

Kliczkowska Agnieszka

P. M. Kupa  
05.12.2008  
A.

**Od:** St. Maćkowiak [s.mackowiak@federacjapp.pl]  
**Wysłano:** 4 grudnia 2008 19:55  
**Do:** Departament Polityki Lekowej  
**Temat:** FW: Konsultacje społeczne. Uwagi do noweli PF.

Konsultacje społeczne projektu ustawy – o zmianie ustawy prawo farmaceutyczne oraz o zmianie niektórych ustaw.

Po przeanalizowaniu **PROJEKTU USTAWY – o zmianie ustawy prawo farmaceutyczne oraz o zmianie niektórych innych ustaw** Federacja Pacjentów Polskich pragnie przedstawić następujące wnioski – propozycje zmian:

1. Propozycja wprowadzenia cen i marż hurtowych i detalicznych zdefiniowanych jako ceny i marże sztywne (art.8 ustawy nowelizującej, pkt. 5 -  **dodany nowy** art. 9a ustawy o cenach -**co oznacza** ustawowy zakaz obniżania cen leków refundowanych i leków szpitalnych, gdyż znosi obecną konstrukcję ceny urzędowej jako ceny maksymalnej, która może być obniżana w łańcuchu dystrybucji na korzyść pacjenta czy ZOZu.

Usztywnienie cen i marż, prowadzące w efekcie do likwidacji możliwości oferowania pacjentom obniżek ICH CZESCI ceny leku (NFZ zawsze dopłaca tylko do limitu), tylko pogorszy sytuację pacjentów. Oznacza w konsekwencji wzrost cen leków refundowanych.

Co do urzędowych cen leków szpitalnych zakaz ich obniżania jest absurdalny w świetle rynkowego podejścia do zarządzania ZOZami.

Wniosek: W związku z powyższym przytaczamy przepisy, które powinny zostać z projektu usunięte: Ceny i marże sztywne - art.8 ustawy nowelizującej pkt. - zmiana 5 - nowy art.9a ustawy o cenach.

2. Propozycja wprowadzenie całkowitego zakazu reklamy aptek - rozwiązanie które nie wiąże zakazu reklamy z lekami refundowanymi, tylko ma zakazać reklamowania działalności apteki jako takiej. Identyczna propozycja została w poprzedniej kadencji odrzucona przez Sejm. Jest to zakaz nieproporcjonalny i nielogiczny, zważywszy, że wyjąwszy leki refundowane, inne produkty do nabycia w aptekach mogą być reklamowane. Przy braku zakazu przedmiotowego, nie ma więc uzasadnienia zakaz podmiotowy.

Ta sama uwaga odnosi się tym samym do sankcji karnej (ustanowionej w art. 129b PF).

Nie rozumiemy, jaka korzyść może z takiego zakazu płynąć dla pacjenta? Tak skonstruowane przepisy prowadzą do:

naruszenia prawa wspólnotowego poprzez (i) niezgodność z zasadą swobody prowadzenia działalności gospodarczej (art. 43 TWE ); (ii) naruszenie zasady swobody wypowiedzi komercyjnej (Art. 10 Konwencji o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności), naruszenia zasad konstytucyjnych, a w tym (i) zasady swobody działalności gospodarczej (art. 20 oraz art. 22 Konstytucji) , (ii) prawa własności (art. 21 oraz art. 64 Konstytucji) , (iii) zasady wolności wypowiedzi (w tym wypowiedzi komercyjnych) (art. 54), (iv) zasadę proporcjonalności ( art. 31 ust. 3 Konstytucji).

Wniosek: Przepisy, które powinny zostać z projektu usunięte - zakaz reklamy aptek:

Art.1 ustawy nowelizującej - zmiany Prawa Farmaceutycznego : pkt. - zmiana 45 dotycząca art.94a PF, pkt. - zmiana 71 dotycząca art.129b PF, pkt. - zmiana 72 dotycząca wprowadzenia nowego art.129c PF.

3. Propozycje wprowadzenia zakazów tzw. „koncentracji” na rynku dystrybucji leków - m.in. dotyczące zakazu posiadania więcej niż 1% aptek w województwie, zakazu łączenia w ramach grup kapitałowych prowadzenia aptek i hurtowni farmaceutycznych, połączone z retroaktywnym wymogiem konieczności wyzbycia się własności przez działających dziś zgodnie z prawem przedsiębiorców, co nosi znamiona wyłączenia bez odszkodowania. Argument, że nęka pacjentów „uciażliwa turystyka cenowa” jest całkowicie bezpodstawny. Nie ma on nic wspólnego z rzeczywistymi problemami polskich pacjentów, dla których karta rabatowa czy zniżka w aptece to często jedyna droga do leczenia.

Zakaz koncentracji jest także pozbawiony podstaw w świetle stanowiska UOKiK, który twierdzi (np. w raporcie o rynku leków z 2006 roku i stanowisku do tejże noweli), że polski rynek leków jest mało skoncentrowany i sprzyja pacjentowi.

Wniosek: Następujące przepisy dotyczące zakazu koncentracji powinny zostać usunięte:

Art.1 ustawy nowelizującej- zmiany Prawa Farmaceutycznego: pkt. - zmiana 41 dotycząca art. 81 PF, pkt. - zmiana 48 pkt. a dotycząca art.99 ust.3 PF, pkt. - zmiana 49 dotycząca art.99 PF - dodanie art.99a, pkt. - zmiana 50 dotycząca art.100 ust.2 PF, pkt. - zmiana 51 dotycząca art.103 ust.1 PF, Art.14 ustawy nowelizującej dotyczący zmian art.99a PF o której mowa w art. 1 ustawy nowelizującej.

Z wyrazami szacunku

Stanisław Maćkowiak  
Prezes

Federacja Pacjentów Polskich  
Warszawa 00-753  
ul.Gagarina 7

tel: (022) 841 10 67

Mobil 601 37 50 30  
[s.mackowiak@federacjapp.pl](mailto:s.mackowiak@federacjapp.pl)  
[www.federacjapp.pl](http://www.federacjapp.pl)

\_\_\_\_\_ Informacja programu ESET NOD32 Antivirus, wersja bazy sygnatur wirusów 3664  
(20081204) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Informacja programu ESET Smart Security, wersja bazy sygnatur wirusów 3665  
(20081204) \_\_\_\_\_

Wiadomosc została sprawdzona przez program ESET Smart Security.  
<http://www.eset.pl> lub <http://www.eset.com>