



STAROSTA KARTUSKI

O.0003.29.2022

Kartuzy, 30 listopada 2022 r.

*Pan
Andrzej Bystron
Radny Powiatu Kartuskiego*

W załączeniu przesyłam odpowiedź Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2022 r. nr PLR.07.39.2022.ŁK (data wpływu 28.11.2022 r.) dot. pilnego procedowania projektu ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw w związku z potrzebą uregulowania zasad prowadzenia dyżurów aptecznych, która stanowi odpowiedź na Pana wniosek z dnia 21.10.2022 r.

/-/Radosław Pek
z up. Starosty
Sekretarz Powiatu

HK/30.11.2022 r.



Minister Zdrowia

Kopia

B



29.11.2022

Warszawa, 22 listopada 2022

PLR.07.39.2022.ŁK

Pan
Mieczysław Woźniak
Przewodniczący Rady Powiatu w Kartuzach

Szanownie Panie Przewodniczący,

w związku z pismem z 7 listopada 2022 r. (znak pisma: O.0003.29.2022), przekazującym wniosek Pana Andrzeja Bystrona, Radnego Rady Powiatu Kartuskiego, w sprawie pilnego przygotowania i procedowania projektu ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw w związku z potrzebą uregulowania zasad prowadzenia dyżurów aptecznych, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Mając na uwadze potrzeby pacjentów Minister Zdrowia przygotował projekt ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw (UD226) realizujący także postulat zapewnienia dostępu do aptek dyżurujących w porze nocnej i święta. Powyższy projekt znajduje się na obecnie etapie rozpatrzenia przez Stały Komitet Rady Ministrów, gdzie w trybie obiegowym kilka Ministerstw zgłosiło uwagi, na które przygotowano odpowiedzi i ponownie wysłano do Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.

Wyżej wskazany projekt wprowadza uregulowanie kwestii związanych z zasadami prowadzenia dyżurów aptecznych oraz wprowadzenie po raz pierwszy ich finansowania ze środków publicznych. Minister Zdrowia jest zdania, że dyżury apteczne wymagają

odejścia od filozofii przymusowości na rzecz rozwiązań w pierwszej kolejności bazujących na dobrowolności. W dużej mierze związanej z tym, że pełnienie dyżurów będzie płatne, z uwzględnieniem również faktu, że o ile nawet dyżury nocne lub w dni wolne od pracy będą ogólnie wyznaczane w miejscowościach będących siedzibami powiatów nieprzekraczającymi 40 tys. mieszkańców według danych Głównego Urzędu Statystycznego, 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 płatnych ma odbywać się na zasadach fakultatywności a decyzję o tym każdorazowo będzie podejmował powiat uwzględniając potrzeby miejscowej ludności i własne możliwości finansowe. Minister Zdrowia zaproponował w związku z powyższym znaczące rozbudowanie art. 94 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, który dotyczy przedmiotowej materii.

W projekcie uznano za zasadne zrównać – na potrzeby projektowanych przepisów – status soboty z kolejnymi dniami od poniedziałku do piątku, ponieważ w ogromnej większości przypadków apteki ogólnodostępne niebędące aptekami działającymi siedem dni w tygodniu, pozostają otwarte w soboty. Tym samym nie wydaje się uzasadnione obejmowanie ekspedycji aptecznej w soboty zakresem dyżurów aptecznych w rozumieniu projektowanych przepisów. Zaproponowano również, aby na potrzeby opracowywanych przepisów przyjąć, że dyżur w porze nocnej oznaczać ma dyżur pełniony przez 2 godziny zegarowe następujące bezpośrednio po sobie pomiędzy godz. 19.00 a 23.00 w zależności od potrzeb miejscowej ludności. Przeanalizowane przez projektodawcę dane statystyczne obrazujące ekspedycję apteczną prowadzoną porą nocną wskazują na dość duże zainteresowanie usługami farmaceutycznymi do godz. 21.00 i istotny ich spadek pomiędzy godz. 21.00 a 23.00 oraz w zasadzie całkowity zanik zakupu leków refundowanych po godz. 23.00 do 7.00 rano dnia następnego, co w pełni uzasadnia objęcie zakresem płatnych ze środków publicznych, dyżurów do godziny 23.00. W związku z powyższym uznaje się, że finansowanie ze środków publicznych ekspedycji aptecznej od godz. 23.00 byłoby nieodpowiadające faktycznym potrzebom, nieuzasadnione pod względem finansowym, a zatem nieracjonalne. Projekt ustawy nie czyni przy tym przeszkód, aby apteki dyżurowały po godz. 23.00, w tym aby dyżury przypadające po tej godzinie były wyznaczane przez powiaty. W tych jednak przypadkach te nadmiarowe – względem minimum określonego w analizowanym przepisie – godziny dyżurów będą musiały być pełnione nieodpłatnie bądź odpłatnie, ale z pokryciem związanych z tym kosztów ze środków własnych powiatu.

Należy też podkreślić, że spełnienie wymagania pełnienia dyżuru w dzień wolny od pracy nie oznacza braku konieczności pełnienia dyżuru w porze nocnej w ten sam dzień. W ten dzień powinien być pełniony każdy z dwu rodzajów dyżurów i w tym sensie dyżur w porze nocnej oznacza dyżur pełniony w każdy bez wyjątku dzień, zarówno w ten powszedni, jak i w dzień wolny od pracy niezależnie od tego, że w ten sam dzień (jako niebędący dniem powszednim) ma być również pełniony dedykowany mu dyżur.

W planach jest jak najszybsze skierowanie przedmiotowego projektu do parlamentu, w szczególności mając na uwadze, że nowelizacja ta zwiera rozwiązania korzystne dla pacjentów również w pozostałym materiale, które są w niej uregulowane, przykładem regulacje zabezpieczające dostępność leków refundowanych, czy też wpływające na zmniejszenie dopłat do leków refundowanych.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Maciej Miłkowski

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości:

Biuro Prezesa Rady Ministrów