



# Minister Zdrowia

---

PLPR.050.63.2025.WK  
Warszawa, 23 września 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

w nawiązaniu do interpelacji nr 10953 z dnia 5 września 2025 r. złożonej przez Posła na Sejm RP – Pana Michała Kowalskiego w sprawie zmian przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 750) („**Prawo farmaceutyczne**”) dotyczących funkcjonowania aptek całodobowych Minister Zdrowia przedstawia następujące stanowisko.

Z dniem 1 stycznia 2024 r. weszły w życie przepisy zmieniające zasady pełnienia dyżurów aptek ogólnodostępnych, które przenoszą kompetencję do ustalania rozkładu dyżurów na organy wykonawcze powiatu i równocześnie przewidują możliwość finansowania przez NFZ wybranych rodzajów dyżurów (np. dyżur nocny lub dyżur w dniu wolnym od pracy) w ramach odrębnych zasad finansowania.

W świetle obowiązujących przepisów art. 94 Prawa farmaceutycznego to zarząd powiatu jest właściwy do przeprowadzenia analizy zaspokajania potrzeb mieszkańców w zakresie dostępności usług aptecznych i na tej podstawie ustalenia konieczności wyznaczenia dyżurów oraz ich rozkładu godzinowego. Uregulowanie to wynika z przesłanki, iż to władze samorządowe najlepiej dysponują wiedzą lokalną niezbędną do trafnej oceny zapotrzebowania oraz warunków organizacyjno-ekonomicznych panujących na danym terenie. W praktyce oznacza to, że w powiatach, w których żadna miejscowość nie osiąga progu 40 tys. mieszkańców, decyzja o wyznaczeniu dyżurów opiera się na całościowej analizie powiatowej przeprowadzonej przez organ powiatu.

Wprowadzone zmiany zakończyły dyskusje w zakresie dyżurów aptecznych prowadzone z przedstawicielami samorządu zawodu farmaceuty oraz wpisały się w oczekiwania Związku Powiatów Polskich, z którym rozwiązania te były wspólnie wypracowywane. Oba środowiska pozytywnie oceniły przedmiotowe regulacje, co należy odnotować jako istotny element procesu legislacyjnego. Stanowią one odpowiedź na wieloletnie apele zarówno władz powiatowych oraz podmiotów prowadzących apteki o problemach związanych z realizowaniem podejmowanych uchwał z uwagi na nierentowność całonocnego dyżurowania.

Przyjęte rozwiązania były również wynikiem przeprowadzonych konsultacji publicznych i prac w ramach Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu.

W ocenie Ministra Zdrowia art. 94 Prawa farmaceutycznego w obecnym kształcie zapewnia adekwatny dostęp pacjentów do usług farmaceutycznych w porze nocnej i w dni wolne od pracy, przy jednoczesnym poszanowaniu zasad efektywności wydatkowania środków publicznych.

Odnosząc się do wpływu apeli, Minister Zdrowia informuje, że w sprawie funkcjonowania aptek całodobowych oraz postulowanych zmian legislacyjnych wpłynęły do Ministerstwa różnego rodzaju pisma, wystąpienia i apele zarówno od przedstawicieli samorządów lokalnych, jak i organizacji społecznych. Jednocześnie należy zauważyć, że w treści interpelacji nie zostało zdefiniowane, co należy rozumieć pod pojęciem „podobnych apeli”, co uniemożliwia jednoznaczne odniesienie się do liczby takich wystąpień. Minister Zdrowia nie prowadzi zbiorczego rejestru obejmującego tego rodzaju pisma w ujęciu całościowym – każda sprawa i jej formalnych charakter jest analizowana i rozpatrywana indywidualnie.

Niezależnie od powyższego należy wskazać, że Minister Zdrowia jest jednak świadomy kwestii problemowych podnoszonych w zakresie dyżurów aptek i analizuje wpływające wystąpienia, traktując je jako istotny element oceny funkcjonowania obecnych rozwiązań prawnych oraz punkt wyjścia do ewentualnych działań legislacyjnych lub organizacyjnych, które mogłyby poprawić dostępność usług farmaceutycznych dla mieszkańców powiatów.

W kwestii problemu identyfikacji powiatów powyżej 40 tysięcy mieszkańców, w których obecnie nie funkcjonują apteki pełniące całodobowe dyżury, Minister Zdrowia informuje, że dane takie nie są obecnie agregowane w jednorodnym, ogólnokrajowym wykazie prowadzonym przez resort. Harmonogramy i rozkłady dyżurów aptek ogólnodostępnych ustalane są i publikowane przez zarządy powiatów i publikowane w Biuletynach Informacji Publicznej poszczególnych jednostek samorządu terytorialnego.

Należy również zwrócić uwagę, że dyżury apteczne nie zastępują systemu zabezpieczenia pacjentów w sytuacjach nagłych – w razie zagrożenia zdrowia lub życia pacjent powinien w pierwszej kolejności zgłosić się do szpitalnego oddziału ratunkowego, gdzie otrzyma niezbędne leki.

Niezależnie od powyższego należy wskazać, że Minister Zdrowia, widząc potrzebę nowelizacji regulacji dotyczących rynku aptecznego, podjął działania zmierzające do przygotowania rozwiązań prawnych w tym przedmiocie. W tym celu upoważniono Głównego Inspektora Farmaceutycznego w dniu 20 listopada 2024 r. do opracowania założeń projektu ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw w zakresie, tj.:

- 1) kontroli i inspekcji prowadzonych przez organy Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej;
- 2) przeciwdziałania koncentracji na rynku farmaceutycznym;
- 3) zwiększenia nadzoru nad obrotem pozaaptecznym produktami leczniczymi;
- 4) reklamy produktów leczniczych;
- 5) przepisów regulujących nadzór nad jakością produktów leczniczych w tym wstrzymania lub wycofania z obrotu produktów leczniczych;
- 6) norm kompetencyjnych dotyczących nakładania administracyjnych kar pieniężnych.

Nie jest więc wykluczone, że art. 94 Prawa farmaceutycznego zostanie również objęty przedmiotową nowelizacją.

Prace nad kształtem regulacji dalej trwają, dlatego obecnie nie jest możliwe przedstawienie ostatecznej treści rozwiązań. Celem wprowadzanych zmian ma być przede wszystkim zapewnienie odpowiedniego poziomu dostępu do leków wszystkim pacjentom przy czym priorytetem jest bezpieczeństwo pacjentów. Do projektowanych przepisów będzie

dołączona ocena skutków regulacji, która będzie określać jej oddziaływanie na podmioty na rynku, w tym na pacjentów oraz przedsiębiorców prowadzących obrót produktami leczniczymi.

W momencie rozpoczęcia procesu legislacyjnego nad ww. zmianami projekty będą poddane szerokim konsultacjom i uzgodnieniom, zgodnie z obowiązującymi przepisami regulującymi prowadzenie procesu legislacyjnego. Wszyscy zainteresowani będą mogli przedstawić stanowisko w zakresie rozwiązań zaproponowanych w projekcie.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Katarzyna Kacperczyk  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/