

**Ustawa**  
**z dnia ..... 2019 r.**  
**o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o systemie**  
**informacji w ochronie zdrowia**

**Art. 1.** W ustawie z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2019 r. poz. 499, z późn.zm.<sup>1</sup>) w art. 95b w ust. 2 po pkt 5 dodaje się pkt 5a w brzmieniu:

„5a) recepty wystawianej przez lekarza, który przeszedł na emeryturę lub osiągnął wiek uprawniający do przejścia na emeryturę, zgodnie z ustawą z dnia 17 grudnia 1998 r. emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1270) i nie zgłosił jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, gotowości podłączenia się do systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (D.z. U. z 2019 r. poz. 408, z późn.zm).”.

**Art. 2.** W ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (D.z. U. z 2019 r. poz. 408, z późn.zm.<sup>2</sup>) w art. 56:

**1) ust. 2 otrzymuje brzmienie:**

„2. Recepty mogą być wystawiane w postaci papierowej do dnia 7 stycznia 2020 r., z zastrzeżeniem ust. 2a.”;

**2) po ust. 2 dodaje się pkt 2a w brzmieniu:**

„2a. Lekarz, który przeszedł na emeryturę lub osiągnął wiek uprawniający do przejścia na emeryturę, zgodnie z ustawą z dnia 17 grudnia 1998 r. emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1270) ma prawo wystawiania recept w postaci papierowej po dniu 7 stycznia 2020 r.”;

**3) ust. 5 otrzymuje brzmienie:**

---

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy ogłoszone zostały w Dz.U. z 2019 r. 959, 1542, 1556, 1590 oraz 1905.

<sup>2</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy ogłoszone zostały w Dz. U. z 2019 r. poz. 730, 1590, 1905, 2219 oraz 2429.

„5. Usługodawcy, inni niż wskazani w ust. 4a, z wyłączeniem lekarzy, o których mowa w ust. 2a, są obowiązani do zgłoszenia jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, gotowości podłączenia swoich systemów do systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1, oraz do podłączenia się do tego systemu, nie później niż do dnia 31 grudnia 2019 r.”.

**Art. 3.** Ustawa wchodzi w życie w dniu 6 stycznia 2020 r.

### **Uzasadnienie**

Projekt ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia ma na celu umożliwienie lekarzom, którzy przeszli na emeryturę lub osiągnęli wiek uprawniający do przejścia na emeryturę, dalsze, bezterminowe wystawianie recept w postaci papierowej.

System zdrowotny w Polsce jest w stanie głębokiego kryzysu, który jest spowodowany nie tylko niedofinansowaniem, ale również złą organizacją wielu jego elementów np. sieci szpitali. Czas oczekiwania na porady specjalistyczne przez polskich pacjentów w ciągu ostatnich czterech lat drastycznie się wydłużył od kilku tygodni nawet do wielu miesięcy (nakłady w Polsce na zdrowie „per capita” są jednymi z najniższych w Europie) )

Jedną z przyczyn tego stanu jest niedobór kadry lekarskiej. Brakuje ok 60 tysięcy lekarzy.

Ranking OECD podaje, że w Polsce jest 2,4 lekarza na 100 tysięcy mieszkańców (Austria 5,1; Szwecja 4,3; Portugalia 4,8) Wg. Raportu „Health at a glance 2018” wśród państwa Unii Europejskiej pod względem ilości lekarzy na 100 tys. mieszkańców zajmujemy ostatnie miejsce.

Podjęte zostały działania mające zwiększyć liczbę lekarzy w kraju poprzez zwiększenie naboru na wydziały lekarskie oraz otwarcie nowych wydziałów.

Efekt tego działania będzie odczuwalny dopiero po około 10 latach.

Znaczna część ok 30% aktywnych zawodowo lekarzy, których jest w Polsce ok 175 tys. (łącznie z lekarzami stomatologii) stanowią lekarze emeryci (30 tys. kobiet i ok 12 tys. mężczyzn).

Lekarze w wieku emerytalnym stanowią znaczną część specjalistów, do których czas oczekiwania w ostatnich czterech latach znacznie się zwiększył.

Według danych Centralnego Rejestru Lekarzy, największy odsetek wśród lekarzy emerytów to czynni zawodowo specjaliści: chorób wewnętrznych, chirurdzy, pediatrzy, ginekolodzy i psychologzy pracujący zarówno w systemie opieki szpitalnej jak i AOS.

Z danych NFZ wynika, że 46,9% lekarzy emerytów ma jedno miejsce pracy, ponad 50% ma 2 lub 3 miejsca pracy.

**Emerytowani lekarze którzy nadal pracują w systemie opieki zdrowotnej stanowią ratunek przed całkowitym załamaniem systemu.**

Zgodnie z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (D.z. U. z 2019 r. poz. 408, z późn.zm.) recepty w postaci papierowej mogą być wystawiane jedynie do dnia 7 stycznia 2020 r., a od 8 stycznia wszystkie recepty mają być wystawiane obowiązkowo w postaci elektronicznej.

Starsi lekarze w wieku emerytalnym powszechnie wyrażają negatywne opinie na temat bezwzględnego obowiązku stosowania e-recept.

Duża część tej grupy lekarzy nie korzysta i nie korzystała powszechnie z komputerów, a dokumentacje medyczną prowadzili w formie papierowej, a zmuszanie ich do obsługi wizyt lekarskich i ordynacji leków w systemie komputerowym jest nie do zaakceptowania.

Wielu lekarzy zgłasza, że wprowadzenie przepisu obowiązkowego i wyłącznego wystawiania e-recepty, może spowodować rezygnację pracy z dnia na dzień.

**Wejście w życie obowiązku stosowania przez lekarzy jedynie elektronicznej postaci recept może spowodować odejście z systemu opieki zdrowotnej**

## **tysięcy lekarzy, co pogłębi istniejący już kryzys w opiece zdrowotnej w Polsce.**

Przejście na e-recepty powinno nastąpić w czasie gdy będzie całkowicie zapewnione zastąpienie obecnej kadry przez nowych absolwentów AM, a więc nie wcześniej niż za ok 10 lat.

W innych krajach UE (np. w Szwecji), w których już wcześniej wprowadzono system e- recepty, właśnie z powodu troski o zapewnienie sprawnego działania systemu opieki zdrowotnej i obawy przed utratą wysoko wykwalifikowanej kadry lekarskiej, z powodu podobnych problemów jakie zgłasza środowisko starszych lekarzy, dopuszczono możliwość wystawiania recept papierowych lub e -recepty w zależności od wyboru lekarza.

W przedmiotowym projekcie proponujemy, rozwiązanie dające lekarzom nadal pracującym, po osiągnięciu wieku emerytalnego możliwość dalszego wystawiana recept w postaci papierowej.

W art. 1 proponowana jest zmiana w ustawie z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2019 r. poz. 499, z późn.zm.) polegającą na wskazaniu w art. 95b, że recepta w postaci papierowej będzie mogła zostać wystawiona przez lekarza, który przeszedł na emeryturę lub osiągnął wiek uprawniający do przejścia na emeryturę, zgodnie z ustawą z dnia 17 grudnia 1998 r. emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1270) i nie zgłosił jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, gotowości podłączenia się do systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (D.z. U. z 2019 r. poz. 408, z późn.zm).

W art. 2 proponowana jest zmiana ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (D.z. U. z 2019 r. poz. 408, z późn.zm.), w zakresie w jakim określa ona datę graniczną stosowania recept w postaci papierowej. Zgodnie z projektem lekarz, który przeszedł na emeryturę lub osiągnął wiek uprawniający do przejścia na emeryturę, zgodnie z ustawą z dnia 17 grudnia 1998 r. emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1270) ma prawo wystawiania recept w postaci papierowej po dniu 7 stycznia 2020 r.

Wejście w życie projektu ustawy będzie miało pozytywne skutki społeczne ponieważ zahamuje odejście z systemu opieki zdrowotnej tysięcy lekarzy, co mogłoby pogłębić istniejący już kryzys w opiece zdrowotnej w Polsce.

Wejście w życie projektu ustawy nie będzie miało wpływu na budżet państwa oraz jednostek samorządu terytorialnego.

Projekt jest zgodny z prawem UE.