



PLPR.050.43.2024.PR
Warszawa, 01 grudnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 6136, którą 15 listopada 2024 r. złożyła Posłanka Wioletta Maria Kulpa w sprawie otwarcia aptek w porze nocnej, Minister Zdrowia przedstawia następujące stanowisko.

Zmiany w zasadach pełnienia dyżurów aptecznych, które obowiązują od początku bieżącego roku, miały na celu przede wszystkim zrationalizowanie funkcjonowania dyżurów aptecznych, ograniczenie strat powodowanych nieopłacalnością tego rodzaju działalności oraz zamknięcia czasu dyżurowania w rozsądnych granicach.

Co do zasady obowiązek wyznaczenia dyżurów aptecznych – poprzedzony analizą, która potwierdziłaby taką potrzebę – istnieje w powiatach z siedzibą w mieście liczącym nie więcej, niż 40 tysięcy mieszkańców.

Brak obowiązku wyznaczania dyżurów, a tym samym również stosownych uprzednich analiz, w powiatach o siedzibach w większych ośrodkach (jak również w miastach na prawach powiatu) nie jest jednak równoznaczny z brakiem możliwości wyznaczenia tamże dyżurów, o ile przeprowadzona zostanie analiza lokalnych potrzeb w zakresie dostępu do farmakoterapii i wykaże ona obiektywną potrzebę dyżurowania na tym terenie.

Przy tworzeniu omawianych przepisów, projektodawcy przyświecała myśl przewodnia, że w stosunkowo dużych ośrodkach miejskich z dużym prawdopodobieństwem funkcjonują apteki całodobowe, bowiem w takich ośrodkach wydaje się to opłacalne ekonomicznie (w przeciwieństwie do małych miast).

Niemniej jednak mając świadomości tego, że powyższa zależność nie zawsze musi wystąpić, przewidziano art. 94 ust. 9 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, zgodnie z którym w przypadku, gdy po przeprowadzonej przez siebie analizie poziomu zaspokajania potrzeb ludności (zwłaszcza weryfikacji funkcjonowania na terenie powiatu przynajmniej jednej apteki ogólnodostępnej w trybie całodobowym, dokonanej w oparciu o informacje wynikające z przekazywanych zarządowi powiatu przez podmioty prowadzące apteki ogólnodostępne na terenie powiatu rozkładów godzin pracy), zarząd ten uzna, że uzasadnione jest wyznaczenie apteki ogólnodostępnej do pełnienia dyżurów w mieście

będącym siedzibą powiatu liczącym więcej niż 40 tys. mieszkańców, ma możliwość taki dyżur wyznaczyć.

Również w przypadku wyznaczenia dyżurów w powyższy sposób (i z zachowaniem opisanych warunków) tak wyznaczony dyżur zostałby sfinansowany ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie, w jakim czas dyżurowania nie wykraczałby poza ramy godzinowe wyznaczone przez ustawodawcę.

Płock jest miastem na prawach powiatu liczącym ponad 110 tys. mieszkańców i mogą mieć do niego zastosowanie powyżej opisane wymagania. Istnieje zatem możliwość uczynienia zadość niezaspokojonym dotychczas potrzebom mieszkańców w zakresie dostępu do farmakoterapii, o ile stan ten ma charakter obiektywny, co stwierdzone zostało w wyniku odpowiedniej analizy. Jest to przy tym rozwiązanie, którego zaimplementowanie wymagałoby określonych działań po stronie tamtejszych władz, bez konieczności działań wymienionych przez Interpelantkę.

Niezależnie od powyższego Minister Zdrowia zauważa, że w przeważającej większości przypadków ekspedycja nocna praktycznie zamiera po godzinie 24.00. Poza tym, w tej marginalnej skali, w jakiej ekspedycja bywała dotychczas prowadzona, jej przedmiotem nie były najczęściej leki, tylko asortyment apteczny o innych zastosowaniach.

Ponadto, nawet jeżeli przedmiotem zainteresowania pacjentów w porze nocnej są faktycznie leki, to również nie dominują wśród nich antybiotyki.

Należy mieć na uwadze, że o ile w interpelacji jest mowa o sytuacjach nagłych, poważnych, wymagających pilnego podania leków tuż po uzyskaniu świadczenia w SOR, i w tym celu pacjent musiałby mieć możliwość natychmiastowego zakupu leku w aptece czynnej lokalnie w porze nocnej, to w stwierdzeniu tym widoczna jest pewna wewnętrzna sprzeczność, albowiem jeżeli pacjent korzysta z SOR, to udzielane tam świadczenie powinno mieć charakter kompleksowy, tzn. jeżeli lek jest pacjentowi potrzebny do podania pilnie, to powinien zostać zastosowany tamże, jako element udzielanego świadczenia zdrowotnego.

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