



PLPR.055.20.2025
Warszawa, 22 grudnia 2025

Pani

Zawiadomienie o sposobie załatwienia petycji

Na podstawie art. 13 ust. 1 i art. 15 ustawy z 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz.U. z 2018 r. poz. 870; dalej: ustawa o petycjach) w zw. z art. 247 i 238 § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm., dalej także jako: KPA) Minister Zdrowia o załatwieniu w sposób negatywny petycji z dnia 12 listopada 2025 r.

Uzasadnienie

W dniu 12 listopada 2025 r. do Ministerstwa Zdrowia wpłynęła petycja, w której wnosząca petycję zwróciła się z następującymi postulatami:

1. Filmy i seriale z czynnością medyczną lub o charakterze medycznym winny być skonsultowane z medykiem oraz odzwierciedlać aktualną wiedzę medyczną. A nie np. defibrylacja przy agonii.
2. Jeśli w danym mieście nie ma danego leku w aptece lub hurtowni, apteki mogą dokonać odsprzedaży, wymianę lub przesunięcia międzymagazynowego.
3. Jeśli w danej aptece nie ma leku, pacjent zostawia kontakt do siebie w celu poinformowania o pojawieniu się leku.
4. W każdej aptece jest automatyczny ciśnieniomierz stacjonarny w celu kontroli ciśnienia tętniczego.

W zakresie pierwszego z postulatów należy wskazać, że troska o rzetelność przedstawiania czynności medycznych w produkcjach filmowych i serialowych zasługuje na uznanie. Należy jednak zaznaczyć, że kwestie fabularne oraz prawa twórców do swobody artystycznej ograniczają możliwość obligatoryjnej konsultacji każdej sceny medycznej z lekarzem.

Niemniej, wiele produkcji decyduje się na współpracę z ekspertami medycznymi w celu zwiększenia wiarygodności przedstawionych procedur.

Odnosząc się do drugiego z postulatów, że obrót produktami leczniczymi jest określony przepisami ustaw z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, a nadzór nad przestrzeganiem tych norm prawnych sprawują organy Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej. Główny Inspektor Farmaceutyczny w ramach prowadzonych postępowań wskazywał, że przesunięcie międzymagazynowe jest możliwe pomiędzy aptekami należącymi do jednego podmiotu (jednego przedsiębiorcy), gdy przesunięcie produktów leczniczych z jednej apteki do drugiej może mieć charakter tylko czynności faktycznej. Brak jest natomiast takiej możliwości w przypadku odrębnych przedsiębiorców prowadzących apteki.

Przyjęte reguły mają na celu bezpieczeństwo pacjentów, ale także przeciwdziałanie negatywnym zjawiskom, takim jak odwrócony łańcuch dystrybucji, które mają wpływ na dostępność produktów leczniczych.

W zakresie postulatu trzeciego, to według najlepszej wiedzy Ministra Zdrowia praktyka stosowana w aptekach polega na zamówieniu leku w hurtowni dla danego pacjenta i wydaniu poświadczenia do odbioru. W niektórych aptekach pacjent może pozostawić swoje dane kontaktowe w celu powiadomienia o dostępności leku. Wprowadzanie obowiązku prawnego polegającego na gromadzeniu danych pacjenta w celu kontaktowania się z nim, aby poinformować go o pojawieniu się leku należy ocenić za nadmiarowe. Obecnie stosowane rozwiązania stosowane przez apteki są wystarczające.

W kwestii postulatu czwartego należy wskazać, że umieszczanie ciśnieniomierzy w aptekach jest możliwe i praktykowane w niektórych placówkach, jednak wprowadzenie obowiązku ich posiadania w każdej aptece nie jest adekwatnym rozwiązaniem. Owszem farmaceuta w ramach swoich uprawnień może wykonywać badanie polegające na badaniu parametrów ciśnienie krwi, tętno, pulsu i wtedy zasadne jest posiadanie takiego urządzenia na wyposażeniu. Jednak zakres udzielanych tego rodzaju usług pozostaje w gestii podmiotu prowadzącego aptekę.

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Piotrowska-Radziejcz
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/