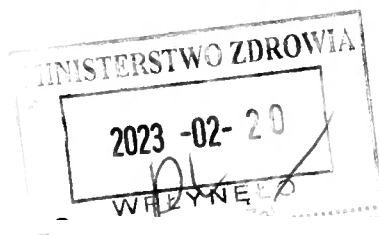


Minister Zdrowia

00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15.

e-mail: kancelaria@mz.gov.pl

ESP: /8tk37sxx6h/SkrytkaESP

RPL/42143/2023 P
Data: 2023-02-20
ID: 00890210937669

Petycja w sprawie nowelizacji ustawy Prawo farmaceutyczne w zakresie odnoszącym się do minimalnych norm zatrudnienia obowiązujących w działach farmacji szpitalnej

Szanowny Panie Ministrze,

zwracam się do Pana Ministra w trybie petycji z prośbą o nakłonienie Rady Ministrów do podjęcia inicjatywy ustawodawczej, zmierzającej do nowelizacji przepisów Prawa farmaceutycznego, dotyczących minimalnych norm zatrudnienia w działach farmacji szpitalnej.

Przedmiot petycji

Proponujemy, aby złagodzić istniejące normy poprzez zwiększenie przelicznika z 50 na 150 łóżek albo stanowisk dializyjnych, bądź poprzez zmianę sposób przeliczania liczby farmaceutów – np. poprzez zastosowanie kryterium przeciętnej, średniorocznej liczby pacjentów ale w taki sposób, aby szpitale zostały zobowiązane do zatrudnienia mniejszej liczby farmaceutów.

Ponadto, rekomendujemy, aby do normy zatrudnienia wliczać również techników farmacji, niezaliczanych do normy zatrudnienia w obecnym stanie prawnym. Technicy farmacji posiadają wystarczające kwalifikacje zawodowe, aby pod okiem kierownika oraz farmaceutów bezpiecznie i z pożytkiem wykonywać wszelkie zadania przypisane działom farmacji szpitalnej.

Obecny stan prawny

Obecnie obowiązujące przepisy stanowią, że w działach farmacji szpitalnej zatrudnionych musi być co najmniej 1 farmaceuta na 50 łóżek lub stanowisk dializyjnych. Omawiana norma jest bardziej restrykcyjna, aniżeli w aptekach szpitalnych, gdzie jest ona dwukrotnie niższa – 1 farmaceuta na każde, rozpoczęte 100 łóżek lub stanowisk dializyjnych.

Art. 87a. 1. Zapewnia się minimalną normę zatrudnienia w:

1) aptece szpitalnej;

(...)

b) równoważnik co najmniej 1 etatu w pełnym wymiarze godzin **co najmniej jednego farmaceuty na każde rozpoczęte 100 łóżek lub stanowisk dializacyjnych** zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zakładu leczniczego zaopatrywanego przez tę aptekę;

2) dziale farmacji szpitalnej – równoważnik co najmniej 1 etatu w pełnym wymiarze godzin **co najmniej jednego farmaceuty na każde rozpoczęte 50 łóżek lub stanowisk dializacyjnych** zgłoszonych w rejestrze podmiotów

wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zakładu leczniczego zaopatrywanego przez ten dział.

Nasze problemy

Na podstawie własnych doświadczeń oraz na podstawie rozmów z przedstawicielami innych szpitali możemy potwierdzić, że obowiązujące przepisy są szkodliwe dla systemu opieki zdrowotnej. Minimalna norma zatrudnienia w działach farmacji szpitalnej jest nieżyciowa i powoduje szereg problemów. **Po pierwsze** – działy farmacji szpitalnej realizują mniejszy zakres zadań, niż apteki szpitalne, stąd zatrudnianie większej liczby farmaceutów jest niecelowe. **Po drugie** – nieoczekiwana przez nikogo nowelizacja, wprowadzająca tak restrykcyjne zmiany spowodowała, że w wielu działach farmacji zwyczajnie nie ma miejsca, aby zapewnić stanowisko pracy spełniające normy BHP. **Po trzecie** – z uwagi na mniejszy zakres zadań ciężko jest zapewnić optymalne wykorzystanie zespołu farmaceutów. Każdy z nich wykonuje pracę równoważną ułamkowi etatu, pomimo formalnego zatrudnienia na pełen etat. **Kolejnym problemem jest niewystarczające wykorzystanie potencjału techników farmacji.** Mogliby oni z powodzeniem wykonywać większość, jeżeli nie wszystkie, zadania farmaceutów – pod ich nadzorem. Pozwoliłoby to z jednej strony na zmniejszenie kosztów działania działów farmacji szpitalnej a z drugiej strony przyczyniłoby się do nabywania realnego, wartościowego doświadczenia dla techników farmacji, którzy w przyszłości zostaliby o wiele lepszymi farmaceutami. Pozwoliłoby to na dzielenie się ich wiedzą i doświadczeniem z kolejnymi rocznikami młodszych kolegów po fachu. **To wszystko generuje ogromne i niczym nieuzasadnione koszty zatrudnienia.** Wydatkowane w ten sposób pieniądze szpitale mogłyby przeznaczyć na zatrudnienie innych, deficytowych specjalistów albo na zakup niezbędnych narzędzi pracy medycznej, zakup nowych łóżek, remonty, pozyskanie potrzebnego oprogramowania albo wymianę sprzętu biurowego. Tymczasem, musimy nie tylko wydatkować pieniądze na niepotrzebne etaty ale ponosimy dodatkowe koszty, związane z przebudową działów farmacji, aby z jednej strony fizycznie pomieścić w nich farmaceutów, a z drugiej sprostać wszystkim normom.

Mamy nadzieję na pozytywne rozpatrzenie petycji

Rozmowy z naszymi Partnerami z innych szpitali nie pozostawiają wątpliwości – wszystkie szpitale podzielają nasze stanowisko i borykają się z tymi samymi problemami. **W związku z tym uważamy, że nasza petycja jest uzasadniona a zmiany w Prawie farmaceutycznym postrzegamy jako konieczne i pilne.**

Z wyrazami szacunku

Podstawy prawne

1. Art. 63. Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej
2. Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (tj. Dz.U. 2018 poz. 870)