



**Negatywne efekty poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne
(druk sejmowy nr 1126) z dnia 7 grudnia 2016 r. („Projekt”) dla polskiej wsi i małych miast**

Zdaniem Związku Pracodawców Aptecznych PharmaNET propozycje zawarte w Projekcie wpłyną negatywnie na ceny oraz dostępność do leków dla mieszkańców obszarów wiejskich oraz małych miast.

- Projekt nie posiada oceny skutków regulacji, w którym zostałyby wykazany wpływ proponowanych zmian na dostępność do leków dla milionów mieszkańców wsi i mniejszych miejscowości. Takie elementy nie znalazły się również w samym uzasadnieniu Projektu.
- Projekt realizuje przede wszystkim interesy samorządu aptekarskiego, który swoimi działaniami faktycznie dąży do ograniczenia dostępności leków dla terenów wiejskich i małych miejscowości, m.in. poprzez:
 - poparcie dla Projektu,
 - poparcie dla wygaszenia kształcenia techników farmaceutycznych, którzy poprzez punkty apteczne zapewniają polskiej wsi dostęp do produktów leczniczych,
 - poparcie dla ograniczenia obrotu pozaaptecznego lekami, który obok punktów aptecznych odgrywa znaczącą rolę w zapewnieniu dostępności do podstawowych leków na terenach wiejskich.
- Prowadzenie apteki to niezwykle kosztowna oraz silnie uregulowana działalność, która może okazać się nierentowna na terenach wiejskich, wobec czego wprowadzenie kryteriów demograficzno-geograficznych nie wpłynie na podjęcie decyzji o prowadzeniu aptek w takich miejscach.
- W konsekwencji mieszkańcy wsi nadal będą nabywali leki w aptekach ogólnodostępnych w sąsiednich miejscowościach (niezależnie od realizacji bieżących potrzeb w punktach aptecznych czy sklepach prowadzących obrót pozaapteczny).
- Mieszkańcy wsi i małych miejscowości wobec wprowadzenia proponowanych ograniczeń własnościowych, ilościowych, a także kryteriów demograficzno-geograficznych będą skazani na lokalne monopole (które faktycznie występują już często na wskazanych obszarach), m.in. z uwagi na:
 - ograniczenie możliwości powstania nowych aptek w małych miejscowościach,
 - brak konkurencji prowadzący do wzrostu cen na leki nierefundowane.
- Kryteria demograficzno-geograficzne nie respektują uwarunkowań lokalnych, co może doprowadzić do pozbawienia dostępu do opieki farmaceutycznej mieszkańców obszarów wiejskich.

„W szczególności jednolite stosowanie przesłanek bez możliwego odstępstwa mogłoby doprowadzić na niektórych obszarach wiejskich, na których ludność jest zazwyczaj rozproszona i mniej liczna, że niektórzy zainteresowani mieszkańcy znajdują się poza rozsądnym zasięgiem lokalnym apteki i zostaną tym samym pozbawieni odpowiedniego dostępu do opieki farmaceutycznej. (...) W świetle powyższego należy uznać, że proponowany art. 99 ust. 3b ustawy w zakresie, w którym wprowadza wymóg, aby na dzień złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie apteki, liczba mieszkańców w danej gminie, w przeliczeniu na jedną aptekę ogólnodostępną, wynosiła co najmniej 3000 osób, może być uznany za sprzeczny z art. 49 TfUE, gdyż nie przewiduje wyjątków umożliwiających lokalizowanie aptek w sposób w pełni respektujący uwarunkowania lokalne.” – opinia Biura Analiz Sejmowych do Projektu z dnia 12 grudnia 2016 r.

Zdaniem Związku zwiększenie dostępności do leków na terenach wiejskich powinno polegać nie na wprowadzeniu kryteriów demograficzno-geograficznych czy ograniczeń własnościowych, lecz na zmniejszeniu obciążeń fiskalnych oraz administracyjnych dla nowych aptek na tych terenach, bądź reformie punktów aptecznych.