



Minister Zdrowia

PLPR.050.82.2025.MBP
Warszawa, 23 grudnia 2025

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 13766 złożoną 28 listopada 2025 r. przez posła Przemysława Czarnka w sprawie wykonania wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 18 września 2024 r. dotyczącego tzw. Ustawy „apteka dla aptekarza 2.0”, Minister Zdrowia przedstawia następujące stanowisko.

Na wstępie wyjaśnienia wymaga, że wyrokiem Trybunału Konstytucyjnego z dnia 18 września 2024 r. sygn. K 15/23 Trybunał Konstytucyjny rozpoznał wniosek Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, w sprawie zgodności z Konstytucją art. 2 i art. 12 ustawy nowelizującej. Trybunał Konstytucyjny ograniczył się jednak do zbadania zgodności procedury uchwalania wskazanych przepisów z wymogami konstytucyjnymi, nie ocenił przepisów merytorycznie. Trybunał stwierdził, że nowelizacja ustawy – Prawo farmaceutyczne w ramach ustawy z dnia 13 lipca 2023 r. o zmianie ustawy o gwarantowanych przez Skarb Państwa ubezpieczeniach eksportowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1859) narusza Konstytucję ze względu na wadliwy tryb przyjęcia przepisów. Trybunał orzekł, że przedmiotowe przepisy zostały w ramach poprawki zgłoszone w trakcie pierwszego czytania ustawy i nie pozostawały w związku z uchwaloną ustawą. Ograniczenia w przejmowaniu kontroli nad apteką ogólnodostępną nie są bezpośrednio normatywnie związane z ubezpieczeniami gwarantowanymi przez Skarb Państwa, wspieraniem eksportu czy stworzeniem ram prawnych dla wsparcia projektów, które służą transformacji energetycznej Polski. Trybunał podkreślił, że treść poprawek wykraczała poza pierwotny zakres projektu. Zatem poprawki nie spełniały wymagań określonych w art. 118 i art. 119 Konstytucji. Przedmiotowe poprawki winny stanowić odrębny projekt.

Wspomniane orzeczenie nie zostało opublikowane w Dzienniku Ustaw, wobec czego wyrok nie wszedł w życie. Zgodnie z art. 190 ust. 3 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej orzeczenie Trybunału Konstytucyjnego wchodzi w życie z dniem ogłoszenia. W świetle powyższego Minister Zdrowia nie jest zobowiązany do wykonania wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 18 września 2024 r.

Nie mniej jednak, Minister Zdrowia, widząc potrzebę nowelizacji regulacji dotyczących rynku aptecznego, w tym również w zakresie usprawnienia zaopatrzenia ludności w leki, podjął analizy zasadności przygotowania rozwiązań w tym przedmiocie.

Z uwagi na trwające obecnie prace analityczne nie jest możliwe przedstawienie na obecnym etapie ostatecznej treści ewentualnych rozwiązań. Celem ewentualnych zmian powinno być przede wszystkim zapewnienie odpowiedniego poziomu dostępu do leków dla pacjentów.

Jednocześnie pragnę zaznaczyć, że do ewentualnych przepisów prawnych przygotowywana zostanie ocena skutków regulacji, która będzie określała ich oddziaływanie na podmioty na rynku, w tym na pacjentów oraz przedsiębiorców prowadzących obrót produktami leczniczymi. Regulacje byłby również 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.

Nie można stwierdzić, że w świetle regulacji, o których pisze Pan Poseł, nie doszło do zmiany w dostępie do aptek ogólnodostępnych dla pacjentów, ani regulacje te nie miały wpływu na ceny leków czy też konkurencję na rynku farmaceutycznym. Z danych zawartych na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego wynika, że liczba aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych zmniejszyła się na koniec 2024 r. w stosunku do 2023 r. odpowiednio o 2,1% i 2,2%. Zatem trudno przyjąć, że dochodzi do drastycznego zmniejszenia liczby aptek.

Nadmienić przy tym wypada, że obecnie obowiązujące przepisy nie zawierają ograniczeń dotyczących otwierania aptek w małych miejscowościach. Regulacje prawne w tym zakresie pozostają jednolite niezależnie od lokalizacji, co oznacza, że zasady zakładania i prowadzenia aptek na obszarach małych miejscowości są tożsame z tymi obowiązującymi w dużych miastach. Brak aptek na terenach części gmin wynika najczęściej z przesłanek czysto ekonomicznych, w szczególności z niższej opłacalności działalności gospodarczej prowadzonej w tych lokalizacjach.

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