



**SENAT
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
X KADENCJA**

Warszawa, dnia 24 marca 2021 r.

Druk nr 356

**Pan
Tomasz GRODZKI
MARSZAŁEK SENATU
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Na podstawie art. 76 ust. 1 Regulaminu Senatu, my niżej podpisani senatorowie wnosimy o podjęcie postępowania w sprawie inicjatywy ustawodawczej dotyczącej projektu ustawy

o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Do reprezentowania nas w dalszych pracach nad tym projektem ustawy upoważniamy panią senator Ewę Matecką.

W załączeniu przekazujemy projekt ustawy wraz z uzasadnieniem.

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| (-) Halina Bieda | (-) Magdalena Kochan |
| (-) Marek Borowski | (-) Agnieszka Kołacz-Leszczyńska |
| (-) Bogdan Borusewicz | (-) Beata Małecka-Libera |
| (-) Barbara Borys-Damięcka | (-) Ewa Matecka |
| (-) Marcin Bosacki | (-) Jadwiga Rotnicka |
| (-) Zygmunt Frankiewicz | (-) Joanna Sekuła |
| (-) Tomasz Grodzki | (-) Kazimierz Ujazdowski |
| (-) Janusz Gromek | (-) Jerzy Weisła |
| (-) Kazimierz Kleina | |

U S T A W A

z dnia

o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych

Art. 1. W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, 1492, 1493, 1578, 1875, 2112, 2345 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 97 i 159) w art. 43b wprowadza się następujące zmiany:

1) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Świadczeniobiorcom w okresie ciąży i porodu przysługuje bezpłatne zaopatrzenie w leki określone w wykazie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy o refundacji, ustalonym w sposób określony w ust. 6.”,

2) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Zaświadczenie, o którym mowa w ust. 3 pkt 2, jest ważne przez okres ciąży i porodu, jednak nie dłużej niż 8 tygodni po planowanej dacie porodu wskazanej w tym zaświadczeniu.”,

3) w ust. 6 pkt 1 i 2 otrzymują brzmienie:

„1) konieczność zaspokojenia potrzeb zdrowotnych tych świadczeniobiorców wynikających z ciąży i porodu;

2) dostępność i bezpieczeństwo stosowania w poszczególnych okresach ciąży i porodu leków podlegających wyborowi;”.

Art. 2. W ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 357, 945, 1493, 1875 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159) w art. 44b ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. W przypadku recepty wystawionej dla świadczeniobiorcy w okresie ciąży i porodu przez osoby wskazane w art. 43b ust. 3 ustawy o świadczeniach, osoba wydająca leki, oprócz obowiązków wynikających z art. 44, ma obowiązek poinformować świadczeniobiorcę o możliwości nabycia leku innego niż lek przepisany na receptę, o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce, postaci farmaceutycznej, która nie powoduje

powstania różnic terapeutycznych, i o tym samym wskazaniu terapeutycznym, objętego wykazem, o którym mowa w art. 37 ust. 1, w części dotyczącej bezpłatnego zaopatrzenia świadczeniobiorców w okresie ciąży i porodu oraz ma obowiązek na żądanie świadczeniobiorcy wydać ten lek.”.

Art. 3. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

UZASADNIENIE

Cel i przedmiot projektu

Ustawa z dnia 16 kwietnia 2020 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, zapewniła kobietom w ciąży bezpłatny dostęp do leków.

Dostęp do bezpłatnych leków uzyskały wszystkie kobiety w ciąży, od momentu jej stwierdzenia przez lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii, lekarza w trakcie odbywania tej specjalizacji, położną podstawowej opieki zdrowotnej lub położną w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej (poradni położniczo-ginekologicznej), do momentu zakończenia ciąży.

Założeniem niniejszego projektu ustawy jest zapewnienie dostępu do bezpłatnych leków kobietom w czasie porodu.

Dostęp do bezpłatnych leków dla kobiet w czasie porodu, trwającego z reguły od 6 do 8 tygodni po porodzie, jest równie istotny jak w okresie samej ciąży.

Ciąża i poród są etapami procesu, którego dopełnienie stanowi poród. Wykluczenie któregośkolwiek z elementów powoduje, że cały proces ulega istotnemu zakłóceniu.

W trakcie porodu organizm kobiety wraca do stanu sprzed ciąży, co wiąże się z osłabieniem i szeregiem dolegliwości poporodowych oraz ryzykiem wystąpienia powikłań charakterystycznych dla tego okresu, w tym m.in.

- nadciśnienia tętniczego,
- depresji poporodowej,
- cukrzycy,
- niedoczynności tarczycy,
- niedokrwistości.

Proponowane wsparcie finansowe dla kobiet zarówno w okresie ciąży, jak i porodu, będzie ważnym elementem szeroko pojętego wsparcia rodziny, ponieważ pozwoli jej członkom skupić się na wzmacnianiu więzi emocjonalnych, a nie wyłącznie na zapewnieniu bytu materialnego.

Rozumiana w ten sposób polityka prozdrowotna jest, a przynajmniej powinna być, jednym z filarów polityki prorodzinnej. Łączy bowiem elementy zdrowia fizycznego z psychicznym dobrostanem rodziny.

Oczekiwane skutki społeczne, gospodarcze i finansowe projektu ustawy są przedstawione w Ocenie Skutków Regulacji.

Projekt jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.