

Kraków, dnia 07.09.2015r.

**Apteki ogólnodostępne**  
**Apteki szpitalne**  
**Działy farmacji szpitalnej**  
**Punkty apteczne**  
**na terenie województwa małopolskiego**

**INFORMACJA**

W związku z wejściem w życie z dniem 12 lipca 2015 r. nowelizacji ustawy Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.), wprowadzonej ustawą z dnia 9 kwietnia 2015 r. o zmianie ustawy Prawo farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2015 r., poz. 788) uprzejmie proszę o zapoznanie się z nowymi obowiązkami dotyczącymi przekazywania organom Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej informacji, o których mowa poniżej:

➤ **Obowiązek przekazywania wojewódzkim inspektorom farmaceutycznym**

1. przez apteki ogólnodostępne informacji o braku możliwości wykonania obowiązku zapewnienia dostępu do:
  - a. produktu leczniczego wydawanego na receptę,
  - b. środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego, objętych wykazem refundowanych leków, o których mowa w wykazie określonym w art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
2. przez kierowników aptek szpitalnych lub działów farmacji szpitalnej, zgodnie z art. 95a ust. 3 ustawy informacyjnej
  - a. o braku możliwości zapewnienia dostępu do produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych stosowanych w przedsiębiorstwie tego podmiotu leczniczego.

W celu realizacji ww. obowiązku uruchomiony został formularz zgłoszenia odmowy realizacji zamówienia, który pozwala na zbieranie informacji w sposób usystematyzowany i umożliwiający analizę otrzymanych danych. Uruchomiona została możliwość dodawania wielu produktów na jednym formularzu.

**Informuję, iż od dnia 08 września 2015r. powyższe dane należy zgłaszać wyłącznie za pomocą formularza dostępnego na stronie (<https://wif.malopolska.uw.gov.pl/odmowa>).** Zgłoszenia kierowane na dotychczasowy adres elektroniczny [monitoring@wif.malopolska.pl](mailto:monitoring@wif.malopolska.pl) **nie będą przyjmowane.**

Małopolski Wojewódzki  
Inspektor Farmaceutyczny  
Józef Łoś

# INSTRUKCJA OBSŁUGI FORMULARZA ODMOWY REALIZACJI ZAMÓWIEŃ

1

Państwowa Inspekcja Farmaceutyczna

Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Krakowie

**Data odmowy realizacji zamówienia**

**Imię i nazwisko Osoby Odpowiedzialnej/Kierownika apteki**

**adres e-mail**

Data: 08.09.15

Imię i nazwisko zgłaszającego: Jan Kowalski

Adres e-mail: aptekajanakowalskiego@aptekanekowalskiego.pl

2

**Identyfikator Apteki- Platforma Rejestrów Medycznych**  
link: [http://ra.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/\\_layouts/15/ra/glowna.aspx](http://ra.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/_layouts/15/ra/glowna.aspx)

Identyfikator apteki: 1000090

W przypadku braku: 0000000

3

**Pola nieobowiązkowe w przypadku podania Identyfikatora Apteki**

Nazwa apteki: [ ]

Adres apteki: [ ]

4

**Należy podać 13-to cyfrowy kod EAN i Nazwę handlową produktu leczniczego**

EAN: [ ]

Nazwa handlowa produktu leczniczego: [ ]

Istnieje możliwość zgłoszenia braku dostępności kilku leków- po wciśnięciu przycisku "Dodaj kolejny produkt"

Dodaj kolejny produkt

5

**Podaj przyczynę odmowy realizacji zamówienia**

Przyczyna odmowy: Inna przyczyna

**Identyfikator hurtowni- Platforma Rejestrów Medycznych**  
link: [http://rhf.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/\\_layouts/15/rhf/glowna.aspx](http://rhf.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/_layouts/15/rhf/glowna.aspx)

Identyfikator hurtowni: [ ]

Nazwa hurtowni farmaceutycznej: [ ]

Adres hurtowni farmaceutycznej: [ ]

W przypadku braku Identyfikatora proszę o uzupełnienie nazwy i adresu hurtowni

**Pola nieobowiązkowe w przypadku podania identyfikatora hurtowni**

Wyslij formularz

Wysłanie zgłoszenia

KONIEC