

ZAŁĄCZNIKI

6.6. Opinia Prezesa NIK do stanowiska Ministra



**PREZES
NAJWYŻSZEJ IZBY KONTROLI
KRZYSZTOF KWIATKOWSKI**

LPO.430.004.2017

Warszawa, 13 kwietnia 2018 r.

**Opinia do stanowiska Ministra Zdrowia do informacji o wynikach kontroli
„Funkcjonowanie aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej”**

Stosownie do art. 64 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli¹ przedstawiam opinię do wyżej wymienionego stanowiska, przedłożonego przez Ministra Zdrowia w piśmie z 27 marca 2018 r.

Wskazując postulowane kierunki zmian przepisów powszechnie obowiązujących oraz wprowadzenie rozwiązań mających zapewnić właściwy nadzór nad realizacją usług farmaceutycznych przez podmioty lecznicze, NIK miała na uwadze zapewnienie pacjentom w trakcie hospitalizacji bezpiecznych warunków leczenia.

Z satysfakcją przyjmuję, że Minister Zdrowia nie zakwestionował, sformułowanej w Informacji o wynikach kontroli, oceny organizacji gospodarki lekami i funkcjonowania szpitalnych aptek i działów farmacji oraz zidentyfikowanej potrzeby wzmocnienia kadrowego i organizacyjnego służb inspekcji farmaceutycznej.

Niezwykle istotne jest, iż Minister Zdrowia zauważa, wskazany przez NIK, brak szczegółowych przepisów normujących wymagania kadrowe, lokalowe i organizacyjne dla działów farmacji szpitalnej oraz deklaruje rozważenie wprowadzenia minimalnych wymogów w tym zakresie. Ma to szczególne znaczenie wobec konieczności zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów w procesie farmakoterapii oraz realizacji usług farmaceutycznych w szpitalach, w których nie funkcjonują apteki szpitalne.

Z zadowoleniem przyjmuję również, że Minister Zdrowia podziela pogląd o konieczności określenia katalogu substancji bardzo silnie działających, o których mowa w art. 91 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne².

Minister Zdrowia w istocie nie neguje konieczności doprecyzowania treści art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³, poprzez określenie zakresu zapewnienia przez szpital świadczeniobiorcom leków także w związku z innymi współistniejącymi schorzeniami. W swoim stanowisku Minister Zdrowia wskazał jedynie na potrzebę wprowadzenia zmian formalno-prawnych

¹ Dz.U. z 2017 r., poz. 524

² Dz. U. z 2017 r. poz. 2211

³ Dz. U. z 2017 r. poz. 1938

ZAŁĄCZNIKI

do proponowanego brzmienia ust. 2 (zdanie drugie) ww. przepisu, polegających na zawarciu w jego treści wytycznych dotyczących treści, objętego propozycją NIK, aktu wykonawczego. W tym kontekście wypada zauważyć, że niezależnie od kształtu propozycji zawartej w informacji o wynikach kontroli, formalne opracowanie projektu zmiany ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych powinno nastąpić przez podmiot do tego uprawniony, z zastosowaniem trybu i zasad określonych m.in. w uchwale nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. Regulamin pracy Rady Ministrów⁴.

Jednocześnie podkreślam, iż podtrzymuję sformułowane w Informacji o wynikach kontroli wnioski o podjęcie odpowiednich działań, w tym legislacyjnych, w celu:

- zmiany art. 86 ustawy Prawo farmaceutyczne, polegającej na wyodrębnieniu usług farmaceutycznych, których realizacja byłaby dopuszczalna poza apteką szpitalną i określenia warunków ich realizacji;
- wprowadzenia w ustawie Prawo farmaceutyczne minimalnych norm zatrudnienia farmaceutów w aptekach szpitalnych i działach farmacji szpitalnej;
- wprowadzenia w treści § 10 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki, zmiany polegającej na wyraźnym objęciu pozostałości produktów leczniczych obowiązkiem prowadzenia przez apteki dokumentacji produktów i materiałów przekazanych do utylizacji.

Odnosząc się do wyżej wskazanych kwestii, Minister Zdrowia argumentował, że przepisy powszechnie obowiązujące w wystarczający i odpowiedni sposób regulują zagadnienia będące przedmiotem wniosków NIK.

Nie powielając argumentacji szczegółowo przedstawionej w uzasadnieniu do poszczególnych wniosków o zmianę przepisów prawa, pragnę jedynie zwrócić uwagę na to, że skala nieprawidłowości zidentyfikowanych w kontrolowanych podmiotach leczniczych oraz powszechność stosowania praktyk niedozwolonych z punktu widzenia aktualnie obowiązujących unormowań, wskazują na potrzebę dokonania zmiany przepisów wskazanych w Informacji o wynikach kontroli.

Wyniki kontroli świadczą, zdaniem NIK, o konieczności wprowadzenia rozwiązań uwzględniających specyfikę i możliwości organizacyjne szpitali oraz sformułowania aktów prawnych w sposób niepozwalający na dowolność ich interpretacji przez świadczeniodawców.

Jednocześnie dziękuję za wnikliwą analizę treści Informacji o wynikach kontroli oraz przedłożenie stanowiska, które doprecyzowało jej treść w zakresie przepisów dotyczących obowiązku podnoszenia kwalifikacji przez farmaceutów.



⁴ M.P. z 2016 r. poz. 1006 ze zm.