



ZWIĄZEK POWIATÓW POLSKICH

ASSOCIATION OF POLISH COUNTIES
(member of Council of European Municipalities and Regions)

Pałac Kultury i Nauki, XXVII piętro, 00-901 Warszawa 134,
Plac Defilad 1, skr. pocztowa 7, tel. (22) 656 63 34, fax. (22) 656 63 33

Adres do korespondencji: 33-300 Nowy Sącz 1, skr. pocztowa 119, tel. (18) 477 86 00,
fax. (18) 477 86 11, e-mail: biuro@powiatypolskie.pl, www.zpp.pl

PREZES ZARZĄDU

Ludwik Węgrzyn
POWIAT BOCHENSKI

WICEPREZESI ZARZĄDU

Robert Godek
POWIAT STRZYŻOWSKI

Janina Kwiecień
POWIAT KARTUSKI

Krzysztof Nosal
POWIAT KALISKI

Andrzej Płonka
POWIAT BIELSKI /woj. ŚLĄSKIE/

Zenon Rodzik
POWIAT OPOLSKI /woj. LUBELSKIE/

Sławomir Snarski
POWIAT BIELSKI /woj. PODLASKIE/

Zbigniew Szumski
POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

Marek Tramś
POWIAT POLKOWICKI

CZŁONKOWIE ZARZĄDU

Sebastian Burdzy
POWIAT ŚREDZKI

Zbigniew Deptuła
POWIAT MAKOWSKI

Ewa Janczar
MIASTO NA PRAWACH POWIATU
m.st. WARSZAWA

Edmund Kaczmarek
POWIAT JĘDRZEJOWSKI

Franciszek Koszowski
POWIAT ŚWIECKI

Edmund Kotecki
POWIAT BRZEZIŃSKI

Józef Kozina
POWIAT GŁUBCZYCKI

Adam Krzysztów
POWIAT ŁANCUCKI

Tadeusz Kwiatkowski
POWIAT DĄBROWSKI

Krzysztof Lis
POWIAT SZCZECIŃSKI

Andrzej Nowicki
POWIAT PISKI

Marek Pławiak
POWIAT NOWOSĄDECKI

KOMISJA REWIZYJNA

PRZEWODNICZĄCA

Józef Swaczyna
POWIAT STRZELECKI

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO

Andrzej Szymanek
POWIAT WIERUSZÓWSKI

CZŁONKOWIE

Marek Chciałowski
POWIAT GARWOLIŃSKI

Andrzej Ciołek
POWIAT GOŁDAPSKI

Janusz Guzdek
POWIAT DZIERŻONIOWSKI

Józef Jodłowski
POWIAT RZESZÓWSKI

Krzysztof Maćkiewicz
POWIAT WĄBRZESKI

Szczepan Ołdakowski
POWIAT SUWAŃSKI

Andrzej Opala
POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI

DYREKTOR BIURA

Rudolf Borusiewicz

Or.A.0713/228/18

Warszawa, 12 lutego 2018 roku

Szanowna Pani

Józefa Szczurek-Żelazko

Sekretarz Stanu

w Ministerstwie Zdrowia

Współprzewodnicząca Zespołu

ds. Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej

KWRiST

Szanowna Pani Minister

W nawiązaniu do ustaleń Zespołu ds. Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego w załączeniu przesyłam proponowany projekt nowelizacji ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne i niektórych innych ustaw, którego celem jest przyjęcie nowych zasad ustalania dyżurów aptek ogólnodostępnych w nocy oraz dni wolne od pracy. Brzmienie przedłożonych propozycji zostało uzgodnione pomiędzy Związkiem Powiatów Polskich oraz Naczelną Izbą Aptekarską.

Zgodnie z przedłożonymi propozycjami:

- Proponujemy aby dyżury finansowane były ze środków budżetu państwa za pośrednictwem NFZ. Dyrektorzy oddziałów NFZ będą uzgadniać projekty uchwał rad powiatów, ponadto plan dyżurów ma być ustalany w taki sposób aby w tym samym czasie dyżur pełniły nie więcej niż dwie apteki ogólnodostępne. Takie rozwiązanie zagwarantuje, że środki publiczne na sfinansowanie dyżurów aptek nie będą wydatkowane w sposób niekontrolowany przez płatnika;
- Proponujemy ograniczenie przypadków, w których wyznaczenie aptek ogólnodostępnych będzie obligatoryjne. Przyjęto granicę liczby mieszkańców miasta będącego siedzibą powiatu oraz fakt funkcjonowania w granicach powiatu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach tzw. sieci szpitali. Zakładamy, że po pierwsze nie jest konieczne wyznaczanie aptek w tych powiatach, w których działa mechanizm rynkowy (tzn. bez przymusu administracyjnego apteki są wyznaczane), po drugie proponujemy powiązanie usług świadczonych przez apteki w godzinach nocnych oraz dni wolne od pracy z siecią szpitali.

- Przewiduje się również możliwość odstąpienia od obowiązku ustalania dyżurów w przypadku w którym z przyczyn obiektywnych nie będzie realnych możliwości po stronie podmiotów prowadzących apteki zagwarantowania obsady kadrowej.

Wnoszę o wstępne omówienie przedłożonych propozycji na najbliższym posiedzeniu Zespołu.

Z poważaniem

Prezes Zarządu
Związku Powiatów Polskich



Ludwik Węgrzyn

Ustawa z dnia (projekt)
o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne i niektórych innych ustaw

Art. 1. W ustawie z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211, z późn. zm.1)):

1) art. 94 otrzymuje brzmienie:

„**Art. 94.** 1. Rozkład godzin pracy aptek ogólnodostępnych powinien być dostosowany do potrzeb ludności i zapewniać dostępność do usług farmaceutycznych, w szczególności usług polegających na realizacji świadczeń, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 14, 17 i 18 z dnia 27 sierpnia 2004 r. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, również w porze nocnej, w niedzielę, święta i inne dni wolne od pracy.

2. Celem zapewnienia dostępu do usług farmaceutycznych w porze nocnej, w niedzielę, święta i inne dni wolne od pracy, rada powiatu może ustalić w drodze uchwały plan dyżurów aptek ogólnodostępnych, zwany dalej „planem dyżurów”.

3. Rada powiatu ustala plan dyżurów o ile spełnione są jednocześnie następujące warunki:

1) dane opublikowane przez Główny Urząd Statystyczny wskazują, że siedziba powiatu znajduje się w miejscowości liczącej nie więcej niż 40 tys. mieszkańców;

2) w granicach powiatu ma siedzibę zakład leczniczy udzielający świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej świadczeniodawcy, o którym mowa w art. 132b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

4. Plan dyżurów obejmuje dyżury aptek ogólnodostępnych w następujących dniach i godzinach:

1) w dni powszednie od godziny 20.00 do godziny 8.00 dnia następnego;

2) w soboty od godziny 13.00 do godziny 8.00 dnia następnego;

3) dni ustawowo wolne od pracy od godziny 8.00 do godziny 8.00 dnia następnego.

5. Plan dyżurów jest aktem prawa miejscowego.”;

2) po art. 94a dodaje się art. 94b-94e w brzmieniu:

„**Art. 94b.** 1. Plan dyżurów obejmuje wyłącznie apteki ogólnodostępne prowadzone przez podmioty posiadające umowę na realizację recept w rozumieniu art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

2. Przy ustalaniu planu dyżurów rada powiatu uwzględni w szczególności:

1) potrzeby lokalnej społeczności w zakresie dostępu do usług świadczonych przez apteki ogólnodostępne;

2) lokalizację apteki, w tym odległość od zakładów leczniczych, w których udzielane są świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w rozumieniu art. 5 pkt 17a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3. Plan dyżurów jest ustalany w taki sposób, aby w tym samym czasie dyżur pełniły nie więcej niż dwie apteki ogólnodostępne.

Art. 94c. 1. Plan dyżurów jest ustalany po uzgodnieniu z dyrektorem wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia oraz po zasięgnięciu opinii rady okręgowej izby aptekarskiej.

2. Rada powiatu, o którym mowa w art. 94 ust. 3, ustala plan dyżurów w terminie trzech miesięcy od dnia jednoczesnego spełnienia warunków wskazanych w przywołanym przepisie, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Rada powiatu może w drodze uchwały odstąpić od ustalania planu dyżurów, jeżeli z opinii rady okręgowej izby aptekarskiej, zawierającej szczegółową analizę sytuacji na obszarze danego powiatu, będzie wynikało, że żadna z działających na obszarze powiatu aptek ogólnodostępnych nie jest w stanie pełnić dyżuru z powodu braku dostatecznej liczby farmaceutów.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, na stronie Biuletynu Informacji Publicznej powiatu zamieszcza się informację o dyżurach aptek ustalonych przez rady powiatów sąsiednich.

Art. 94d. 1. Podmiotowi prowadzącemu aptekę ogólnodostępną, zobowiązanemu na podstawie planu dyżurów do pełnienia dyżuru przysługuje z tytułu pełnienia dyżuru wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości 35 zł za godzinę dyżuru, finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Wysokość wynagrodzenia ryczałtowego, o którym mowa w ust. 1, jest zwiększana corocznie o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ze skutkiem od pierwszego

dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wskaźnik został ogłoszony przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

3. Ustalenie liczby godzin dyżuru pełnionego przez aptekę ogólnodostępną następuje w oparciu o zestawienie godzin dyżurów odbytych w danym okresie rozliczeniowym.

4. Wzór zestawienia godzin dyżurów, o którym mowa w ust. 3, określa drodze zarządzenia Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia.

5. Zestawienie godzin dyżurów odbytych w danym okresie rozliczeniowym apteka przekazuje do właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wraz zestawieniem zbiorczym, o którym mowa w art. 45 ust. 5 ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

6. Właściwy oddział wojewódzki Funduszu wypłaca wynagrodzenie ryczałtowe na rachunek bankowy podmiotu prowadzącego aptekę, nie później niż 15 dni od dnia otrzymania zestawienie godzin dyżurów, o którym mowa w ust. 5.

7. Jeżeli w wyniku kontroli, o której mowa w art. 47 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zostanie stwierdzone, że apteka nie pełniła dyżuru albo pełniła go w wymiarze mniejszym niż określony w planie dyżurów podmiot prowadzący aptekę ma obowiązek zwrotu otrzymanego wynagrodzenia ryczałtowego pobranego za okres, w którym dyżur faktycznie nie był pełniony, wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi jak dla zaległości podatkowych od dnia, w którym wypłacono wynagrodzenie do dnia jego zwrotu, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty.

Art. 94e. 1. Za wydawanie produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w porze nocnej apteka ma prawo pobrać dopłatę.

2. Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Aptekarskiej określa, w drodze rozporządzenia:

1) maksymalną wysokość dopłat, które są pobierane przez aptekę za ekspedycję w porze nocnej, uwzględniając potrzebę wydania leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego;

2) grupę produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych za wydawanie których w porze nocnej nie pobiera się opłaty, biorąc pod uwagę konieczność udzielenia pomocy ratującej życie lub zdrowie.”

Art. 2. W ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221) w art. 43 ust. 1 po pkt 18a dodaje się pkt 18b w brzmieniu:

„18b) usług w zakresie pełnienia dyżurów świadczonych przez apteki ogólnodostępne wskazane w uchwale rady powiatu, o której mowa w art. 94 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211).”

Art. 3. W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938) art. 116 ust. 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„5) dotacje, w tym dotacje celowe przeznaczone na finansowanie zadań, o których mowa w art. 97 ust. 3 pkt 2a-2c, 3 i 3b oraz zadań o których mowa w art. 94 ust. 10 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211).”

Art. 4. 1. Rady powiatów, o których mowa w art. 94 ust. 3 uchwalają plany dyżurów w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy, przy czym weryfikacja warunku, o którym mowa w art. 94 ust. 3 następuje według stanu na dzień 1 stycznia 2017 roku.

2. Do czasu przyjęcia uchwał, o których mowa w ust. 1, uchwały podjęte na podstawie art. 94 ustawy zmienianej w art. 1 w brzmieniu dotychczasowym, zachowują moc, nie dłużej jednak niż 3 miesiące od dnia wejścia w życie ustawy.

Art. 5. Dotychczasowe rozporządzenie wykonawcze wydane na podstawie art. 94 ust. 3 ustawy zmienianej w art. 1 w brzmieniu dotychczasowym, zachowują moc przez 6 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.

Art. 6. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia