

Departament Polityki Lekowej

Od: Zenon
 Wyślano: 4 grudnia 2008 07:53
 Do: Departament Polityki Lekowej
 Temat: Ustawa prawo farmaceutyczne

A M Kumpel
 05122008

Ministerstwo Zdrowia
Departament Polityki Lekowej
Warszawa

Szanowni Państwo

Jako obywatel zainteresowany problemem przekazuję Państwu do wykorzystania moje spostrzeżenia dotyczące rynku farmaceutycznego w Polsce w kontekście aktualnie prowadzonych prac legislacyjnych w Ministerstwie Zdrowia.

Ministerstwo Zdrowia poddało pod publiczne konsultacje projekt ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz o zmianie niektórych innych ustaw w kształcie nieznacznie różniącym się od dokumentu przygotowanego jeszcze przez poprzedni rząd. Wiele proponowanych w tym projekcie rozwiązań to w zasadzie te same propozycje słusznie krytykowane przez posłów obecnej koalicji rządowej z poprzedniej kadencji Sejmu, negatywnie oceniane przez większość przedstawicieli branży farmaceutycznej, UKiE, czy UOKiK, a nawet prawników konstytucjonalistów zarzucających nowelizacji niezgodność z Konstytucją RP.

Przedstawiony projekt nowelizacji zawiera regulacje przesadnie ingerujące moim zdaniem w swobodę działalności gospodarczej na rynku farmaceutycznym. **Znów mamy do czynienia z kontrowersyjną propozycją ustanowienia sztywnych marż na leki refundowane, ograniczenia dopuszczalnej liczby aptek prowadzonych przez jednego właściciela i ich reklamy.** Wszystko to pod hasłem interesu pacjenta? i powszechnej dostępności do tańszego leku?.. A przecież ministerstwo powinno dostrzec, że niektóre zapisy dotyczące wymuszenia wyprzedaży części majątku naruszają konstytucyjną zasadę ochrony praw nabytych. Jest to moim zdaniem ukryta forma wywłaszczenia za którą powinno przysługiwać odszkodowanie. Czy nie obawia się minister takich procesów sądowych przeciwko skarbowi państwa?.

Dużym firmom daje się 5 lat na pozbycie się części aptek w województwach w których udział w rynku przekracza 1% oraz wymusza się na przedsiębiorcach wybór rodzaju działalności, którą chce prowadzić apteka czy hurtownia. Są przecież spółki skarbu państwa, które prowadzą działalność hurtową i posiadają apteki. Są one obecnie prywatyzowane. Czy ujawnienia takich rozwiązań nie obniży ich wartości? Czy nie zaszkodzi w prowadzonym procesie prywatyzacji? Nie zmniejszy wpływów do budżetu? Są to pytania które mam prawo zadać jako obywatel.

I następne pytanie: Dlaczego Ministerstwo Zdrowia chce zakazać w ogóle reklamy aptek?

Wg projektu apteki będą mogły promować jedynie swoją nazwę, lokalizację i godziny otwarcia nawet bez prawa prezentacji fachowego doradztwa zatrudnionego w danej aptece. Wszelkie prospekty i wydawnictwa reklamowe będą zakazane. Tak więc odmawia się prawa poszczególnym aptekom do konkurencji między nimi odnośnie publicznej prezentacji form opieki farmaceutycznej nad pacjentem. Zadaję pytanie czy faktycznie nowe regulacje przyczynia się do poprawy jakości opieki farmaceutycznej? skora zatrudniona w aptece kadra fachowa ma być anonimowa.

Proponowane tego typu rozwiązania wraz z już przyjętymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 listopada 2008 r. w sprawie reklamy produktów leczniczych spowodują odczuwalne negatywne skutki na rynku pracy branży farmaceutycznej oraz branży reklamowej. Co w uzasadnieniu do projektu ustawy zostało przemilczane. A wpływ regulacji na rynek pracy został ograniczony do zmiany zasad powoływania wojewódzkich inspektorów farmaceutycznych i ich zastępców. To samo dotyczy uzasadnienia dotyczącego wpływu

proponowanych regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość – to są moim zdaniem błędne argumenty.

Autorzy projektu tej ustawy w trosce o autorytet Pani Minister powinni pamiętać, iż w poprzedniej kadencji Sejmu za czasów rządu Premiera Jarosława Kaczyńskiego nie kto inny, jak obecna minister zdrowia Ewa Kopacz alarmowała, że tego typu rozwiązania "To próba odgórnego sterowania rynkiem, która może spowodować drastyczny spadek liczby aptek i zablokowanie powstawania konkurencji na okres wielu lat."

Niemniej ustawa ta wprowadzi szereg istotnych i koniecznych zmian wynikających z konieczności implementacji do przepisów Dyrektyw Europejskich i to jest w niej niewątpliwie niezwykle pozytywnie. Jako pacjent cieszę się iż zostaje nałożony obowiązek informowania o zagrożeniu wynikającym ze stosowania produktu leczniczego lub jego jakości i że został on nałożony na osoby wykonujące zawód medyczny. Również wzmocnienie pozycji izb aptekarskich w zakresie wydawania rękojmi należytego prowadzenia apteki moim zdaniem jest bardzo zasadne.

Z poważaniem
Zenon

_____ Informacja programu ESET NOD32 Antivirus, wersja bazy sygnatur wirusów 3662
(20081203) _____

Wiadomość została sprawdzona przez program ESET NOD32 Antivirus.
<http://www.eset.pl> lub <http://www.eset.com>