronicznej jest niezgodne z zapisami ustawy prawo farmaceutyczne, która dopuszcza w określonych przypadkach wystawianie recept w postaci papierowej. Takie zapisy uniemożliwią wystawienie recept w sytuacji awarii platformy P1 albo w przypadku konieczności wystawienia recepty transgranicznej.
3. Zapisy proponowanego w projekcie nowego § 5a są w aktualnych warunkach niemożliwe do zrealizowania.

Lekarz nie ma możliwości zweryfikowania, który z pacjentów ma aktywne IKP. Jednocześnie zapisy wymagające weryfikacji w P1 dotychczasowych recept nałożą na lekarzy POZ dodatkowy obowiązek, który będzie utrudnieniem podczas gdy podmioty, które prowadzą działalność komercyjną polegającym na wystawianiu recept osobom im nieznanym, co jest przyczyną zmian przepisów, nadal nie będą musiały tego wykonywać - wystarczy, że dodadzą w formularzu zamówienia leków oświadczenie pacjenta, że nie aktywował IKP.



4. Podobnie dodatkową obciążającą biurokracją dla lekarzy POZ, którzy przepisują najwięcej recept, w tym często w ramach kontynuacji leczenia w poradniach specjalistycznych, stanowić będzie nowotworzony w § 8 ust. 2.

Federacja popiera działania prowadzące do ograniczenia komercyjnego wystawiania recept na leki, które służą innym celom niż terapia pacjenta, jednak metoda zastosowana powinna ograniczyć patologię bez utrudniania pracy uczciwie pracującemu personelowi medycznemu, w tym zwłaszcza lekarzom POZ.

Wprowadzenie odpowiednich rozwiązań powinno być przygotowane we współpracy z lekarzami praktykami.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/