



Minister Zdrowia

PLPR.050.72.2025.PR
Warszawa, 05 listopada 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 12786 złożoną 15 października 2025 r. przez pana posła Mariusza Krystiana w sprawie ograniczonego dostępu do aptek na terenach wiejskich, Minister Zdrowia przedstawia następujące stanowisko.

W odniesieniu do pytania pierwszego należy wyjaśnić, że główną przesłanką nowelizacji przepisów ustawy – Prawo farmaceutyczne w zakresie zezwoleń na prowadzenie apteki ogólnodostępnej było dążenie do zmniejszenia zagęszczenia aptek na terenach najbardziej zurbanizowanych, celem stworzenia warunków do powstawania nowych placówek w miejscach, gdzie podaż usług farmaceutycznych jest niewystarczająca.

W kwestii ewentualnych działań resortu zdrowia zmierzających do ułatwienia otwierania aptek w gminach wiejskich, Minister Zdrowia informuje, że w ustawie – Prawo farmaceutyczne nie ma regulacji, które utrudniałyby otwieranie aptek na terenach wiejskich. Jak wskazano powyżej, regulacje odnoszą się przede wszystkim do lokalizacji aptek na terenach silnie zurbanizowanych, tj. w większych miastach, zwłaszcza w ich centrach.

Odnosząc się do kwestii zapewnienia mieszkańcom wsi równego dostępu do aptek w porównaniu z mieszkańcami miast, należy zauważyć, że wprowadzenie takiego rozwiązania musiałoby wiązać się z nałożeniem na przedsiębiorców obowiązku prowadzenia aptek w określonych lokalizacjach. Tego rodzaju instrumenty nie są w polskim systemie prawnym przewidziane i byłyby trudne do wprowadzenia.

Należy również podkreślić, że dostępność aptek na terenach wiejskich wynika nie tylko z obowiązujących przepisów, lecz także z czynników ekonomicznych i demograficznych. W wielu gminach liczba mieszkańców oraz lokalny popyt na usługi farmaceutyczne nie zapewniają wystarczającej rentowności prowadzenia apteki. W takich przypadkach

przedsiębiorcy nie są zainteresowani otwieraniem nowych placówek, mimo braku formalnych przeszkód administracyjnych.

W odniesieniu do pytania dotyczącego skutków społecznych obowiązujących regulacji, jak wskazano powyżej, nie istnieją przepisy utrudniające lub ograniczające możliwość otwierania aptek na terenach nisko zurbanizowanych. Przeciwnie – kolejne nowelizacje Prawa farmaceutycznego, miały w założeniu sprzyjać zrównoważonemu rozmieszczeniu aptek, w tym także w mniejszych miejscowościach. Ustawa nie zawiera regulacji, które blokowałyby lub zniechęcały do zakładania aptek na tych terenach.

W Polsce nie funkcjonuje system przymusowego lokowania aptek w określonych miejscach. Istnieją jedynie mechanizmy – takie jak kryteria demograficzne i geograficzne – które ograniczają (choć nie wykluczają) możliwość otwierania nowych aptek w lokalizacjach o dużym nasyceniu, co stanowi zasadniczą różnicę.

W odniesieniu do pytania ostatniego należy podkreślić, że całodobowe funkcjonowanie apteki nie jest tożsame z pełnieniem dyżurów aptecznych. Prowadzenie apteki całodobowej stanowi decyzję biznesową podmiotu prowadzącego działalność, na którą organy administracji nie mają wpływu. Natomiast minimalny zakres czasowy pełnienia dyżurów aptecznych został określony w przepisach na podstawie analiz organizacji pracy aptek. Ustalanie harmonogramów dyżurów, z możliwością ich rozszerzenia w zależności od lokalnych potrzeb, należy do kompetencji organów powiatowych.

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