



Minister Zdrowia

PLPR.050.8.2026.MBP
Warszawa, 15 marca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie nr 3251 z dnia 27 lutego 2026 r. złożone przez Panie Posel Lidie Czechak i Bogumiłę Olbryś w sprawie nowelizacji prawa ograniczającego swobodę prowadzenia aptek, Minister Zdrowia przedstawia następujące stanowisko w odniesieniu do kolejno poruszonych zagadnień.

Na wstępie wyjaśnienia wymaga, że wyrokiem z dnia 18 września 2024 r. sygn. akt K 15/23 Trybunał Konstytucyjny 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 stwierdził, 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. Jednakże, co istotne, ww. orzeczenie nie zostało do dzisiaj opublikowane w Dzienniku Ustaw, wobec czego wyrok nie wszedł w życie. A co za tym idzie przepisy art. 99 ust. 3aa, art. 103 ust. 2a-2d, art. 127cd oraz art. 127d ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2025 r. poz. 750, z późn.zm., dalej „u.p.f.”) nadal obowiązują.

Art. 190 ust. 1 Konstytucji RP stanowi, iż orzeczenia Trybunału Konstytucyjnego mają moc powszechnie obowiązującą i są ostateczne, ale z art. 190 ust. 3 Konstytucji RP, jasno wynika, że orzeczenie Trybunału Konstytucyjnego wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia dostrzegając wyzwania dla rynku aptecznego podjął analizę możliwości wprowadzenia stosownych przepisów w tym przedmiocie. Obecnie nie jest możliwe udzielenie odpowiedzi na pytanie, na kiedy planowane jest wejście w życie ewentualnych nowych przepisów.

Odnosząc się do pytania w zakresie czy „wycofanie przepisów regulacji nazwanej „Apteka dla Aptekarza 2.0 poprawi dostęp mieszkańców do aptek?” wyjaśnić należy, że prowadzenie apteki ogólnodostępnej, jak też punktu aptecznego jest działalnością gospodarczą. Celem takiej działalności jest uzyskiwanie zysku. Obecnie obowiązujące przepisy nie blokują uzyskiwania zezwoleń na prowadzenie aptek ogólnodostępnych czy punktów aptecznych na terenach wiejskich, czy też w małych miejscowościach. Uprawnione podmioty występują rzadko o takie zezwolenia, a przyczyny należy upatrywać w przesłankach ekonomicznych związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.

Odnosząc się zaś do innych działań jakie podejmuje Ministerstwo Zdrowia w celu poprawy dostępu obywateli do aptek, należy wskazać, iż oprócz działań legislacyjnych, Ministerstwo Zdrowia współpracuje i prowadzi dialog z organizacjami samorządu aptekarskiego mający na celu adresowanie pojawiających się problemów związanych z dostępnością aptek.

Ponadto zauważenia wymaga, że w u.p.f. w art. 99 ust. 3e zawarto upoważnienie dla Ministra Zdrowia, który może ze względu na ważny interes pacjentów i konieczność zapewnienia im dostępu do produktów leczniczych wyrazić zgodę na wydanie przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej z pominięciem ograniczeń, o których mowa w art. 99 ust. 3b u.p.f. W świetle art. 99 ust. 3b u.p.f. zezwolenie na prowadzenie apteki ogólnodostępnej wydaje się, jeżeli na dzień złożenia wniosku o wydanie zezwolenia, liczba mieszkańców w danej gminie, w przeliczeniu na jedną aptekę ogólnodostępną, wynosi co najmniej 3000 osób i odległość od miejsca planowanej lokalizacji apteki do najbliższej funkcjonującej apteki ogólnodostępnej, liczona pomiędzy wejściami do izb ekspedycyjnych aptek w linii prostej, wynosi co najmniej 500 metrów. Minister Zdrowia, w sytuacji kiedy tylko spełnione są ku temu warunki określone w art. 99 ust. 3e u.p.f. wydaje zgodę na pominięcie ograniczeń geograficznych i demograficznych, o których mowa w art. 99 ust. 3b u.p.f., aby umożliwić przedsiębiorcy otwarcie nowej apteki. W okresie od stycznia 2017 r. do grudnia 2025 r. Minister Zdrowia wydał w ramach uprawnienia z art. 99 ust. 3e u.p.f. – 61 postanowienia udzielające zgody na wydanie przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej z pominięciem ograniczeń, o których mowa powyżej.

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