

Pripombe na Novelo Zakona o lekarniški dejavnosti:

Predlog 16/7-2024

(EVA 2024-2711-0050)

9.a člen (zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva)

(1) in (2) odstavek se črtata,

(3) bi glasil:

Neprekinjeno zdravstveno varstvo v lekarniški dejavnosti se zagotavlja v okviru 24-urne preskrbe prebivalstva z zdravili v lekarnah, ki so določene skladno z drugim odstavkom 9. člena tega zakona. Če sta za isto območje določena dva ali več izvajalcev lekarniške dejavnosti, se organizacijo in mesečni raspored dela za zagotavljanja 24-urne preskrbe prebivalstva z zdravili dogovorijo izvajalci z medsebojnim dogovorom, o čemer paciente obvestijo z obvestilom na vratih, svoji spletni strani in sredstvih javnega obveščanja.

V (4) odstavku spremeniti oz. dodati :raspored **odpiralnega časa določa** izvajalec lekarniške dejavnosti na primarni ravni.

Dodati novo določilo:

Izvajalci lekarniške dejavnosti, ki opravljajo lekarniško dejavnost ob nedeljah in z zakonom določenih dela prostih dnevih, določajo obratovalni čas brez omejitev ne glede na določbe zakona, ki ureja način in pogoje za opravljanje trgovinske dejavnosti.«.

Obrazložitev:

Izvajalci, ki niso zaposleni pri izvajalcu, ne morejo izvajati neprekinjene preskrbe iz več razlogov. Najbolj pomembni so vsekakor upravljanje z zalogami z zdravil in drugega blaga pri drugem izvajalcu in s tem povezana tveganja, različni informacijski sistemi pri izvajalcih, druga podporna tehnologija (robotizirana skladišča, oprema za izdelavo zdravil). Vse to predstavlja velik izziv za zaposlene iz drugih enot zavoda. Kako bi šele bilo z drugimi, tujimi izvajalci ? Ne smemo pozabiti, da je večino časa dežurstva farmacevt v lekarni sam. Poleg tega so ovire v obstoječi delovno pravni zakonodaji.

Zaposleni pri izvajalcu lekarniške dejavnosti imajo sklenjene pogodbe o zaposlitvi v skladu z veljavno zakonodajo, kar pomeni, da so v teh pogodbah navedeni kraj opravljanja dela in delovni čas ter pravice in obveznosti obeh

pogodbenih strank. Pogodba je vezana na razmere pri delodajalcu in njegove potrebe.

Predlagani sistem pomeni, da bi bilo treba pogodbe o zaposlitvi spremeniti glede kraja opravljanja dela in glede delovnega časa, postavi se tudi vprašanje odgovornosti za ravnanje z delovnimi pripomočki drugega izvajalca dejavnosti, ki ni delodajalec, vprašanje odgovornosti za ravnanje zaposlenega pri drugem izvajalcu dejavnosti, ki ni delodajalec, vprašanje odgovornosti glede varstva pri delu, varstva osebnih podatkov ipd. Delodajalec, ki nima statusa po 59. členu ZDR-1, svojih delavcev ne more »posoditi« drugemu delodajalcu.

Predlagani sistem ni ustrezen še iz več drugih razlogov – najmanj kar je, bi se moral zaposleni seznaniti s celotno strukturo poslovanja in delovanja drugega izvajalca lekarniške dejavnosti, njegovimi standardnimi operacijskimi postopki ipd..

Neprekinjeno zdravstveno varstvo lahko na istem območju zagotavlja več izvajalcev lekarniške dejavnosti, kakor je že danes urejeno v primeru Občine Ptuj. Zato predlagamo, da se omogoči, da se s sklepom ministrstva določi več izvajalcev za zagotavljanje 24-urne preskrbe prebivalstva z zdravili na istem območju, ki to preskrbo zagotavljajo izmenično, po nekem urniku, ki se ga sami dogovorijo. Na ta način se lahko ustrezno zagotovi izvajanje 24-urne preskrbe z zdravili in hkrati ne krši določb delovnopravne zakonodaje. Ureditve je podobna ureditvi v sosednjih državah (npr. Avstrija, Italija) in pacienti težav nimajo, če sistem obveščanja deluje.

Prav tako predlagamo, da se v zakonu uredi izjema od določb 8. člena Zakona o trgovini (Uradni list RS, št. 24/08, 47/15, 139/20 in 161/22), s katerimi se določa prepoved in omejitev določanja obratovalnega časa prodajaln ob nedeljah in z zakonom določenih dela prostih dnevih. Lekarniška dejavnost na primarni ravni je v skladu s SKD opredeljena kot trgovinska dejavnost, zato se zanjo uporabljajo tudi določbe ZT-1, pri prepovedi obratovalnega časa pa v ZT-1 lekarne niso določene kot izjema. To pri svojih nadzorih izpostavlja tudi Trgovinska inšpekcija.

2. člen

Za 14. členom se doda nov 14.a člen, ki se glasi:

»14.a člen

(nabava zdravil javnega lekarniškega zavoda)

trgu, lahko javni lekarniški zavod ustvari največ 70 % letnega prometa. Z **veletrgovci**, ki imajo omejen nabor zdravil, mora javni lekarniški zavod ustvariti vsaj **0,5 %** letnega prometa.

Obrazložitev:

Predlagamo spremembo, saj ni mogoče pričakovati, da bi javni lekarniški zavodi le z enim veletrgovcem, ki ima omejen nabor zdravil, lahko ustvaril vsaj 5% letnega prometa. Gre namreč za veletrgovce, ki zagotavljajo zelo omejen nabor zdravil, katerih uporaba na območju posameznega zavoda pa je odvisna predvsem od tega, ali na območju zavoda živi pacient, s potrebo po teh zdravilih. Po podatkih LZS pridobljenih z anketo med javnimi lekarniškimi zavodi, je odstotek nabave zdravil pri vseh veletrgovcih z omejenim naborom zdravil med 0,2 in 1 % na javni lekarniški zavod. Zato bi je potrebno določiti nižji odstotek nabave pri veletrgovcih, ki imajo omejen nabor zdravil, pri katerih bo zavod nabavljal zdravila.

Celje, 12/8-2024