

**Tomasz Kostuś**

Biuro Poselskie:

ul. Katowicka 55

45-061 Opole

### **Szanowni Aptekarze Polscy**

Szanowni Państwo,

Zwracam się do Państwa z prośbą o zaangażowanie oraz włączenie się za moim pośrednictwem, w proces tworzenia przepisów prawa, który w istotny sposób dotyczy Państwa grupy zawodowej.

W ostatnich miesiącach rozpoczęto procedowanie dwóch projektów ustaw, nowelizujących obowiązującą ustawę z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne. (Dz. U. 2016 poz. 2142).

Pierwszy z projektów, to projekt rządowy, dotyczący przede wszystkim dostosowania przepisów krajowych do dyrektywy wspólnotowej 83/2001/WE w zakresie nadzoru nad wytwarzaniem i obrotem produktami leczniczymi. Drugi z projektów, to projekt poselski, którego treść została przekazana do Marszałka Sejmu.

W związku z tym, że poselskie projekty ustaw nie podlegają obowiązkowym konsultacjom społecznym, chciałbym zapoznać Państwa, z głównymi założeniami poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne.

Obecnie obowiązujące przepisy prawa nie przewidują ograniczeń w zakładaniu aptek ogólnodostępnych ze względu na ich liczbę na danym obszarze, odległość od innych aptek, czy też formę prowadzenia działalności. Brak jakichkolwiek zasad odnoszących się w szczególności do uwarunkowań demograficznych lub terytorialnych powoduje bardzo szybki wzrost ich liczby. Jednocześnie możliwość posiadania aptek przez spółki kapitałowe, rodzi znaczne problemy przy możliwości sprawowania prawidłowego nadzoru nad ich działalnością. Zjawisko to, występujące w największym natężeniu w dużych miastach, łączy się z powstawaniem wielu bardzo negatywnych następstw rzutujących na możliwość prawidłowego realizowania przez apteki ich

zadań, jako placówek ochrony zdrowia publicznego. Całkowicie liberalna regulacja w zakresie określenia podmiotów uprawnionych do prowadzenia aptek ogólnodostępnych, jest niewłaściwa. Doświadczenia wynikające z kilkunastoletniego obowiązywania Prawa farmaceutycznego dowodzą, że obecne regulacje prawne nie gwarantują należytej realizacji celów i zasad funkcjonowania aptek, wynikających z nakazu ochrony zdrowia publicznego. Dziś większość aptek prowadzonych przez podmioty niebędące farmaceutami bardziej przypomina sieć handlową, w której pacjent spotyka się ze sprzedawcą, a nie wykształconą osobą, jaką jest farmaceuta, osobą, która poza ogromną wiedzą na temat medykamentów, zajmuje się także przygotowaniem leków recepturowych.

Przedmiotem poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne jest dokonanie zmian obowiązujących przepisów, polegających na ustanowieniu zasad dotyczących równomiernego rozmieszczenia aptek ogólnodostępnych i zagwarantowania równego dostępu do usług farmaceutycznych. Przedmiotowy projekt ustawy przewiduje, że prawo do uzyskania zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej posiada:

1. farmaceuta, posiadający prawo wykonywania zawodu, prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą;
2. spółka jawna lub spółka partnerska, której przedmiotem działalności jest wyłącznie prowadzenie aptek, i w której wspólnikami (partnerami) są wyłącznie farmaceuci posiadający prawo wykonywania zawodu.

Powierzenie prowadzenia aptek farmaceutom, którzy posiadają odpowiednie wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz ustalone i skodyfikowane zasady etyki zawodowej spowoduje, że zawsze zadanie ochrony zdrowia publicznego będzie realizowane przez apteki jako priorytetowe, a jakiegokolwiek inne jej aktywności nie będą negatywnie wpływać na jakość usług farmaceutycznych. Projekt ustawy, nie znosząc zasady, że apteki prowadzą przedsiębiorcy, wprowadza konstrukcje i mechanizmy, które zagwarantują właściwą hierarchię realizacji celów apteki.

Aktualnie obowiązujący powszechny system zaopatrywania świadczeniobiorców w leki refundowane nie funkcjonuje prawidłowo, praktycznie wszystkie apteki indywidualne prowadzone przez farmaceutów są dyskryminowane w zakresie dostępu do leków, w szczególności leków refundowanych. Przez wiele lat podmioty prowadzące obrót hurtowy, za pośrednictwem swoich (dwie największe hurtownie posiadają własne sieci aptek) lub współpracujących sieci aptek, pod pozorem troski o dobro pacjenta, wyłudzały z Narodowego Funduszu Zdrowia znaczne kwoty,

jakie na leki refundowane wykladało Państwo. Takie działania spowodowały, że apteki należące do dużych sieci oferowały pacjentom znacznie niższe ceny leków, co z kolei skutkowało stałym zwiększaniem ich udziału na rynku usług farmaceutycznych. Przykładem takiej praktyki była prowadzona w aptekach sieciowych sprzedaż leków za 1 grosz, które kupowane były od producenta lub hurtowni z kilkudziesięciu procentowym rabatem, ale refundowane są przez Narodowy Fundusz Zdrowia przy zastosowaniu 100% urzędowej marży maksymalnej. Praktyka taka powodowała, że leki refundowane sprzedawane za 1 grosz teoretycznie "dla dobra pacjenta" nie były w sposób racjonalny wykorzystywane, a ich koszt ponosił publiczny płatnik.

**Między innymi takie działania doprowadziły do konieczności wprowadzenia przez Platformę Obywatelską Ustawy refundacyjnej. Efektem tejże ustawy są dziś najniższe w Europie ceny kilku tysięcy leków refundowanych, równe dla pacjentów w każdej aptece. Aby przeciwdziałać klasycznej manipulacji pacjentem, wprowadziliśmy zakaz reklamy aptek. Celem zahamowania nielegalnego wywozu leków była wprowadzana przez Platformę Obywatelską „Ustawa antywywozowa”. Niestety pomimo tak mocnych aktów prawo regulujące tę materię wymaga pilnej i gruntowanej nowelizacji. Kierunek zmian mogą wytyczać regulacje od lat sprawdzone w wielu krajach należących do Unii Europejskiej.**

Kolejnym istotnym elementem procedowanych zmian, jest funkcjonowanie Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego, który dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom, jako wyspecjalizowana instytucja państwowa, sprawuje kontrolę nad wytwarzaniem, obrotem produktów leczniczych na terenie Polski. Ponadto Inspektorat prowadzi również pełną kontrolę nad udzielaniem, zmianami, cofnięciami, odmową udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki, hurtowni farmaceutycznej, wytwarzaniem produktów leczniczych, reklamą leków.

Omawiana kompetencja jest niezwykle istotna dla Państwa, bowiem środowisko farmaceutów oraz pracowników aptek wielokrotnie podnosiło w dyskusji publicznej potrzebę zwiększenia kontroli nad czynnościami prowadzonymi przez GIF, którą w ramach posiadanych kompetencji sprawuje Minister Zdrowia. Szczególnie interesujące jest zjawisko omijania przez sieci aptek tzw. zapisów antykoncentracyjnych, które łamie obecnie co czwarta apteka należąca do sieci. W związku z powyższym zwróciłem się do Ministra Zdrowia z interpelacją dotyczącą działania Inspektoratu. Mam nadzieję, że odpowiedź Resortu Zdrowia będzie stanowiła wnikliwą analizę wskazanych aspektów działalności GIF.

Szanowni Państwo, zwracam się do Was z prośbą o zapoznanie się z Poselskim projektem ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne (<http://sejm.gov.pl/Sejm8.nsf/druk.xsp?nr=1126>). Zachęcam Państwa do szerokiego konsultowania ww. projektu ustawy wśród Aptekarzy.

Państwa opinia, jak również uwagi i sugestie oraz propozycje zmian zapisów, które proszę przekazywać do mojego biura poselskiego, będą dla mnie niezwykle cenne i ważne, bowiem dzięki nim będę mógł przedstawić merytoryczne stanowisko Państwa grupy zawodowej podczas obrad Komisji Sejmowych oraz posiedzeń plenarnych Sejmu.

Korzystając z okazji, zachęcam Państwa do zapoznania się ze wszystkimi moimi dotychczasowymi wystąpieniami podczas obrad Sejmu, jak również ze złożonymi przeze mnie interpelacjami poselskimi, które dostępne są na stronie internetowej Sejmu RP – [www.sejm.gov.pl](http://www.sejm.gov.pl) w zakładce – posłowie – Tomasz Kostuś, w rubryce aktywność poselska..

Z wyrazami szacunku



*Posel na Sejm RP*  
*Tomasz Kostuś*