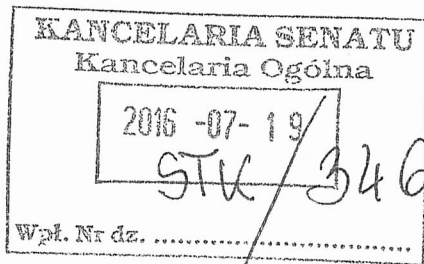




KABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 19.07.16 Warszawa, 18 lipca 2016 r.

nr 3463 podpis [signature]



Sz. P.

Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu RP

Sekretariat Marszałka Senatu Stanisława Karczewskiego
ul. Wiejska 6
00-902 Warszawa

wpłynęło dn. 20.07.16
nr 2580 podpis [signature]

Szanowny Panie Marszałku,

Przewodniczący Komisji BieFP

Podpis [signature]

w związku z przekazaniem do Senatu RP w dniu 8 lipca br. **Ustawy o podatku od sprzedaży detalicznej** (druk nr 231), Związek Pracodawców Aptecznych PharmaNET pragnie ustosunkować się do zaproponowanych w niej rozwiązań, jednocześnie przedstawiając propozycje zmian legislacyjnych.

Związek jest wiodącą organizacją pracodawców rynku aptecznego. Każdego miesiąca ponad 5 tysięcy farmaceutów pracujących w naszych aptekach niesie pomoc i poradę farmaceutyczną milionom Polaków. W swojej działalności Związek dąży do obniżenia kosztów leczenia, wprowadzenia nowoczesnej opieki zdrowotnej oraz wspierania opieki farmaceutycznej świadczonej w aptekach dla pacjentów.

Związek pozytywnie ocenia uwzględnienie w treści ustawy licznych postulatów Związku przedstawionych w poprzednich pismach, tj.:

- rozszerzenia zwolnienia od podatku o przychód ze sprzedaży detalicznej leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych finansowanych w całości lub w części, na podstawie odrębnych przepisów (innych niż ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych);
- odstąpienia od szczególnych regulacji dotyczących sieci handlowych oraz
- odstąpienia od nałożenia odrębnych, wyższych stawek podatku dla przychodu ze sprzedaży detalicznej osiągniętego w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.

Niemniej jednak ustawa w tym kształcie zdaje się wciąż nie uwzględniać faktu, iż apteki znacząco różnią się od innych podmiotów prowadzących handel detaliczny na terytorium RP. Z uwagi na powyższe Związek ponownie wskazuje na zasadność rozważenia propozycji całkowitego **wyłączenia aptek spod planowanej regulacji**.

Jest to uzasadnione zarówno **szczególnym charakterem działalności aptecznej**, jak również **specyfiką produktów stanowiących zasadniczy asortyment apteki**, tj. leków i wyrobów medycznych - zarówno tych refundowanych, jak i nierefundowanych.

Należy ponownie podkreślić, że:

- Apteki to placówki ochrony zdrowia publicznego, zobowiązane do posiadania leków i wyrobów medycznych w ilości i asortymencie niezbędnym do zaspokojenia potrzeb zdrowotnych miejscowej ludności – potrzeb wynikających przed wszystkim z preskrypcji lekarskiej;**



- Wydawanie leków i wyrobów medycznych w aptece nie jest typową czynnością sprzedaży, a ustawowo określoną usługą farmaceutyczną;
- Osoby pracujące w aptece wykonują zawód medyczny;
- Apteki są objęte całkowitym zakazem reklamy swojej działalności;
- W przypadku wszystkich leków i wyrobów medycznych na receptę lub zlecenie lekarskie (nie tylko tych finansowanych przez płatnika publicznego, ale także produktów nierefundowanych), poziom obrotu zależy od preskrypcji lekarskiej, a nie od apteki;
- Leki i wyroby medyczne są objęte 8% stawką VAT i uzasadnione jest dalsze stosowanie spójnej, preferencyjnej polityki podatkowej względem tej kategorii produktów.

Poniżej przedstawiamy uzasadnienie argumentów przemawiających za pozostawieniem obciążeń podatkowych aptek w niezmienionym kształcie. W dalszej części dokumentu proponujemy konkretne zapisy legislacyjne realizujące postulat wyłączenia aptek oraz rozszerzenia kategorii produktowych z zakresu stosowania ustawy.

I. Uzasadnienie wyłączenia podmiotowego – apteka jako placówka ochrony zdrowia publicznego

Apteki nie są typowymi sklepami – to przede wszystkim placówki ochrony zdrowia publicznego¹.

Wydanie pacjentowi leku lub wyrobu medycznego nie jest typową umową sprzedaży, ale **określoną ustawowo usługą farmaceutyczną**. Zgodnie z art. 86 ust. 2 Prawa farmaceutycznego usługi farmaceutyczne obejmują m.in.:

- (i) *wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, określonych w odrębnych przepisach;*
- (ii) *sporządzanie leków recepturowych, w terminie nie dłuższym niż 48 godzin od złożenia recepty przez pacjenta, a w przypadku recepty na lek recepturowy zawierający środki odurzające lub oznaczonej "wydać natychmiast" - w ciągu 4 godzin;*
- (iii) *sporządzenie leków aptecznych.*

Z powyższego jednoznacznie wynika, że obciążenie placówek aptecznych regulacjami fiskalnymi zaprojektowanymi z myślą o podmiotach prowadzących działalność *stricte* handlową jest niespójne systemowo.

Dodatkowo, stosowanie obciążeń fiskalnych charakterystycznych dla podmiotów prowadzących typową działalność gospodarczą polegającą na obrocie towarowym jest jednocześnie nieskorelowane z licznymi obowiązkami nałożonymi na aptekę przez ustawodawcę. Działalność apteczna jest działalnością reglamentowaną, a prowadzenie apteki to szereg obowiązków, m.in.:

- (i) apteki ogólnodostępne są obowiązane do posiadania produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ilości i asortymencie niezbędnym do zaspokojenia potrzeb zdrowotnych miejscowej ludności (art. 95 ust. 1 Prawa farmaceutycznego);
- (ii) apteki, które są związane umową z płatnikiem publicznym, są także obowiązane zapewnić dostępność do refundowanych leków i produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia (art. 95 ust. 1a Prawa farmaceutycznego).

¹ Art. 86 ust. 1 Prawa farmaceutycznego: „*Apteka jest placówką ochrony zdrowia publicznego, w której osoby uprawnione świadczą w szczególności usługi farmaceutyczne (...)*”.



Apteki nie mogą przy tym prowadzić jakiegokolwiek działalności reklamowej, zakaz ten ustanawia art. 94a Prawa farmaceutycznego. Apteka nie może rozpowszechniać żadnych innych komunikatów niż o lokalizacji i godzinach otwarcia. Z uwagi na ww. zakaz apteki nie posiadają odpowiednich instrumentów marketingowych umożliwiających promocję swojej działalności, co w konsekwencji wpływa bezpośrednio na brak możliwości konkurencyjności z podmiotami prowadzącymi pozaapteczną sprzedaż leków lub sprzedaż sprzętu medycznego (m.in. dużymi sieciami handlowymi).

II. Uzasadnienie wyłączeń przedmiotowych

Cieszy fakt, że ustawa przewiduje wyłączenie spod opodatkowania sprzedaży detalicznej leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych refundowanych lub finansowanych w całości lub w części, na podstawie odrębnych przepisów.

Niemniej jednak projektowane przepisy powinny uwzględniać **całokształt specyfiki** produktów stanowiących zasadniczy asortyment apteki, tj. leków i wyrobów medycznych.

Należy podkreślić, że w przypadku **wszystkich leków i wyrobów medycznych dostępnych na receptę lub zlecenie (także tych, które nie są refundowane) poziom obrotu zależy od preskrypcji lekarskiej, a nie od apteki**. Zysku aptek nie regulują więc prawa podaży i popytu, ale preskrypcja lekarska, wynikająca z oceny stanu zdrowia pacjenta i jego potrzeb medycznych. Stąd tak istotne jest wyłączenie z zakresu ustawy przychodu ze sprzedaży produktów objętych ordynacją lekarską i zasadny zapis ustawy uwzględniający tę okoliczność.

Z tych względów, Związek wskazuje na **zasadność rozważenia propozycji rozszerzenia wyłączenia o produkty lecznicze i wyroby medyczne wydawane na receptę lub zlecenie w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne**.

Wyłączenie to ograniczy jednocześnie sytuacje nierównego traktowania różnych zawodów medycznych (przykładowo – w ramach akcji szczepień prowadzonej przez lekarzy w przychodni lub szpitalu, elementem usługi szczepienia będzie sprzedaż szczepionki nieobjęta podatkiem; ta sama szczepionka, którą w aptecce pacjentowi miałby wydać farmaceuta, byłaby już jednak podatkiem objęta).

Wyłączenie to będzie również spójne z dotychczasową polityką fiskalną względem produktów leczniczych i potrzeb pacjentów, które obrazuje sposób ukształtowania obciążeń podatkiem VAT produktów ratujących zdrowie. Produkty lecznicze czy też wyroby medyczne podlegają obniżonej stawce w wysokości 8%. Rząd RP zdecydował się nawet wejść w spór z Komisją Europejską, żądającą wprowadzenia stawki 23% na wyroby medyczne. Władze państwowe powinny zachować preferencyjną politykę podatkową względem zdrowia Polaków.

* * *



Mamy nadzieję, że przedstawione uwagi będą pomocne. W razie jakichkolwiek pytań lub potrzeby przekazania dodatkowych informacji pozostajemy do dyspozycji.

Dane kontaktowe Związku:

ul. Zbyszka Cybulskiego 3, 00-727 Warszawa

e-mail: biuro@pharmanet.org.pl

tel.: +48 (22) 55 99 900, fax: + 48 (22) 55 99 910

tel. kom. (M. Piskorski): +48 601 888 294

Marcin Piskorski

Marcin Piskorski

Prezes Zarządu

ZPA PharmaNET