



# Minister Zdrowia

Warszawa, 16 lipca 2020

PLO.050.48.2020.ES

Pan  
Aleksander Pociąg  
Senator Rzeczypospolitej Polskiej  
Przewodniczący Komisji Praw Człowieka,  
Praworządności i Petycji

*Szanowny Panie Przewodniczący,*

w odpowiedzi na pismo BPS.DKS.KPCPP.0330.16.2020 z dnia 30 czerwca 2020 r. dotyczące przedstawienia stanowiska na temat treści zawartych w petycji w sprawie podjęcia inicjatywy ustawodawczej dotyczącej zmiany ustaw: z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne oraz z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w celu uregulowania zasad rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych, Minister Zdrowia uprzejmie informuje, co następuje.

Zapewnienie mieszkańcom miast dostępu do leków oraz innych środków farmaceutycznych jest bardzo istotnym aspektem z punktu widzenia dobra ludzkiego jak i wymogów ustawowych. Apteki, jako część sektora zdrowia publicznego, są zobowiązane do świadczenia usług zarówno w dni robocze, jak i w niedziele, święta, dni wolne od pracy oraz w porze nocnej.

Zagadnienie pełnienia dyżurów przez apteki od dawna budzi spore emocje w środowisku aptekarskim i od wielu lat forsowane są apele o zniesienie obowiązkowego dyżurowania aptek, ewentualnie o doregulowanie kwestii wynagradzania podmiotów prowadzących apteki z tego tytułu. Jednocześnie należy w tym miejscu nadmienić, że w Ministerstwie Zdrowia od pewnego czasu rozważa się możliwość zmiany obowiązujących przepisów prawa w zakresie dyżurów nocnych, świątecznych i w dni wolne od pracy pełnionych

przez apteki ogólnodostępne. Dyskutowane były, i nadal są, różne warianty reorganizacji dyżurów - włącznie z aspektem dofinansowywania działalności aptek w porach nocnych oraz dni wolne od pracy.

Wiele z zaprezentowanych w petycji postulatów jest rozważanych przez Ministerstwo Zdrowia i poddawane analizom. W tym miejscu należy wskazać, że w ocenie resortu nie ma potrzeby wyznaczania do pełnienia dyżurów aptek w miastach liczących powyżej 25 tys. mieszkańców, gdyż w takich miastach, liczba potencjalnych klientów aptek jest większa, zatem nie ma potrzeby dopłaty do usługi, która może być realizowana w sposób umożliwiający osiągnięcie zysku przez podmiot prowadzący aptekę, jak również że do osiągnięcia tego celu wystarczy finansowanie dyżurów jednej apteki a nie dwóch jednocześnie jak proponują wnioskodawcy. Jednocześnie mając na uwadze fakt, że dyżurowanie aptek ma zapewnić dostępność do świadczeń realizowanych przez apteki ogólnodostępne także w nocy i dni wolne od pracy, zaś powyższe traktuje się jako wypełnienie ustawowego obowiązku zapewnienia społeczności dostępu do usług farmaceutycznych, mieszczącego się w pojęciu promocji i ochrony zdrowia, która zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy o samorządzie powiatowym jest obowiązkiem każdego powiatu, część kosztów powinien ponosić samorząd. W chwili obecnej Ministerstwo Zdrowia stoi na stanowisku, że do godziny 24:00 pełnienie dyżuru mogłoby być finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, natomiast w sytuacji, gdy starosta uzna, że apteka powinna być czynna dłużej w porze nocnej, dyżur powinien być finansowany z lokalnego budżetu. Powyższe wynika nie tylko z analizy przeprowadzonej przez ministerstwo, która wykazała, że praktycznie pomiędzy godz. 23.30 a 6.00 rano w zasadzie nie sprzedaje się leków refundowanych czy na receptę, ale również z sygnalizowania przez podmioty prowadzące apteki, że klienci odwiedzają apteki dyżurne głównie do północy, zaś później ruchu na ogół już nie ma wcale. Niewątpliwie dyżury aptek powinny być dostosowane do realnego zapotrzebowania na tego typu usługi, bez nadmiernego obciążania pracujących w nich farmaceutów. Ponadto ewentualne finansowanie przez NFZ dyżurów aptek ogólnodostępnych powinno odbywać się z uwzględnieniem dostępnych środków, bez ryzyka zmniejszenia wydatów w innych rodzajach/zakresach świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie korekty wymagałyby również inne zapisy niż tylko te proponowane, np. dotyczące dodatkowych opłat za wydawanie leków w porze nocnej, tak by nie dochodziło do podwójnego finansowania, czy regulacji stanów faktycznych w których więcej niż jedna apteka wyrazi chęć pełnienia takiego dyżuru.

Reasumując Minister Zdrowia popiera inicjatywę uregulowania powyższej problematyki i kończy pracę nad własną propozycją, która będzie dążyć do zaproponowania takiego modelu dyżurów aptek by godzić interesy wszystkich jego uczestników.

Jednocześnie Minister Zdrowia uprzejmie zauważa, że nie jest właściwy do wypowiedzania się co do zwolnienia w podatku od towarów i usług i w tym zakresie stanowisko powinien zająć Minister Finansów.

Z poważaniem,  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Maciej Miłkowski  
Podsekretarz Stanu

*/dokument podpisany elektronicznie/*