



OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA w BIAŁYMSTOKU

15-435 Białystok, ul. Ludwika Zamenhofska 27

tel./fax (085) 7325-275, tel. (085) 7406-072

www.oiab.com.pl

e-mail: biuro@oiab.com.pl

Białystok 12 maja 2017 r.

Szanowny Pan

Andrzej Duda

Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej

W związku z zakończeniem prac parlamentarnych nad nowelizacją Ustawy Prawo farmaceutyczne (druk 1126) zwracamy się z prośbą o podpisanie dokumentu uchwalonego w dniu 7 kwietnia 2017 r. przez Sejm RP i przyjętego, bez poprawek w dniu 21 kwietnia 2017 r. przez Senat RP.

Zaproponowane przez parlamentarzystów zmiany w powyższych przepisach w zakresie obrotu produktem leczniczym są oczekiwane przez środowisko od momentu powstania regulacji dotyczących wykonywania zawodu zaufania publicznego jakim jest zawód farmaceuty. Apteka powinna wreszcie zająć należne jej miejsce w polskim systemie ochrony zdrowia, a nie pełnić rolę placówki handlowej podporządkowanej głównie maksymalizacji zysku. Wprowadzony w ubiegłym roku program „Leki dla seniorów” pozwala emerytom w szerszym niż dotychczas zakresie korzystać z zaordynowanej przez lekarzy farmakoterapii, niestety jego idea jest niszczone przez agresywne zabiegi marketingowe mające na celu wypracowanie maksymalnych zysków przez kapitałowe podmioty prowadzące apteki. Pacjent to przeważnie starszy, schorowany człowiek, często o ograniczonej zdolności postrzegania i oceny otaczającej go rzeczywistości. Pacjent to również osoba przychodząca do obdarzonego często bezgranicznym zaufaniem farmaceuty, po obiektywną poradę, a często wychodzący z apteki z zestawem niepotrzebnych mu leków i suplementów diety, obciążających go dodatkowymi wydatkami. To farmaceuta musi zacząć decydować co pacjentowi jest niezbędne, a nie „koordynator” w sieci aptek, osoba przeważnie bez wykształcenia farmaceutycznego, a często z doświadczeniem zawodowym w handlu jogurtami czy kosmetykami.

Właściwa rola farmaceutów w prowadzeniu aptek jest gwarancją bezpieczeństwa zdrowotnego Polaków i bezpieczeństwa finansowego Rzeczypospolitej Polskiej. Bezpieczeństwo zdrowotne Polaków to nic innego jak

najszerszy dostęp do efektywnej i racjonalnej farmakoterapii, takiej która zagwarantuje pacjentom dostęp do niezbędnych mu leków we wszystkich aptekach w cenach, na które polski rząd ma decydujący wpływ. Ekspansja podmiotów sieciowych prowadzących apteki doprowadzi w ciągu 2-3 lat do monopolizacji rynku i związanych z nim skutków finansowych dla Państwa Polskiego i Polskich Pacjentów. Przykładem, oprócz często wskazywanej Norwegii jest europejski kraj - Litwa, na terenie której kilka sieci opanowało rynek detaliczny dystrybucji leków. Na terenach graniczących z Litwą klientami polskich aptek są obywatele tego kraju, którzy masowo przyjeżdżają z litewskimi receptami po potrzebne im leki, są wręcz wysyłani przez litewskich lekarzy czy aptekarzy! do polskich aptek. Sieci aptek na Litwie po wyeliminowaniu aptek indywidualnych i zmonopolizowaniu rynku, podyktowały warunki refundacji litewskim władzom i warunki cenowe litewskim pacjentom (popularny lek przeciwzkrzepowy w Polsce kosztuje średnio ok. 150 zł, na Litwie ok. 250 zł w przeliczeniu na naszą walutę). Niewątpliwie masowe otwieranie aptek w Polsce (często jedna obok drugiej czy naprzeciw innej) przez podmioty sieciowe, z kapitałem litewskim, kanadyjskim, czeskim czy izraelskim prowadzi do tego samego co stało się na Litwie czy w Norwegii. Nie można też pominąć faktu, że budżet Polski na refundację leków wydaje ok. 10 mld zł. W ramach tej kwoty państwo gwarantuje Polakom jednakowe we wszystkich aptekach ulgowe ceny ok. 4 000 produktów leczniczych. Czy w przypadku powstania monopolu rynkowego dużych podmiotów w zakresie detalicznego obrotu lekiem ta kwota wystarczy na taką samą refundację, tych 4 000 produktów leczniczych? Równie ważnym zagadnieniem jest pytanie jaka część kwoty obrotu detalicznego wypracowanego przez zagraniczne podmioty kapitałowe trafia do polskiego budżetu w postaci należnych podatków? Powszechnie dostępne dane finansowe wskazują, że kwota ta jest znikoma i nie sięga nawet 1 % wypracowanego obrotu. Większość środków finansowych w wyniku zjawiska optymalizacji zysku trafia do innych krajów i pozwala zadbać o niskie ceny leków dla tamtejszych pacjentów.

Zaproponowane obecnie przepisy wprowadzają pewne „ status quo ” na rynku aptecznym w Polsce, na którym i tak udział podmiotów sieciowych w obrocie jest na poziomie 60% i tak z pewnością jeszcze wzrośnie, a upadek aptek indywidualnych będzie zjawiskiem nieodwracalnym.

Mając na uwadze przedstawione powyżej rzeczywiste fakty zwracamy się z prośbą o zapewnienie Polakom bezpieczeństwa zdrowotnego w zakresie właściwej i racjonalnej farmakoterapii poprzez podpisanie nowelizacji Ustawy Prawo farmaceutyczne (druk 1126), przyjętej przez Parlament RP, w dotychczasowym kształcie.

W imieniu Podlaskich Farmaceutów

PREZES
Okręgowej Rady Aptekarskiej
w Białymstoku

mgr farm. Jarosław Mateuszuk