



# Minister Zdrowia

---

PLPR.050.18.2026.MBP  
Warszawa, 14 kwietnia 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasty  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

w odpowiedzi na interpelację poselską nr 16286 Pani Poseł Jolanty Zięby-Gzik w sprawie ograniczenia dostępności leków w godzinach nocnych i świątecznych, Minister Zdrowia przedstawia następujące stanowisko względem kolejno zadanych w interpelacji pytań.

Odpowiadając na pytanie pierwsze, należy wyjaśnić, że Ministerstwo Zdrowia nie prowadziło takich analiz. Niemniej jednak wobec tego, że dyżury aptek stanowią ważny element dostępności leków dla pacjentów wyjaśnienia wymaga, że zmiany ustawy z dnia 6 września 2001r. - Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2025 r. poz. 750, z późn. zm., dalej „u.p.f.”) w zakresie dyżurów zostały wypracowane m.in. podczas posiedzeń Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego, a więc obowiązująca treść przepisów jest wynikiem współpracy z władzami samorządu terytorialnego. Wskazania wymaga też, że pełnienie dyżurów, co do zasady, nie powinno służyć udostępnianiu otwartych aptek nocą pacjentom, którzy mogą nabywać produkty lecznicze, realizować recepty, w godzinach dziennych. Co ważne, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia pacjent powinien zgłosić się na szpitalny oddział ratunkowy, gdzie otrzyma leki niezbędne do stabilizacji stanu zdrowia.

Odpowiadając na pytanie drugie, wskazać należy, że Ministerstwo Zdrowia nie dysponuje takimi danymi. Jednak podkreślenia wymaga, że to samorzady lokalne ponoszą podstawową odpowiedzialność za planowanie i świadczenie usług mających kluczowe znaczenie dla uwzględniania potrzeb miejscowej ludności w zakresie ochrony zdrowia. Wyznaczanie dyżurów aptecznych finansowanych ze środków samorządowych leży we właściwości władz samorządów powiatowych, jako tych zorientowanych w miejscowych realiach i potrzebach społecznych zdecydowanie lepiej, niż instytucje działające na szczeblu centralnym. To zarząd powiatu decyduje, w oparciu o stosowaną analizę potrzeb lokalnej ludności, o dyżurach aptecznych, tak w wymiarze przestrzennym (lokalizacji apteki), jak też czasowym (długość dyżurów). Takie informacje nie są przekazywane do Ministerstwa Zdrowia.

Odpowiadając na pytanie trzecie, wskazać należy, że rozważana jest możliwość zmian legislacyjnych w obszarze dyżurów aptecznych. Nie jest jednak przesądzone, których konkretnie elementów mechanizmu zmiany będą docelowo dotyczyć. Jednakże wskazać należy, że obecnie obowiązujące przepisy zapewniają równomierny dostęp do leków w godzinach nocnych w całym kraju. Obecnie obowiązujące mechanizmy dają samorządom narzędzie do wyznaczenia dyżurującej apteki nawet w małej miejscowości będącej siedzibą powiatu liczącego poniżej 40 tys. mieszkańców. Założeniem nowelizacji dokonanej 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) było to, że pełnienie dyżurów będzie odpłatne, z uwzględnieniem również faktu, że o ile nawet dyżury nocne lub w dni wolne od pracy będą ogólnie wyznaczone w miejscowościach będących siedzibami powiatów nieprzekraczającymi 40 tys. mieszkańców, to również będą się odbywać za stosownym wynagrodzeniem kompensującym niską opłacalność ekonomiczną pełnienia dyżurów. W miejscowościach zaś liczących więcej niż 40 tys. mieszkańców pełnienie dyżurów odpłatnych ma odbywać się na zasadach fakultatywności, a decyzję o tym każdorazowo będzie podejmował zarząd powiatu, uwzględniając potrzeby miejscowej ludności. Podkreślenia w tym miejscu wymaga, że projektodawca przed wprowadzeniem ograniczenia godzin dyżurów aptek przeprowadził analizę danych o realizacji recept w godzinach nocnych oraz w dni wolne od pracy, z której wynikało, że po 23:00 ich skala jest znikoma. 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.

Odpowiadając na pytanie czwarte wskazania wymaga, iż nie może być rozważane wprowadzenie mechanizmu finansowania dyżurów nocnych ze środków budżetu państwa lub Narodowego Funduszu Zdrowia, bowiem tego typu rozwiązanie obowiązuje już od wspomnianej powyżej nowelizacji z 2023 r. Z art. 94 ust. 13 u.p.f. jasno wynika, że pełnienie dyżurów na podstawie uchwały, o której mowa w ust. 3 art. 94 u.p.f., przez aptekę ogólnodostępną co do zasady podlega finansowaniu ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia. Wyjątkiem jest rozszerzenie decyzją zarządu powiatu zakresu godzinowego dyżuru, bo w takim przypadku faktycznie to powiat ze swoich środków finansuje te nadmiarowe godziny. Ale nie można tego utożsamiać z brakiem finansowania dyżurów aptek przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

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