



PLPR.050.36.2024.PR
Warszawa, 28 października 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie nr 1869 złożone 21 października 2024 r. przez pana Posła Macieja Koniecznego w sprawie wyznaczania dyżurów aptek w tzw. powiatach obwarzankowych, Minister Zdrowia przedstawia następujące informacje w sprawie.

Jednym z założeń reformy zasad wyznaczania dyżurów aptecznych w dni wolne od pracy oraz w godzinach nocnych, które obowiązują od 1 stycznia br., było m.in. wyłączenie z obowiązku ustalania/wyznaczania dyżurów aptecznych właśnie powiatów posiadających swoją siedzibę w mieście znajdującym się poza obszarem administracyjnym danego powiatu, ale graniczącym z jego terenem (mieście na prawach powiatu).

Myślą przewodnią było w tym przypadku to, że mija się z celem nakładanie obowiązku wyznaczania w takim powiecie obowiązków w zakresie ekspedycji aptecznej, skoro powiat ten graniczy ze względnie dużym ośrodkiem miejskim (a za taki należy uznać Gliwice – należące do 20 największych miast w Polsce), w którym wedle wszelkiego prawdopodobieństwa powinna być zapewniona dostępność do usług aptecznych w godzinach nocnych lub w dni wolne od pracy.

Przekonanie to wynikało z założenia, że w dużych ośrodkach funkcjonują apteki ogólnodostępne otwarte całodobowo ze względu na stały ruch, który powoduje, że pełnienie dyżuru jest rentowne.

W związku z powyższym na terenie powiatu gliwickiego **nie ma obowiązku** wyznaczania dyżurów aptecznych. W powiecie tym nie ma również obowiązku ustalania stanu zabezpieczenia lokalnej społeczności w usługi apteczne, skoro zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy – Prawo farmaceutyczne w powiecie takim nie musi nawet istnieć stan dostosowania do potrzeb lokalnej społeczności w zakresie usług aptecznych. Skoro nie istnieje obowiązek w tej kwestii, to również nie istnieją obowiązki wtórne (konieczność analizy potrzeb, po której może ew. nastąpić ustalenie dyżurów w stosownej uchwale).

Jednoznaczne wyłączenie obowiązku wyznaczenia dyżurów w powiecie obwarzankowym, nie jest jednak równoznaczne z brakiem prawa do ich ustalenia. To organ wykonawczy powiatu ocenia, czy na terenie jego działania zaspokojone są potrzeby lokalnej społeczności w zakresie dostępu do usług aptecznych. Nie sposób jest udzielić uniwersalnej odpowiedzi na zadane pytanie o to, kiedy organ uznaje, że gwarancje te już istnieją a kiedy jeszcze nie.

Wskazując najprościej, organ uznaje istnienie ww. stanu, jeżeli posiada wewnętrzne przekonanie podbudowane określonymi obiektywnymi argumentami na jego poparcie. Tego rodzaju nieostrość użytego sformułowania jest przy tym jedyną możliwością, ponieważ sytuacje faktyczne w przedmiocie stanu zaspokajania potrzeb lokalnej społeczności mają charakter zbyt zindywidualizowany, by móc sformułować zasadę postępowania inną, niż na dużym poziomie ogólności.

Odnosząc się do pytania o dostęp do analiz potrzeb ludności, należy wskazać, że analizy potrzeb zarząd powiatu dokonuje samodzielnie, dostępnymi sobie środkami i metodami, w celu jej ew. wykorzystania do swoich własnych działań następnych, mogących polegać na wyznaczeniu w powiecie dyżurów aptecznych. Nie jest jasne o jaki ani czyj dostęp do analiz chodzi w zadanym pytaniu, skoro zarządy powiatów dokonują rzeczonych analiz na potrzeby wykorzystania płynących z nich wniosków przez samych siebie.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/