

Warszawa, 17 listopada 2020 r.

Anna Goławska

Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

dot. DIP.051.6.2020.PP

Szanowna Pani Minister!

Uprzejmie dziękuję za odpowiedź na pismo dotyczące faktycznej realizacji stanu legislacyjnego dla programu bezpłatnych leków dla seniorów (sygn. DIP.051.6.2020.PP). Proszę również o przyjęcie podziękowań za dostrzeżenie roli organizacji pacjentów w dialogu z resortem zdrowia, licząc na jego kontynuację.

Biorąc pod uwagę to, że pod naszym apelem o potraktowanie dostosowania funkcjonalności P1 dla recept 75+ jako priorytet w czasach pandemii, wracam się do Pani z prośbą o przekazanie dodatkowych informacji dotyczących braku realizacji obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie.

Zgodnie z przekazaną przez Panią Minister informacją, powodem są problemy związane z systemami gabinetowymi komercyjnych dostawców, którzy nie dostosowali dotychczas swoich aplikacji do tego rozwiązania. Jest to wyjątkowo niepokojące zjawisko, które sugeruje konieczność wzmocnienia dialogu oraz stworzenia rozwiązań zapobiegających powstaniu takich sytuacji w przyszłości. Wobec tego, zwracam się z uprzejmą prośbą o przedstawienie informacji w sprawie:

1. działań podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia po zakończeniu prac legislacyjnych nad regulacją wprowadzającą możliwość ordynacji leków w ramach programu bezpłatnego dostępu dla seniorów w celu zapewnienia dostarczenia odpowiedniego oprogramowania przez dostawców systemów gabinetowych;
2. określenia minimalnych warunków technicznych dla systemów gabinetowych na podstawie obowiązujących przepisów, np. art. 8b ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia;

3. szczegółowych aktywności podejmowanych od 1 października do 17 listopada br. przez Ministerstwo Zdrowia w celu **redukcji ryzyka kolejnego odłożenia w czasie wejścia w życie nowej funkcjonalności systemu**;
4. sposobów premiowania/karania ośrodków lub dostawców oprogramowania niedostosowujących wykorzystywanych rozwiązań do przepisów prawa powszechnie obowiązującego;
5. dynamiki ordynacji leków (wartości i wolumenu) w okresie od wejścia w życie regulacji wprowadzającej możliwość ordynacji leków w ramach programu bezpłatnego dostępu dla seniorów z podziałem na miesiące;
6. szacowanych negatywnych skutków zdrowotnych związanych z brakiem realizacji przepisów prawa, o których mowa powyżej, biorąc pod uwagę ograniczenie dostępności porad udzielanych na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej;
7. **planowanych działań, które resort zamierza podjąć w przypadku braku dostosowania systemów gabinetowych w okresie do 31 grudnia 2020 r.**

Jednocześnie zwracam się z prośbą o potraktowanie tej sprawy jako priorytetowej. Ograniczenie dostępności świadczeń na poziomie POZ oraz AOS, jak również wpływ sytuacji materialnej pacjentów na dostęp do leków innych niż bezpłatne sprawiają, że jest to kwestia o zasadniczym znaczeniu dla wielu pacjentów.

Z poważaniem,



Magdalena Kołodziej

Prezes Fundacji MY Pacjenci

W załączeniu:

Apel organizacji pacjentów

Do wiadomości:

Adam Niedzielski, Minister Zdrowia.