

U C H W A Ł A nr 9/VI/12/P
z dnia 12.01.2012r.
Prezydium Okręgowej Rady Aptekarskiej w Krakowie

w sprawie nowelizacji zapisów art. 49 ust. 3 ustawy „o refundacji”

Na podstawie art. 28 ust. 2 ustawy z dnia 19.04.1991r. o izbach aptekarskich (t.j. Dz.U. nr 136 poz. 856 z 2008r. zm. z 2010r. Dz. U. Nr 107 poz. 679) uchwała się co następuje:

§ 1

Przyjmuje się projekt nowelizacji zapisów art. 49 ust. 3 ustawy „o refundacji”. Przedmiotowy projekt wraz z uzasadnieniem stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Projekt nowelizacji wraz z uzasadnieniem przesyła się w trybie pilnym do Naczelnej Rady Aptekarskiej. Jednocześnie przedmiotowy projekt przekazuje się do NRA w formie elektronicznej, celem wykorzystania w bieżących pracach legislacyjnych.

§ 3

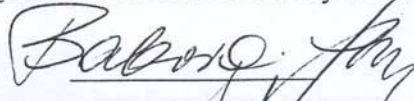
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Niniejsza uchwała została podjęta w stosunku głosów:

Za 9
Przeciw -
Wstrzymujących się -

Przy udziale 9 osób obecnych, na ogólną ilość 10 członków Prezydium ORA.

Prezes – mgr farm. Barbara Jękot

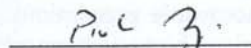


V-ce Prezes – mgr farm. Jerzy Jasiński

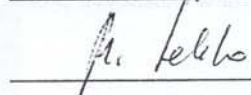


V-ce Prezes – mgr farm. Elżbieta Rząsa-Duran

Sekretarz – mgr farm. Piotr Zajac

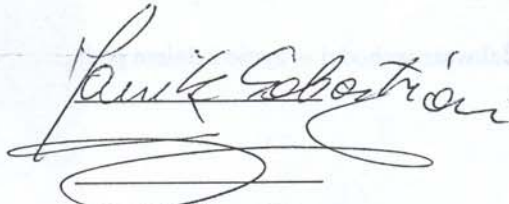


Skarbnik – mgr farm. Małgorzata Lelito



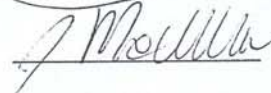
Członkowie Prezydium:

- mgr farm. Sebastian Janik



- mgr farm. Kazimierz Jura

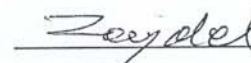
- mgr farm. Joanna Machalska



- mgr farm. Włodzimierz Wielgosz



- mgr farm. Walenty Zajdel



Od niniejszego postanowienia stronie służy zażalenie do Naczelnej Rady Aptekarskiej w Warszawie.

Zażalenie wnosi się na piśmie, w dwóch egzemplarzach, za pośrednictwem Prezydium Okręgowej Rady Aptekarskiej w Krakowie.

Załącznik do Uchwały Prezydium ORA w Krakowie Nr 9/VI/12/P z dnia 12.01.2012r.

Art. 49. (...)

3. Zakazane jest stosowanie jakichkolwiek form zachęty odnoszących się do leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych podlegających refundacji ze środków publicznych, w szczególności kierowanych do świadczeniobiorców, przedsiębiorców oraz ich pracowników lub osób uprawnionych, w tym sprzedaży uwarunkowanej, upustów, rabatów, bonifikat, pakietów i uczestnictwa w programach lojalnościowych, darowizn, nagród, prezentów, upominków, wycieczek, loterii, losowań, wszelkich form użyczeń, transakcji wiązanych, ułatwień, zakupów lub usług sponsorowanych, wszelkiego rodzaju talonów, bonów oraz innych niewymienionych z nazwy korzyści. Powyższe nie dotyczy darowizn odnoszących się do leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych podlegających refundacji ze środków publicznych dokonywanych na rzecz podmiotów leczniczych wskazanych w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112, poz. 654 ze zm.).

Uzasadnienie

Ustawa o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych wprowadza nowe zasady na polskim rynku leków refundowanych. Należy wziąć pod uwagę fakt, że cały rynek leków składa się z dwóch segmentów: rynku otwartego oraz rynku szpitalnego. W obydwu tych segmentach są stosowane leki z wykazu leków refundowanych, znacząco więcej w rynku otwartym w porównaniu z rynkiem szpitalnym. Kluczową zasadą w ustawie o refundacji jest zapis, że całkowity budżet na refundację wynosi nie więcej niż 17% sumy środków publicznych przeznaczonych na finansowanie świadczeń gwarantowanych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia (art. 3 ust.1). Wprowadzenie tej zasady oznacza zmniejszenie wydatków Narodowego Funduszu Zdrowia na leki refundowane na rynku otwartym. Niestety dla rynku szpitalnego ta zasada przynosi efekt odwrotny, czyli wzrost wydatków na leki refundowane. Wynika to z faktu, że zapis w art. 49 ust.3 wprowadza zakaz darowizn. Należy podkreślić, że darowizny leków w większości szpitali stanowią znaczący przychód w budżecie. Zakaz darowizn leków spowoduje wzrost wydatków szpitali na zakup tych leków, które były przekazywane w formie darowizny. Wzrost wydatków szpitali w tym zakresie oznacza również wzrost wydatków NFZ na leczenie szpitalne, które w planie finansowym NFZ stanowi największą pozycję w budżecie (około 46% całego budżetu).

W związku powyższym należy wprowadzić do art. 49 ust. 3 zapis w zaproponowanym brzmieniu.