



Komu przysługuje bezpłatne szczepienie przeciw grypie i jak można się na nie zapisać?



Czy Ministerstwo Zdrowia przeznaczy więcej pieniędzy na refundację leków w 2022 r.?



Za jakie przewinienia zawieszono na 3 miesiące prawo wykonywania zawodu kierownikowi apteki?



Jakie zmiany czekają farmaceutów w najbliższych latach?

Czytajcie poniżej....

W sezonie grypowym 2021/2022 Ministerstwo Zdrowia przeprowadza bezpłatną akcję szczepień m.in. dla personelu medycznego, farmaceutów, nauczycieli, seniorów czy pensjonariuszy DPS-ów. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie metody zapobiegania grypie sezonowej w sezonie 2021/2022, w ramach zapobiegania grypie sezonowej i w czasie trwania epidemii COVID-19, będą realizowane nieodpłatne i dobrowolne szczepienia przeciw grypie dla poniższych grup:

- osoby zatrudnione w podmiocie wykonującym działalność leczniczą oraz osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w tym podmiocie;
- osoby zatrudnione oraz osoby realizujące usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym;
- osoby uprawnione do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej w laboratorium;
- nauczyciele akademicy i inne osoby prowadzące w uczelni zajęcia ze studentami lub z doktorantami, zgodnie z programem odpowiednio studiów albo kształcenia, oraz inne osoby zatrudnione w uczelni;
- studenci i doktoranci uczestniczący, zgodnie z programem odpowiednio studiów albo kształcenia, w zajęciach z udziałem pacjentów;
- osoby zatrudnione w organach Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej wykonujące czynności kontrolne lub inspekcyjne zgodnie z właściwością wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego i Głównego Inspektora Farmaceutycznego;
- osoby zatrudnione lub wykonujące obowiązki w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67 i art. 69 ust. 1 tej ustawy;
- pacjenci: zakładu opiekuńczo-leczniczego, zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego, hospicjum stacjonarnego lub domowego, oddziału medycyny paliatywnej;
- osoby przebywające w domu pomocy społecznej, o którym mowa w art. 56 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, lub w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67 i art. 69 ust. 1 tej ustawy;
- osoby pracujące w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole lub placówce działającej w systemie oświaty, przedszkolu lub szkole funkcjonującej w systemie oświaty innego państwa znajdujących się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, placówce wsparcia dziennego, placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej, interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym, w ramach form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3;
- funkcjonariusze albo żołnierze: Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Służby Wywiadu Wojskowego, Służby Kontrwywiadu

Wojskowego, Służby Celno-Skarbowej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Służby Więziennej, Inspekcji Transportu Drogowego, straży ochrony kolei, straży gminnej (miejskiej) oraz członków ochotniczych straży pożarnych, ratowników górskich i wodnych wykonujących działania ratownicze;

- Rzecznicy Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego;
- osoby urodzone nie później niż w 1946 r.

Wszystkie osoby uprawnione do bezpłatnego szczepienia muszą złożyć oświadczenie o spełnieniu warunku wynikającego z § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie metody zapobiegania grypie sezonowej w sezonie 2021/2022 na wzorze dostępnym na stronie <https://pacjent.gov.pl/aktualnosc/szczepienia-na-grype> oraz w zakładce GRYPA Informacje.

W Rządowym Centrum Legislacji opublikowano projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie podziału kwoty środków finansowych w 2022 r. stanowiącej wzrost całkowitego budżetu na refundację. Zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy o refundacji całkowity budżet na refundację wynosi nie więcej niż 17 proc. sumy środków publicznych przeznaczonych na finansowanie świadczeń gwarantowanych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia. Biorąc pod uwagę przedstawioną ministrowi zdrowia przez prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia prognozę zwiększenia w 2022 roku kwoty środków całkowitego budżetu na refundację w porównaniu do roku poprzedniego na poziomie 435.596.000 zł, ustalono kwoty środków finansowych przeznaczonych na finansowanie leków w 2022 roku. Wzrosty dotyczą:

- dotychczas nieobjętych refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych, które nie mają swojego odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu, z zakresu, o którym mowa w art. 15 ust. 2 pkt 14–16 ustawy o świadczeniach (czyli leki w refundacji aptecznej, programach lekowych i chemioterapii) – w wysokości 176.503.000 zł;
- przewidywanego wzrostu refundacji w wybranych grupach limitowych wynikającego ze zmian w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub ze zmian praktyki klinicznej – w wysokości 7.889.000 zł.
- finansowania świadczeń, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 14 ustawy o świadczeniach, czyli leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych dostępnych w aptece na receptę - w wysokości 251.204.000 zł.

1 lipca br. NFZ przedstawił projekt planu finansowego na 2022 rok, w tym wysokość całkowitego budżetu na refundację w 2022 roku w porównaniu do roku 2021, z podziałem na województwa. W 2021 roku na refundację leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych zaplanowano w sumie 15 504 021 000 zł.



Ministerstwo Zdrowia



Naczelny Sąd Administracyjny rozpatrywał niedawno odwołanie farmaceutki od wyroku Okręgowego Sądu Aptekarskiego. Została ona ukarana za to, że pełniąc funkcje kierownika apteki dopuściła do szeregu nieprawidłowości. W trakcie jej nieobecności, na dwóch komputerach zalogowany był farmaceuta. Na jednym z nich leki ekspediowała osoba zatrudniona w charakterze pomocy aptecznej. Farmaceuta miał w tym czasie być u lekarza w celu poprawy recept. Okręgowy Sąd Aptekarski stwierdził też, że kierowniczką apteki nie sprawowała należytej kontroli nad realizacją przez aptekę zapotrzebowań. To naruszało zapisy art.88 ust.1 i art.90, art.91, art.92 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, a także zapisy art. 3 pkt 1 i 2 oraz art. 18 pkt 1 Kodeksu Etyki Aptekarza RP. **Za te przewinienia Okręgowy Sąd Aptekarski wymierzył farmaceutce karę 6 miesięcy zawieszenia prawa wykonywania zawodu.** Ukarana kobieta złożyła odwołanie od wyroku OSA do Naczelnego Sądu Aptekarskiego. Twierdziła w nim, że orzeczono wobec niej rażąco niewspółmierną karę. Wskazywała, że orzeczona kara de facto pozbawia ją możliwości wykonywania zawodu i pełnienia funkcji kierownika dożywotnio, co w świetle dyrektywy wymiaru kary jest sankcją drastyczną i nieproporcjonalną do stwierdzonych naruszeń. Naczelny Sąd Aptekarski rozpatrując odwołanie stwierdził, że sam fakt funkcjonowania apteki nawet w krótkim okresie czasu bez obecności farmaceuty oraz sprzedaż w tej aptece produktów leczniczych przez osobę nieuprawnioną (pomoc apteczną), stanowi bardzo istotne zaniedbanie ze strony kierownika tej apteki. Na ocenę tego przewinienia nie ma wpływu czas, przez jaki apteka działała bez farmaceuty czy rodzaje leków, jakie wydawała pacjentom pomoc apteczna. Ostatecznie Naczelny Sąd Aptekarski utrzymał w mocy orzeczenie Okręgowego Sądu Aptekarskiego. **Postanowił jednak o złagodzeniu orzeczonej kary 6 miesięcy zawieszenia prawa wykonywania zawodu, na 3 miesiące zawieszenia. Jako okoliczności łagodzące wskazał fakt, że farmaceutka nie była do tej pory karana i nie utrudniała prowadzonego postępowania.**



Rynek farmaceutyczny dynamicznie się zmienia. Nowości legislacyjne, planowane zmiany w zakresie refundacji leków i systemie szczepień to wszystko jest przed nami. Badania społeczne pokazują, że farmaceuci mają coraz większy wkład w poprawę zdrowia Polaków. „Farmaceuci cieszą się ogromnym zaufaniem pacjentów”, mówi Iwona McManus, prezes Krajowej Organizacji Weryfikacji Autentyczności Leków. Przez ostatnie miesiące coraz częściej słyszy się o „opiece farmaceutycznej”, której rozszerzenie planuje resort zdrowia. Podczas pandemii farmaceuci zdobyli wdzięczność pacjentów, którzy nie mogli lub nie chcieli z różnych względów w tym trudnym czasie zasięgnąć porady lekarskiej. Aż 72,5% Polaków odczuwało utrudnienia w bezpośrednim kontakcie z lekarzem, a prawie połowa pacjentów była zmuszona do skorzystania z prywatnej opieki zdrowotnej. Lokalne apteki pozostawały otwarte, nawet gdy dostęp do przychodni i szpitali był utrudniony, a farmaceuta zawsze chętnie służył radą. Jak wynika z sondażu, ponad 90% Polaków ufa farmaceutom a prawie 66% farmaceutów oczekuje rozszerzenia swoich uprawnień w zakresie opieki nad pacjentami. Resort zdrowia z zainteresowaniem odnosi się do tej sytuacji, co objawia się

w planowanych zmianach. Z Mapy Potrzeb Zdrowotnych Polaków wynika, że największego wsparcia farmaceutów wymagają osoby przewlekle chore. Czym jest „opieka farmaceutyczna”? Definicja sformułowana przez specjalny zespół, powołany w 2005 roku przez NRA, brzmi: „Opieka farmaceutyczna jest dokumentowanym procesem, w którym farmaceuta współpracuje z pacjentem i lekarzem, a w razie potrzeby z innymi zawodami medycznymi, czuwa nad prawidłowym przebiegiem farmakoterapii w celu uzyskania określonych jej efektów poprawiających jakość życia pacjenta. Zasadnicze zadania farmaceuty w opiece farmaceutycznej to: rozpoznawanie rzeczywistych lub potencjalnych problemów lekowych, rozwiązywanie rzeczywistych problemów lekowych, zapobieganie by problemy potencjalne nie przekształciły się w rzeczywiste”. Obecnie zespół do spraw opieki farmaceutycznej powołany przez Ministra Zdrowia zarekomendował następujące funkcje farmaceutów: wykonywanie przeglądu lekowego, wystawianie recepty kontynuowanej, akcja edukacyjna „Nowy lek”, działania profilaktyczne oraz szczepienia, które stały się tematem dyskusji ostatnich miesięcy. W czerwcu 2021 farmaceuci uzyskali uprawnienia do przeprowadzania kwalifikacji na szczepienia przeciwko COVID-19 oraz wykonywania tych szczepień. Sprawne wprowadzenie takiej innowacji w polski system szczepień sprawiło, że pojawiły się głosy optujące za wprowadzeniem podobnych uprawnień dla farmaceutów w kontekście szczepień przeciwko grypie. Problemem jest obecne prawo, które nie daje farmaceutom możliwości wypisywania recepty na szczepionkę przeciw grypie (poza receptami pro auctore i pro familiae). Do konsultacji społecznych trafił także projekt rozporządzenia MZ w sprawie pilotażu przeglądów lekowych, który ma chronić pacjentów przed zjawiskiem wielolekowości. Projekt zbliża nas do urzeczywistnienia opieki farmaceutycznej w aptekach. Zagadnieniom dotyczącym branży farmaceutycznej poświęca się coraz więcej uwagi.
