



Naczelna Izba Aptekarska

L.dz. P - 120/2021

Warszawa, dnia 30 kwietnia 2021 r.

Pani Krystyna Ptok
Przewodnicząca Ogólnopolskiego
Związku Zawodowego
Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Przewodnicząca,

W odpowiedzi na pismo z dnia 12 kwietnia 2021 r. (ZK-755/VII/2021) przesyłam w załączeniu wkład Naczelnej Izby Aptekarskiej, dotyczący podsumowania sytuacji kadrowej farmaceutów w Polsce.

Szanowny Panie Ministrze,

w związku z wejściem w życie ustawy o zawodzie farmaceuty (UoZF), która m.in. po raz pierwszy definiuje minimalne normy zatrudnienia w aptekach szpitalnych i działach farmacji szpitalnej, pragnę naświetlić sytuację kadrową w zakresie farmaceutów zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Obecnie funkcjonuje 576 aptek szpitalnych oraz 702 działy farmacji szpitalnej. W aptekach szpitalnych zatrudnionych jest zaledwie 1710 farmaceutów, z czego 324 posiada tytuł specjalisty z farmacji szpitalnej, a 192 z farmacji klinicznej.

O tym, jak ważną rolę winni sprawować i sprawują farmaceuci w procesie racjonalnej farmakoterapii oraz nadzoru nad jakością leku, wskazuje NIK w raporcie „*Funkcjonowanie aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej*”. Raport pokazuje szereg systemowych zaniedbań dotyczących funkcjonowania aptek szpitalnych: brak odpowiedniej liczby personelu, złe warunki lokalowe, brak należytego wyposażenia, sporządzanie leków do żywienia pozajelitowego i leków cytotoksycznych w nieodpowiednich warunkach (w oddziale szpitalnym) przez osoby nieuprawnione (pielęgniarki).

Apteki szpitalne realizują pełen zakres usług farmaceutycznych, zadań zawodowych oraz serwisów opieki farmaceutycznej. Realizują również zadania z obszaru dystrybucyjnego, a także sporządzają produkty lecznicze. Bardzo szeroki katalog zadań, który został w UoZF poszerzony w stosunku



30-lecie
Odrodzonego
Samorządu
1991

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA
Telefon: 22 635-92-85, 22 635-06-70

do poprzedniego stanu prawnego, wymaga odpowiedniej obsady fachowej. Realizacja tego postulatu jest spójna z wnioskami postawionymi przez NIK w raporcie. Realizacja przepisów dotyczących norm zatrudnienia dla farmaceutów pozwoli na uruchomienie usług klinicznych w polskich szpitalach. W celu zapewnienia odpowiedniej jakości świadczonych usług farmaceutycznych, jak również wykorzystania potencjału farmaceutów w obszarach klinicznych należy utrzymać i egzekwować wskazaną przez ustawodawcę normę zatrudnienia.

Wykorzystanie potencjału farmaceutów w szpitalach przynosi wymierne korzyści ekonomiczne oraz - przede wszystkim - jakościowe. Wiedza o lekach sprawia, że praca farmaceutów przyczynia się do bezpieczniejszej i skuteczniejszej farmakoterapii pacjentów, o czym przekonało się szereg państw, które kładą nacisk na właściwe wykorzystanie zawodu farmaceuty w szpitalach. W czasie dynamicznego rozwoju farmakoterapii i wciąż rosnących kosztów innowacyjnych leków, nie stać Polski na dalsze ignorowanie potencjału zawodu farmaceuty.

Obawiamy się braku chętnych do podjęcia pracy ciężkiej, trudnej i odpowiedzialnej, za którą farmaceuci nie są należycie wynagradzani.

W związku z pracami nad stawkami wynagrodzeń w ochronie zdrowia prowadzonymi w ramach Rady Dialogu Społecznego prosimy o przyjęcie stanowiska samorządu zawodu farmaceuty:

1) wnosimy sprzeciw wobec pomijania kategorii zawodów medycznych, których wykonywanie wymaga ukończenia jednolitych studiów, stażu zawodowego, uczestniczenia w szkoleniu ustawicznym i szkolenia specjalizacyjnego; wnosimy o wyodrębnienie tej kategorii zawodów, w tym farmaceutów, w tabeli płacowej współczynników pracy;

2) wnosimy sprzeciw wobec pauperyzacji wysoko wykwalifikowanych zawodów medycznych i drastycznym różnicom w wartości proponowanych współczynników pracy w odniesieniu do grupy zawodowej lekarzy; dla zawodu farmaceuty wnosimy o zastosowanie analogicznych współczynników pracy jak dla zawodu lekarza i lekarza dentystry, odpowiednio z zastosowaniem kategorii farmaceuta ze specjalizacją, farmaceuta ze specjalizacją I stopnia, farmaceuta bez specjalizacji;



30-lecie
Odrodzonego
Samorządu
1911-2011

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA
Telefon: 22 635-92-85, 22 635-06-70

3) stanowczo protestujemy i odrzucamy wszelkie propozycje zmierzające do dalszego pogłębienia w chwili obecnej i w latach kolejnych dysproporcji płacowych pomiędzy zawodami medycznymi, których wykonywanie wymaga od pracowników porównywalnych kwalifikacji zawodowych, potwierdzonych dokumentami przewidzianymi w odrębnych przepisach lub praktyką i doświadczeniem zawodowym, a także porównywalnej odpowiedzialności i wysiłku;

4) wnosimy o uwzględnienie postulatu środowiska farmaceutów szpitalnych o finansowanie kursów specjalizacyjnych w dziedzinie farmacji szpitalnej i klinicznej z budżetu państwa;

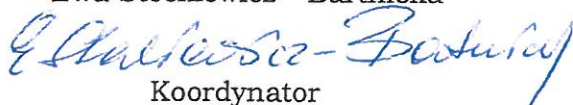
5) wnosimy o skrócenie czasu dojścia do docelowych współczynników pracy z planowanego roku 2027 do roku 2025;

6) popieramy działania zmierzające do wzrostu nakładów na ochronę zdrowia, w tym działania zmierzające do wzrostu nakładów do i powyżej 6% PKB;

7) popieramy postulat wyodrębnienia puli wynagrodzeń w ramach świadczeń gwarantowanych finansowanych z budżetu NFZ tak, aby zarządzający szpitalami dysponowali środkami na finansowanie wysokiej jakości kadr medycznych.

Brak uwzględnienia postulatów zawodów medycznych w projektowanych zmianach uniemożliwia zawarcie porozumienia społecznego w tej kwestii. Ignorowanie i pomijanie postulatów poszczególnych grup zawodowych nie doprowadzi do poprawy sytuacji w szeroko rozumianym systemie ochrony zdrowia.

Ewa Steckiewicz – Bartnicka



Koordynator

Komisji ds. farmacji szpitalnej NRA

Z poważaniem,

Elżbieta Piotrowska – Rutkowska



Prezes

Naczelnej Rady Aptekarskiej



30-lecie
Odrodzonego
Samorządu
1918-2018

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA
Telefon: 22 635-92-85, 22 635-06-70