

RPL.410.19/2022.3

Warszawa, dnia 18 lipca 2022 r.

Szanowany Pan

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

Ministerstwo Zdrowia

Departament Dialogu Społecznego

ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

Adres poczty elektronicznej: kancelaria@mz.gov.pl

Rzecznik Praw Lekarza Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza, działając w imieniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, reprezentując interesy osób wykonujących zawód lekarza i lekarza dentystry, na podstawie uchwały nr 471/P-VIII/19 z dnia 17 kwietnia 2019 r., art. 2 ust. 2 oraz art. 5 pkt 14 ustawy o izbach lekarskich (Dz.U.2021.1342), uprzejmie dziękuje za przesłane pismo nr DLU.704.587.2022.AG z dnia 04 lipca 2022 r. w sprawie wystawiania recept refundowanych obywatelom Ukrainy.

Niestety z udzielonej odpowiedzi nie wynikają konkretne informacje w zakresie poruszanego tematu przez Rzecznika. Oczywistym jest, iż każdorazowo wypisanie recepty musi być uzasadnione względami medycznymi. Zgodnie z art. 42 ust. 1 z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2021 r., poz. 790 t.j.) lekarz orzeka o stanie zdrowia określonej osoby po uprzednim jej zbadaniu, a także po analizie dostępnej dokumentacji medycznej pacjenta. Natomiast ust. 2 przywołanego przepisu statuuje, że lekarz posiada prawo wypisania recepty pacjentowi, bez uprzedniego jego zbadania, jako kontynuacje leczenia, przy czym w takim przypadku musi istnieć uzasadnienie wynikające ze stanu zdrowia jak i z dokumentacji medycznej. Jednakże wskazać należy na przykładową sytuację, w której pacjent na wizycie informuje lekarza o braku leku, który musi przyjmować stale z powodu przewlekłej choroby, która nieleczona może prowadzić do zagrożenia życia

lub śmierci oraz braku posiadania dokumentacji medycznej prowadzonej przez lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych na terytorium Ukrainy. Zrozumiałym jest, iż lekarz powinien zlecić stosowne badania, jednak w okresie oczekiwania na jego wyniki pacjent – jak wynika z wywiadu – musi przyjmować dany lek, aby jego stan zdrowia nie uległ znacznemu pogorszeniu lub nie doprowadził do zgonu.

W tym miejscu Rzecznik zwraca się z prośbą o zajęcie stanowiska w opisanym powyżej przykładzie – jeżeli z wywiadu wynika, iż koniecznym jest przepisanie danego leku, a lekarz w oczekiwaniu na wyniki badań potwierdzających konieczność podania tego leku, przepisze receptę refundowaną, to czy w takim przypadku podczas kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, lekarz będzie zobowiązany zwrócić równowartość nienależnych refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji tytułem kary umownej?

Tak jak zostało to podkreślone w poprzednim piśmie remedium na powyższą sytuację mogłoby być wypisywanie recept przez lekarzy z pełną odpłatnością, przy czym nie można nie dostrzec, że w wielu przypadkach obywatele ukraińscy uciekający przed wojną nie posiadają dostatecznych środków finansowych, aby wykupić leki bez refundacji.

Konstatując powyższe, Rzecznik wnosi o zajęcie jasnego stanowiska w poruszanej materii, w szczególności przedstawienie czy w opisanym przykładzie, lekarz będzie ponosił odpowiedzialność kontraktową za wypisanie recept z refundacją czy też nie oraz czy w takim przypadku lekarz ma prawo, po dokonaniu wywiadu oraz zbadaniu pacjenta, ale przy braku posiadania specjalistycznych badań, które potwierdziłyby daną chorobę, wypisać pacjentowi receptę z refundacją.

W celu usprawnienia wymiany pism, proszę o kierowanie dalszej korespondencji również na adres mailowy Rzecznika Praw Lekarza: rzecznikprawlekarza@oilwaw.org.pl

Łączę wyrazy szacunku,

Monika Potocka

Rzecznik Praw Lekarza

Rzecznik Praw Lekarza
Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie



lek. dent. Monika Potocka