



POROZUMIENIE PRACODAWCÓW OCHRONY ZDROWIA

PPOZ/30/2024

Konin, dnia 29 lutego 2024 r.

Pani Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia

Szanowne Pani Minister,

Działając w imieniu lekarzy i świadczeniodawców zrzeszonych w Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia, zwracam się do Pani Minister o zajęcie stanowiska co do sposobu implementacji art. 96a ust 7ab Prawa farmaceutycznego¹. Zgodnie z tym przepisem to system informatyczny obliczać ma ilość produktu leczniczego, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego przeznaczonego do wydania pacjentowi tak, by była to ilość niezbędna do 120-dniowego okresu stosowania wyliczonego na podstawie określonego na receptycie sposobu dawkowania (art. 96a ust. 7a pkt 2 i ust. 7aa Prawa farmaceutycznego). Przepis ten wszedł w życie z dniem 1 marca 2024 r. Jego wprowadzeniu nie towarzyszyły zmiany w zakresie danych nanoszonych na receptę przez osobę ją wystawiającą.

Z posiadanych przez PPOZ informacji wynika jednak, że Centrum eZdrowia planuje wprowadzić z dniem 1 kwietnia 2024 r. zmiany do formatu e-Recepty w obszarze dawkowania leku, wyłączając możliwość wprowadzenia dawkowania w formie opisowej i zastępując ją koniecznością podawania ustrukturyzowanego dawkowania za pomocą z góry określonych pól i informacji, co ma umożliwić automatyzację procesu obliczania niezbędnej ilości leku. Pola te obejmować mają m.in.: (1) całkowity czas kuracji w dniach; (2) ilość i jednostkę miary pojedynczego przyjęcia leku; (3) częstość przyjmowania leku w dniach, tygodniach bądź miesiącach; (4) pory dnia w jakich pacjent powinien przyjmować lek; (5) możliwość określenia powyższych w różnych cyklach na jednej receptycie; (6) możliwość określania przerw pomiędzy kolejnymi cyklami przyjmowania leku.

PPOZ zwraca uwagę, że w sytuacji, w której e-Recepta zawiera imię i nazwisko pacjenta, powyższe dane mają charakter danych osobowych – i to danych wrażliwych. Ich przetwarzanie w systemie informatycznym wymaga więc istnienia jednoznacznej podstawy prawnej rangi ustawowej. Tymczasem przepisy Prawa farmaceutycznego wymagają wyłącznie naniesienia na receptycie „sposobu dawkowania”, bez bliższego określenia jego formy. Można mieć więc wątpliwości, czy zbieranie tak szczegółowych danych – np. o porach dnia, w których mają być brane leki – spełnia te warunki. Co więcej, zmuszanie lekarzy do wypełniania na receptycie wszystkich ww. pól stanowić będzie dla nich dodatkowe obciążenie o charakterze dokumentacyjnym, które wobec niedoboru kadr medycznych nie może być uznane za zasadne.

¹ Ustawa z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2301 ze zm.).



POROZUMIENIE PRACODAWCÓW OCHRONY ZDROWIA

Biorąc pod uwagę powyższe, PPOZ zwraca się o pozostawienie dotychczasowego sposobu nanoszenia na receptę sposobu dawkowania. **Ułatwienie aptekarzom wyliczania ilości wydawanego pacjentom leku nie powinno się bowiem odbywać kosztem lekarzy.** Możliwe jest przy tym stworzenie internetowego kalkulatora, w którym aptekarz samodzielnie wpisywałby niezbędne informacje o dawkowaniu, uzyskując w rezultacie odpowiedź, co do ilości wydawanego leku. Rozwiązanie takie byłoby zgodne z art. 96a ust 7ab Prawa farmaceutycznego – nie obciążałoby zaś personelu medycznego.

Z poważaniem

Bożena Janicka

Prezes PPOZ

POROZUMIENIE PRACODAWCÓW OCHRONY ZDROWIA

Biuro : 62-510 Konin, ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 2, tel/fax 63 211-28-74

www.porozumieniepoz.pl