



Minister Zdrowia

DLG.050.208.2025.TK
Warszawa, 02 stycznia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją nr 14 021 Poseł na Sejm RP, Pani Wioletty Marii Kulpy i grupy Posłów, w sprawie podawania leków pacjentom w placówkach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Odnosząc się do informacji odnośnie trudności doświadczanych przez pacjentów w zakresie realizacji recept, wystawionych przy okazji korzystania ze świadczeń z nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej ze względu na fakt, że część aptek jest zamknięta, uprzejmie wyjaśniam, że ustawą z dnia 17 sierpnia 2023 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1938) zmieniono art. 94 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2025 r. poz. 750) dalej „u.p.f”. Zmiana została dokonana w związku z wieloletnimi apelami zarówno władz powiatowych, jak podmiotów prowadzących apteki dotyczącymi problemów związanych z realizowaniem podejmowanych uchwał z uwagi na nierentowność całonocnego dyżurowania. W związku z obowiązującymi wówczas przepisami samorzady skarżyły się na niemożność wyegzekwowania i zapewnienia dyżurów aptek, a także multiplikowanie postępowań administracyjnych prowadzonych przez organy inspekcji farmaceutycznej. Powyższe powodowało, że obowiązująca norma prawna w praktyce nie była w pełni respektowana. Obecne brzmienie art. 94 u.p.f. to wypracowany kompromis, poprzedzony analizą danych o realizacji recept w godzinach nocnych oraz w dni wolne od pracy, z której wynikało, że po 23:00 ich skala jest znikoma. Dokonując zmiany, oparto się o dane dotyczące realizacji recept, gdyż leki o podstawowym znaczeniu dla ochrony zdrowia są lekami wydawanymi z przepisu lekarza i powinny dotyczyć sytuacji gdy pacjent bezpośrednio po wizycie lekarskiej realizuje receptę i wykupuje leki.

Jednocześnie podkreślić należy, że aktualnie obowiązujące przepisy u.p.f. nie wykluczają możliwości wyznaczania aptek prowadzących dyżury apteczne w dowolnej skali, o ile finansowanie ich będzie następowało ze środków powiatu. Organ wykonawczy powiatu ocenia, czy na jego terenie zaspokajane są potrzeby lokalnej społeczności w zakresie dostępu do usług aptecznych. Analizy potrzeb zarząd powiatu dokonuje samodzielnie, dostępnymi sobie środkami i metodami.

Ad. 1

Czy podmioty lecznicze realizujące świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej mają obowiązek posiadania na miejscu podstawowych leków oraz możliwości ich wydania lub podania pacjentom?

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ) są udzielane doraźnie w razie nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia świadczeniobiorcy, który nie jest stanem nagłym. Świadczenia te udzielane są poza godzinami pracy poradni podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), tj. w dni powszednie w godzinach od 18:00 dnia danego do 8:00 dnia następnego oraz całodobowo w weekendy i święta. Świadczenia te obejmują poradę lekarską oraz świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych, w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. Zgodnie z warunkami wymaganymi do realizowania niniejszych świadczeń podmiot zobowiązany jest do posiadania zestawu przeciwwstrząsowego zawierającego produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2022 r. poz. 2301, z późn. zm.). Przepisy nie wskazują na obowiązek posiadania oraz ordynowania pacjentom innych leków, czy produktów leczniczych.

Ad. 2

2. Czy Ministerstwo Zdrowia lub NFZ określiły katalog leków, które powinny znajdować się na wyposażeniu punktów NiŚOZ, tak aby możliwe było rozpoczęcie leczenia bez konieczności poszukiwania czynnej apteki?

Mając na uwadze, że świadczenia z zakresu NiŚOZ są świadczeniami doraźnymi, udzielanymi w sytuacjach nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, niebędącego stanem nagłym¹, jak również fakt, że przedmiotowe świadczenia są udzielane bez dostępu do historii choroby i wpisów w dokumentacji medycznej oraz różnorodność przyczyn z powodu, których pacjenci korzystają ze przedmiotowych świadczeń Ministerstwo Zdrowia nie określało katalogu leków, które powinny znajdować się na wyposażeniu punktów NiŚOZ. Ponadto, zgodnie z obowiązującymi przepisami² świadczenia NiŚOZ udzielane są przez wszystkich świadczeniodawców zakwalifikowanych do odpowiednich poziomów zabezpieczenia podstawowego zabezpieczenia szpitalnego i w przypadkach uzasadnionych stanem klinicznym istnieje możliwość skierowania pacjenta do świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego w celu udzielenia odpowiednich świadczeń.

Ad.3

Czy w ostatnich latach przeprowadzono kontrole placówek NiŚOZ w zakresie wyposażenia w leki oraz sposobu realizacji świadczeń? Jeśli tak - jakie były wyniki tych kontroli?

Świadczeniodawcy przestępujący do postępowania konkursowego lub rokowań na udzielanie świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zobowiązani są do

¹ Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91, z późn. zm.). stan nagły to stan polegający na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogorszenia zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagający podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia

² Art./ 95l. ust.1 oraz 132 b. ust. 1 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej udzielanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1461)

spełnienia warunków wymaganych przepisami prawa odnośnie do personelu udzielającego świadczeń oraz wyposażenia. Ponadto, Narodowy Fundusz Zdrowia prowadzi planowane i doraźne kontrole świadczeniodawców, z którymi ma podpisane umowy na udzielanie świadczeń, w zakresie prawidłowości realizacji umów.

Ad.4

Czy do NFZ lub Ministerstwa Zdrowia płynęły skargi pacjentów dotyczące braku leków wydawanych w ramach NiŚOZ w latach 2023–2025? Jakie działania podjęto w odpowiedzi na te skargi?

Tak, do Ministerstwa Zdrowia, jak i Narodowego Funduszu Zdrowia nie wpływały skargi dotyczące braku leków wydawanych w ramach korzystania ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w latach 2023 – 2025, w związku z powyższym nie podejmowano działań .dotyczących wydawania leków w ramach NiŚOZ.

Ad. 5

Czy Ministerstwo planuje doprecyzowanie przepisów lub standardów funkcjonowania NiŚOZ tak, aby zagwarantować pacjentom realną dostępność leków i skuteczność udzielanej pomocy medycznej?

Uprzejmie informuję, że w zakresie standardów udzielania świadczeń z zakresu nocna i świąteczna opieka zdrowotna nie występuje katalog leków, poza zestawem przeciwwstrząsowym, które winny być wydawane pacjentom przez lekarzy udzielających świadczeń z zakresu NiŚOZ oraz Ministerstwo Zdrowia i nie planuje zmian z przedmiotowego zakresu . Jednocześnie, na podkreślenie zasługuje fakt, że Ministerstwo Zdrowia w sposób ciągły prowadzi prace analityczne mające na celu udostępnienie pacjentom kompleksowych, zgodnych ze standardami świadczeń. Wyrazem tego jest udostępnienie świadczeniodawcom udzielającym świadczeń z zakresu NiŚOZ, posiadającym dostęp do laboratoriom analitycznego możliwości kierowania pacjentów na badania w przypadku potrzeby zdiagnozowania stanu zdrowia³.

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

³ Zmiana obowiązująca od 1 listopada 2023 r. na mocy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2226 z późn. zm.)